

**Приложение 5**  
**к ОПОП ВО по подготовке кадров**  
**высшей квалификации (ординатура)**  
**по специальности 31.08.20**  
**«Психиатрия»**



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)**  
**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ**  
**ПРОГРАММЫ**  
**(ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ)**  
**ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ**  
**ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ОРДИНАТУРА)**  
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.20 «ПСИХИАТРИЯ»**

**Архангельск, 2015**



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

Вид промежуточной аттестации: **зачет**

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы

Трудоемкость дисциплины (модуля): **36** (час.) / **1** (зач. ед.)

Архангельск, 2015

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

**Целью освоения модуля** является овладение обучающимся знаниями, умениями и практическими навыками по организации и управлению здравоохранением и общественным здоровьем, развитие у обучающегося способности осуществлять управленческую деятельность в медицинских организациях, направленную на улучшение общественного здоровья.

### **Задачами модуля являются:**

- приобретение ординаторами знаний медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения;
- изучение факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья населения и системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- обучение выбору оптимальных схем по формированию у населения мотивированного отношения к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, по выполнению рекомендаций, направленных на воспитание элементов здорового образа жизни;
- обучение принципам организации труда медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа, функциональным обязанностям врачебных кадров и оптимальному алгоритму их осуществления;
- изучение организации проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
- обучение управленческим процессам, в том числе экономическим, правовым, административным, организационным, осуществляемым в медицинских организациях;
- обучение оценке качества оказания лечебно-диагностической и профилактической помощи пациентам, своевременности их направления к врачам-специалистам;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ОПОП ВО по специальности*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля)

### **Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения модуля**

#### **Универсальные компетенции**

-готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Необходимые знания:	Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; вопросы организации медицинской помощи населению; Системы управления и организацию труда в здравоохранении. Лидерство и персональный менеджмент. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.
---------------------	---

	Медицинскую этику и деонтологию.
Необходимые умения:	Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами.
Владеть:	Системами управления и организации труда в медицинской организации.

-готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

### Профессиональные компетенции

- 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-1)

Необходимые знания:	Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения. Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний.
Необходимые умения:	Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни
Владеть:	Системами управления и организации труда в медицинской организации.

- -готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК- 4)

Обучающийся должен знать:	Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Методы анализа и синтеза статистической информации
---------------------------	---

	<p>Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.</p> <p>Методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций.</p>
Обучающийся должен уметь:	<p>Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны.</p> <p>Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей.</p> <p>Оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.</p> <p>Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений.</p>
Обучающийся должен владеть:	<p>Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков</p>

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)

Необходимые знания:	<p>Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации.</p> <p>Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p>
Необходимые умения:	<p>Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.</p>
Владеть:	<p>Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p>

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

Необходимые знания	<p>Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность, направленную на формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
	<p>Технологии медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни</p>
Необходимые умения	<p>Готовить публицистические материалы, статьи для печатных и электронных средств массовой информации</p>

Трудовые действия (обучающийся должен владеть)	профилактической направленности
	Планировать ресурсное обеспечение в организации здравоохранения (финансовых, технических и кадровых ресурсов), необходимое для организации деятельности, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Планировать мероприятия по формированию здорового образа жизни населения
	Способами информирование населения, санитарно-просветительской работы
	Методами пропаганды здорового образа жизни
	Технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни
	Методами распространения среди населения информации о задачах и содержании деятельности организации здравоохранения, оказываемых медицинских услугах

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)

Необходимые знания:	<p>Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p> <p>Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p> <p>Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.</p> <p>Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.</p> <p>Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения.</p> <p>Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний.</p>
Необходимые умения:	<p>Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций.</p> <p>Анализировать информацию о состоянии здоровья населения.</p> <p>Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.</p>
Трудовые действия (обучающийся должен владеть)	<p>Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p> <p>Методикой определения влияние факторов окружающей</p>

	<p>среды на здоровье населения или отдельных его групп.          Методами организации гигиенического образования и воспитания населения.          Методикой формирования и реализации профилактических программ</p>
--	---

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)

Необходимые знания:	<p>Методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций.          Методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала.          Вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p>
Необходимые умения:	<p>Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей.          Оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.          Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений.          Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач.          Анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач.          Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи</p>
Владеть:	<p>Методами оценки качества медицинской помощи.</p>

### Дополнительные профессиональные компетенции

#### Организация труда медицинского персонала в медицинских организациях (ДПК 2)

Трудовые действия	Руководство младшим и средним персоналом, постановка целей и задач
	Планирование работы, создание рабочей обстановки, поддержание дисциплины
	Контроль результатов работы, выделение базовых оснований для системы мотивации сотрудников
	Обучение младшего и среднего персонала
Необходимые умения	Организация деятельности подчиненных, направленной на эффективное оказание медицинских услуг
	Организация взаимодействия подчиненных в интересах пациента
	Разрешение рабочих конфликтов
	Формирование перечня требований к подчиненным, участие в разработке должностных инструкций
	Формирование критериев оценки деятельности подчиненных
Необходимые знания	Организация системы мотивации подчиненных в интересах пациентов
	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений

	здравоохранения
	Принципы организации хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи
	Управленческие навыки
	Планирование и координация деятельности по организации медицинской помощи
	Формирование системы контроля результатов оказания медицинских услуг
	Оценка потенциала сотрудников
	Обучение новых сотрудников на рабочем месте
	Создание системы наставничества в подразделении

### **Требования к результатам освоения модуля.**

В результате изучения модуля ординатор должен

#### **Знать:**

- Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
- Методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.
- Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения
- Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.
- Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения.
- Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний.
- Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике.
- Основные показатели работы медицинской организации.
- Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.
- Хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности. - Главные составляющие здорового образа жизни.
- Системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.).
- Основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.
- Методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала.
- Сущность, основные понятия и методы экономики здравоохранения.
- Задачи и основные направления исследований в области общественного здоровья

#### **Уметь:**

- Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций.
- Анализировать информацию о состоянии здоровья населения.
- Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.
- Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуально- го здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека.



- Оценивать качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.

**Владеть:**

- Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.

- Методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.

- Методами организации гигиенического образования и воспитания населения. - Методикой формирования и реализации профилактических программ.

- Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения.

. - Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

- Алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.

- Основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки научной информации.

- Основами организации, планирования, проведения, обработки результатов исследования по общественному здравоохранению и их публичного представления. -

Способами организации прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения.

**3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица, 36 часов:

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Объем (часов)</b>
Максимальная учебная нагрузка (всего)	36
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего),	24
в том числе:	
лекции	2
семинары	8
практические занятия	14
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	12
Вид промежуточной аттестации:	зачет

**4. Содержание дисциплины (модуля)**

<b>Индекс</b>	<b>Наименование разделов дисциплины (модуля)</b>	<b>Содержание раздела</b>
1	2	3
Б1.Б.1.1	Общественное здоровье и здравоохранение: основные понятия.	Политика и политический процесс в области здравоохранения; реформа здравоохранения как политический процесс; здравоохранение как общественное благо; понятие справедливости в применении к здравоохранению; конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения; международные и национальные приоритеты в области здравоохранения. Основные причины, приводящие к реформам в здравоохранении; сущность и основные этапы цикла реформирования здравоохранения; сущность процесса

		<p>диагностики результативности здравоохранения; сущность основных этических теорий с точки зрения деятельности здравоохранения; приоритеты в деятельности здравоохранения и их связь с этическими ценностями общества.</p>
Б1.Б.1.2	<p>Научная организация труда</p>	<p>Классические основы и методы научной организации труда. Э. Тейлор, А. Гастев и др. Тейлоризм. Определения, важнейшие задачи НОТ. Методы НОТ: совершенствование операций, нормирование, стандарты и инструкции, контроль и учет, диспетчирование, вознаграждение. Показатели уровня, качества и эффективности труда. Эффективность использования машин и оборудования. Эргономика. Современные подходы к организации рабочих мест и человеко-машинных систем; Хронометраж, эргономические и микроэкономические обоснования в проектах организации рабочих мест. Социально-психологические характеристики организации труда. Формы оплаты труда. Бригадный подряд. Законы эффективной оплаты труда.</p>
Б1.Б.1.3	<p>Экономика здравоохранения</p>	<p>Экономика здравоохранения, ее место в современной структуре экономической науки. Маркетинг в здравоохранении: основные понятия. Классификация медицинских услуг. Рынок медицинских услуг. Экономический анализ в медицинском учреждении: цель, задачи, функции, объекты, субъекты. Оплата труда медицинских работников. Формы оплаты труда. Ценообразование в здравоохранении. Основные группы цен на медицинские услуги. Себестоимость медицинской услуги. Виды медицинских услуг (простые, сложные, комплексные). Понятие о фактических расходах медицинского учреждения. Прямые расходы на медицинские услуги, виды затрат. Косвенные (накладные) расходы на медицинские услуги. Методика расчета. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. Оказание платных медицинских услуг. Медицинские организации, оказывающие платные медицинские услуги. Финансирование системы здравоохранения: проблемы и перспективы Стимулирующие формы оплаты труда медицинских работников</p>
Б1.Б.1.4	<p>Медицинское право</p>	<p>1. Конституционные основы Российской государственности. Основные положения теории государства. Конституционные основы Российской государственности. Нормативно-правовой акт. Понятие, виды, иерархия по юридической силе.</p> <p>2. Понятие охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Конституция РФ. Компетенция в области охраны здоровья Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, местного самоуправления. Конституция РФ, ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» - нормативно-правовые акты, создающие</p>

		<p>правовую основу охраны здоровья граждан в РФ. Распределение полномочий в области здравоохранения между федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления.</p> <p>3. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Аналитический обзор действующего законодательства. Основные положения действующих в настоящее время законов.</p> <p>4. Основные положения теории права. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения. Виды юридической ответственности. Моральная (этическая) ответственность врача. Гражданско-правовая ответственность в сфере здравоохранения. Договорная и внедоговорная ответственность. Ответственность за причинение морального вреда. Страхование ответственности за причинение вреда</p>
Б1.Б.1.5	Страховая медицина	<p>Закон Российской Федерации о медицинском страховании. Источники финансирования здравоохранения в условиях системы медицинского страхования. Схема взаимодействия субъектов медицинского страхования. Права и обязанности страхователя при медицинском страховании. Права граждан в системе медицинского страхования. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Базовая программа обязательного медицинского страхования. Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования. Структура, права и обязанности страховых медицинских организаций. Организационная структура и деятельность территориального фонда обязательного медицинского страхования. Развитие обязательного медицинского страхования в России. Современное состояние ОМС.</p>
Б1.Б.1.6	Качество медицинской помощи	<p>Структурный, процессуальный и результативный подходы в обеспечении качества медицинской помощи. Организация внутриведомственной экспертизы качества медицинской помощи. Организация вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи. Проблема стандартов и стандартизации в медицине и здравоохранении. Классификация и объекты стандартизации в сфере медицины и здравоохранения. Виды стандартов в медицине. Несчастный случай, врачебная ошибка, профессиональное преступление в деятельности медицинских работников.</p>



	(модуля)						работа
1	Общественное здоровье и организация здравоохранения	тестирование	3	1		2	
2	Научная организация труда	тестирование	3			3	
3	Экономика здравоохранения	тестирование	6			3	3
4	Медицинское право	тестирование	6	1		2	3
5	Страховая медицина	тестирование	6		2	1	3
6	Качество медицинской помощи	тестирование	3		2	1	
7	Больничная безопасность	тестирование	3		2	1	
8	Экспертиза временной нетрудоспособности	тестирование	6		2	1	3
	<b>ВСЕГО</b>	<b>зачет</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>12</b>

### 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5 процентов от аудиторных занятий.

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Научная организация труда	Дискуссия	3
2	Экономика здравоохранения	Не предусмотрены	
3	Медицинское право	Не предусмотрены	
4	Страховая медицина	Не предусмотрены	
5	Качество медицинской помощи	Дискуссия	3
6	Экспертиза временной нетрудоспособности	Не предусмотрены	
7	Больничная безопасность.	Не предусмотрены	
Итого (час.)			6
<b>Итого (% от аудиторных занятий)</b>			<b>16%</b>

### 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание и результат
---	---------------------------------	------------------------

п/п	(модуля)	самостоятельной работы
1	Экономика здравоохранения	Обзор научной литературы: решение ситуационной задачи
2	Медицинское право	Обзор научной литературы: реферат
3	Страховая медицина	Обзор научной литературы: реферат
4	Экспертиза временной нетрудоспособности	Обзор научной литературы: решение ситуационной задачи

## 8. Формы контроля

**8.1. Формы текущего контроля по разделам модуля: тестирование.**

**8.2. Форма промежуточной аттестации по модулю: зачет**

Этапы проведения зачета:

### 1. этап - тестирование

*Вопросы для подготовки к тестированию по разделам модуля и к итоговому зачету по модулю:*

1. Права пациентов при получении медицинской помощи
2. Право пациента на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
3. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства
4. Право пациента на получение информации о состоянии своего здоровья
5. Право пациента на сохранение сведений, составляющих врачебную тайну
6. Виды юридической ответственности медицинских работников
7. Административная ответственность медицинских работников
8. Гражданско-правовая ответственность учреждений здравоохранения за причинение вреда жизни (здоровью) пациента
9. Дисциплинарная ответственность медицинских работников
10. Дайте характеристику понятия «качества медицинской помощи». Укажите компоненты качества
11. Критерии контроля качества медицинской помощи
12. Охарактеризуйте понятие «Стратегия непрерывного повышения качества»
13. Структурный, процессуальный и результативный подходы в обеспечении качества медицинской помощи.
14. Организация внутриведомственной экспертизы качества медицинской помощи.
15. Организация вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи.
16. Проблема стандартов и стандартизации в медицине и здравоохранении.
17. Классификация и объекты стандартизации в сфере медицины и здравоохранения.
18. Виды стандартов в медицине.
19. Особенности финансирования системы здравоохранения в современных условиях.
20. Преимущественно одноканальное финансирование: принципы, этапы перехода, законодательная база.
21. Основные принципы экономической деятельности автономных, бюджетных и казённых учреждений здравоохранения.
22. Виды банковской деятельности в здравоохранении: кредит, лизинг, факторинг.
23. Ценообразование в здравоохранении: методы, этапы.
24. Рынок медицинских услуг: особенности, конкурентные участники.
25. Особенности рынка платных медицинских услуг в РФ.

26. Рейтинг учреждений здравоохранения РФ: задачи, критерии, этапы.
27. Ценообразование в здравоохранении: методы определения себестоимости простой и сложной услуги, стратегии.
28. Государственно-частное партнёрство в здравоохранении: формы, механизм, преимущества и недостатки.
29. Дайте определение внутрибольничным инфекциям.
  30. Что характеризуют ВБИ.
  31. Что является основой профилактики ВБИ.
  32. На какие три группы можно разделить ВБИ. Что их объединяет.
  33. Назовите наиболее вероятный путь и наиболее вероятные факторы передачи ВБИ в медицинском учреждении.
  34. Назовите цель универсальных / стандартных мер предосторожности.
  35. Назовите главный принцип (суть) универсальных / стандартных мер предосторожности.
  36. Назовите наиболее опасные в работе медперсонала ситуации при которых чаще происходит инфицирование.
  37. Назовите порядок обработки кожных покровов при попадании на них крови.

Полный комплект тестовых заданий - на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы.

## 9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

<b>9.1. Основная литература</b>
Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: нац. рук. / Рос. о-во организаторов здравоохранения и обществ. здоровья, Ассоц. мед. о-ств по качеству ; [ред.: В. И. Стародубов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 619 с.
Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. - (Серия "Национальные руководства"). - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a> .
Светличная, Татьяна Геннадьевна. Потребление медицинских услуг: медико-социологический анализ [Текст] : монография / Т. Г. Светличная, О. А. Цыганова, Е. Л. Борчанинова ; М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации, Сев. гос. мед. ун-т. - Архангельск : СГМУ, 2011. - 181, [3] с. : граф., табл.
Щепин, Олег Прокопьевич. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для послевузов. проф.образовний / О. П. Щепин, В. А. Медик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 591 с.: табл. - (Послевузовское образование).
<b>9.2.Дополнительная литература</b>
Бобрик А. В. Основы управления проектами в здравоохранении [Текст] : [руководство] / А. В. Бобрик. - М. : [б. и.], 2011. - 106 с. : табл.
Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации[Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. А.И. Вялкова. 2-е изд., перераб. и доп. 2009. - 248 с.- Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a> .
Лисицын Ю.П.Медицина и здравоохранение XX-XXI веков [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Ю. П. Лисицын. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 400 с.- Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a> .
Общественное здоровье и здравоохранение: ситуационные задачи к модулям: "Оценка состояния здоровья населения" и "Организация лечебно-профилактической помощи населению" [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. З. Кучеренко. - Москва : Мысль, 2008. - 125

с.
Светличная, Татьяна Геннадьевна. Методика анализа удовлетворенности населения качеством медицинской помощи [Текст] : метод. рек. / Т. Г. Светличная, О. А. Цыганова, Е. Л. Борчанинова ; Сев. гос. мед. ун-т. - Архангельск : [б. и.], 2010. - 51 с.
Светличная, Татьяна Геннадьевна. Обеспечение прав пациентов в учреждениях городского здравоохранения Заполярья: медико-социальный анализ [Текст] : Монография / Т. Г. Светличная, О. А. Цыганова, В. К. Зинькевич ; М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации, Сев. гос. мед. ун-т. - Архангельск : Изд-во СГМУ, 2012. - 169, [1] с. : табл.
Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование "Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года"[Электронный ресурс]: монография. Улумбекова Г.Э.- 2010. - 592 с.: ил.- Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a> .
Шельгин, Кирилл Валерьевич. Построение таблиц смертности населения [Текст] : метод. рекомендации / К. В. Шельгин, Т.Г. Светличная ; Сев. гос. мед. ун-т. - Архангельск : [б. и.], 2012. - 51 с. : табл.

### 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

#### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

#### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

#### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>



## Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

*Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2*

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

Технические и компьютерные средства обучения:

мультимедийные презентации лекций, электронный вариант итогового тестирования.

2 компьютерных класса института общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы на 25 точек доступа (ауд. 2437, 2335).

Занятия проводятся на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы (аудитории: 2436, 2437, 2439, 2440, 2441, 2443).

#### ***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRay TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «Педагогика»

Вид промежуточной аттестации: **зачет**

Кафедра: педагогики

Трудоемкость дисциплины (модуля): **36** (час.) / **1** (зач. ед.)

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины «Педагогика» является формирование у ординаторов профессиональных компетенций, необходимых для осуществления психолого-педагогической деятельности в учреждениях среднего и высшего профессионального образования и мотивации у населения, пациентов и членов их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Задачи:

- Сформировать проектировочные умения педагогической деятельности, включая планирование обучения и выбор технологий обучения;
- Сформировать навыки организации и проведения разнообразных учебных занятий;
- Сформировать навыки, необходимые для оценочной деятельности преподавателя, включая умения оценивать программу, разработку критериев и оценивания результатов обучения;
- Сформировать навыки организации самостоятельной работы, консультирования и стимулирования научной активности субъектов образовательного процесса;
- Сформировать умения применять разнообразные способы мотивирования пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля)

### Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения модуля

#### Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

#### Профессиональные компетенции (ПК):

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

#### Требования к результатам освоения модуля:

##### УК-1

Обучающийся должен знать:	теоретические основы нервной деятельности, механизмы абстрактного мышления
Обучающийся должен уметь:	организация самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез)

Обучающийся должен владеть:	методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления
<b>УК-3</b>	
Обучающийся должен знать:	<p>- Сущность преподавательской деятельности, ее структуру и способы оценки.</p> <p>Принципы отбора содержания обучения и выбора современных обучающих технологий.</p> <p>Принципы и приемы создания учебно-методических материалов для повышения эффективности обучающего процесса.</p> <p>Различные формы проведения обучения (лекции, семинары, практические занятия, активные методы обучения).</p> <p>Виды и формы организации самостоятельной работы.</p> <p>Принципы разработки критериев и оценки результатов обучения.</p> <p>Подходы к оценке и совершенствованию программ обучения и развития.</p>
Обучающийся должен уметь:	<p>Формулировать учебные цели: конечные и на каждом этапе обучения;</p> <p>Формулировать конкретные учебные цели лекции, семинара, практического занятия.</p> <p>Отбирать содержание и формы воспитания и образования для решения конкретных целей в процессе преподавательской деятельности.</p> <p>Обосновывать выбор методов обучения и воспитания в конкретной педагогической ситуации.</p> <p>Оценить достоинства и недостатки различных методов обучения;</p> <p>Обосновать выбор методов обучения, адекватных конкретным педагогическим целям.</p> <p>Отобрать наиболее целесообразные технические средства для проведения лекции, практического занятия или семинара.</p> <p>Выбрать и практически применить наиболее рациональные для данных условий формы и методы контроля, отвечающие требованиям целей обучения.</p> <p>Ориентироваться в психологических механизмах активных методов обучения.</p> <p>Составлять методическую разработку лекции, семинара или практического занятия по разделам, темам курса с учётом содержания унифицированной программы и профессионально-должностных требований.</p> <p>Вести библиографическую работу с привлечением современных информационных технологий.</p> <p>Приобретать новые знания, используя современные информационные образовательные технологии; вести дискуссию и доказывать свои убеждения.</p> <p>Организовывать работу обучающихся, находить и принимать управленческие решения.</p> <p>Определять психологическое состояние обучающихся.</p> <p>Стимулировать учебную деятельность обучающихся.</p>

	Оценивать эффективность обучения в целом и на его отдельных этапах.
Обучающийся должен владеть:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основами научно-методической работы в высшей школе и СПО, навыками самостоятельной методической проработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологически грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование).</li> <li>2. Основами учебно-методической работы в высшей школе и СПО, методами и приемами составления упражнений по различным темам, систематикой учебных и воспитательных задач.</li> <li>3. Навыками преобразования научного знания в учебный материал.</li> <li>4. Понятийно-категориальным аппаратом педагогической теории и практики.</li> <li>5. Современными образовательными методиками и технологиями.</li> <li>6. Способами создания требовательно-доброжелательной обстановки образовательного процесса, разнообразными образовательными технологиями, методами и приемами устного и письменного изложения предметного материала.</li> <li>7. Методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и развития творческих способностей обучающихся.</li> <li>8. Основами применения компьютерной техники и информационных технологий в учебном и научном процессах.</li> </ol>

### **ПК-9**

Обучающийся должен знать:	Механизм мотивации, Методы и формы мотивации пациентов на сохранение и укрепление своего здоровья, Современные технологии обучения пациентов и взаимодействия с ними.
Обучающийся должен уметь:	Подготовить методический материал для обучения пациентов; Проводить разнообразные занятия в центре здоровья или профилактики.
Обучающийся должен владеть:	Индивидуальными и групповыми методами консультирования и обучения пациентов и членов их семей; Современными методами мотивации пациентов и членов их семей на ЗОЖ.

### 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная ед., 36 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>36</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>24</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	2
практические занятия	14
семинары	8
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>12</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет

### 4. Содержание дисциплины (модуля) «Педагогика»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Б1.Б.2.1	Педагогика среднего и высшего медицинского образования	Педагогическая деятельность: сущность и структура. Подготовка и планирование в преподавательской деятельности. Преподавание (взаимодействие с обучающимися). Оценка обучения и преподавания.
Б1.Б.2.2	Медицинская педагогика	Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача. Требования к психолого-педагогической деятельности врача на современном этапе. Психология мотивации. Мотивация на здоровый образ жизни: способы, приемы и методы формирования.

### 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Педагогика»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	практич. занятия	самостоят. работа
1	Педагогика среднего и высшего медицинского образования	Презентация, доклад	20	2	4	8	6
2	Медицинская педагогика	Презентация, доклад	16		4	6	6
	<b>ВСЕГО</b>	зачет	36	2	8	14	12

### 6. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Педагогика среднего и высшего медицинского образования	Разработка рабочей учебной программы по дисциплине, соответствующей профилю подготовки в ординатуре для реализации в образовательном процессе СПО или ВПО. Разработка (план-конспект) проведения учебного занятия по определенной теме.
2	Медицинская педагогика	Представление проекта профилактической кампании по профилю подготовки в ординатуре. Разработка и представление плана-конспекта занятия в центре здоровья или в центре профилактики.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

#### Примерные темы мультимедийных презентаций и докладов к разделу «Педагогика среднего и высшего медицинского образования»

1. Модернизация медицинского образования на современном этапе его развития: возможности и риски (2010-2020 гг.)
2. Практическая подготовка будущих врачей как особенность ФГОС-03.
3. Международный опыт медицинского образования.
4. Содержание обучения в медицинском вузе: компетентностный подход
5. Возможности образовательного процесса медицинского вуза в достижении целей воспитания будущих врачей.
6. Модель государственного экзамена в медицинском вузе (ФГОС).
7. Оценка качества деятельности преподавателя медицинского вуза.
8. Оценка качества подготовки обучающихся в медицинском вузе.
9. Организация обратной связи с обучающимися в образовательном процессе медицинского вуза.
10. Профессиональная ориентация на выбор врачебной специальности в ходе изучения учебной дисциплины (в вузе, на кафедре и пр.).
11. Содержание научно-методической и организационно-методической деятельности преподавателя медицинского вуза.
12. Профессиональные требования к личности преподавателя медицинского вуза.
13. Взаимодействие преподавателей и студентов как актуальная психолого-педагогическая проблема медицинского образования.
14. Технология проблемно-ориентированного обучения в медицинском образовании.
15. Традиционные технологии обучения в медицинском образовании.
16. Интерактивные технологии в современном медицинском образовании: кейс-метод.
17. Интерактивные технологии в современном медицинском образовании: деловая игра.
18. Информационные технологии в медицинском образовании: дистанционное обучение и E-Learning – возможности и ограничения.
19. Система планирования самостоятельной работы обучающихся.
20. Методы обучения в медицинском вузе.
21. Требования к оценке клинической лекции и практического занятия.

22. Учебно-методическое обеспечение аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов медицинского вуза.
23. Организация и методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся в медицинском вузе.
24. Оценка результатов обучения в медицинском вузе.
25. Организация научно-исследовательской работы в медицинском вузе.

**Примерные темы мультимедийных презентаций и докладов к разделу  
«Медицинская педагогика»**

1. Современные педагогические методы и их использование в просветительской работе врача.
2. Коммуникативные навыки в профессиональной деятельности врача.
3. Коммуникативное мастерство врача и эффективность взаимодействия с пациентом.
4. Категории «ответственность» и «безответственность» в медицинской практике врача.
5. Пациент и образ «идеального» врача.
6. Психологические типы пациентов: тревожный, сомневающийся, агрессивный, демонстративный. Особенности работы врача с различными типами пациентов.
7. Основные направления сотрудничества врача и психолога в практическом здравоохранении.
8. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами.
9. Создание эмпатической атмосферы на приеме у врача.
10. Проведение собеседования, интервью на приеме у врача.
11. Доверие пациента на приеме у врача как основа терапевтического альянса.
12. Факторы, мешающие формированию терапевтического альянса между врачом и пациентом.
13. Боязнь и страх пациента в стоматологии (хирургии) и др.: психологические аспекты.
14. Определение понятия «мотивация к здоровью в...» и его назначение во врачебной практике.
15. Психологические методы мотивации пациента на сохранение и улучшение здоровья (здоровые привычки, убеждения; здоровый образ жизни).
16. Психологические аспекты привычек в сфере гигиены ротовой полости: коррекция и профилактика.
17. Психологические аспекты этиологии бруксизма: характеристика, лечение, коррекция и профилактика.
18. Этиология привычки сосания пальца: психологические аспекты, коррекция и профилактика.
19. Этиология саморазрушительного поведения связанного с ротовой полостью.
20. Тревога, страх, боязнь, боль в стоматологии (онкологии и пр.) : психопрофилактическая работа врача-стоматолога.
21. Психология рекламы в фармацевтической деятельности.
22. Психология здоровья и здорового образа жизни.
23. Психология отдыха как ресурса сохранения здоровья.
24. Влияние семьи на развитие ребенка, роль патронажной службы.
25. Модели взаимодействия врача с семьей и ребенком.
26. Помощь семье в преодолении страхов ребенка, связанных с болезнью, пребывание в стационаре и процессом лечения.
27. Способы мотивирования семьи к ведению ЗОЖ.

**8.2. *Формы промежуточной аттестации: зачет***  
***Этапы проведения зачета:***



### 1 этап:

**Цель:** проверка уровня усвоения теоретических знаний по дисциплине «Педагогика»

**Сущность этапа:** Коллоквиум как собеседование по заранее известным ординаторам вопросам.

#### Вопросы для коллоквиума:

1. Сущность преподавательской деятельности, ее структура и способы оценки.
2. Принципы отбора содержания обучения и выбора современных обучающих технологий.
3. Принципы и приемы создания учебно-методических материалов для повышения эффективности обучающего процесса.
4. Различные формы проведения обучения (лекции, семинары, практические занятия, активные методы обучения).
5. Виды и формы организации самостоятельной работы.
6. Принципы разработки критериев и оценки результатов обучения.
7. Мотивация на ЗОЖ как профессиональная задача врача.
8. Сущность и требования к психолого-педагогической деятельности врача.
9. Способы, методы и приемы мотивации населения, пациента и его семьи на ЗОЖ.

По результатам опроса на коллоквиуме ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Оценки **«отлично»** заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной, рекомендованной для подготовки к коллоквиуму. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординаторам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки **«хорошо»** заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к коллоквиуму. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студенту, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки **«удовлетворительно»** заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему погрешности, но владеющему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Таблица 1.

**Сводная таблица, отражающая виды оценок за участие в коллоквиуме**

Самооценка	Оценка однокурсника	Оценка преподавателя	Общая оценка, выставленная преподавателем	ФИО ординатора

### 2 этап.

**Цель:** оценка навыков организации и проведения разнообразных учебных занятий.

**Сущность этапа:**

Преподаватель за 5 дней до зачета определяет тему занятия для каждого ординатора, которое он должен подготовить и провести в течение 20 минут на зачете. В роли студентов будут выступать его однокурсники. Однокурсники и преподаватель оценивают занятие по установленным критериям.

Таблица 2

**Критерии оценивания занятия:**

**Оценочная шкала: 0 - 5**

1. Представление информации	5 4 3 2 1
2. Организация практической деятельности студентов	5 4 3 2 1
3. Активизация познавательной деятельности студентов	5 4 3 2 1
4. Организация контроля и оценка деятельности	5 4 3 2 1
5. Создание необходимого эмоционального настроения	5 4 3 2 1
6. Организация поведения студентов	5 4 3 2 1
7. Использование средств наглядности	5 4 3 2 1
8. Общая оценка качеств речи (логичность, дикция, грамотность)	5 4 3 2 1
9. Активность студентов 5 – все работают самостоятельно, с интересом 4 – большинство студентов работают активно, самостоятельно 3 – примерно половина студентов активна 2 – меньшая часть студентов активна 1 – большинство студентов работают неактивно, без интереса, самостоятельность минимальная	5 4 3 2 1
Средняя оценка:	
Эксперт:	
Выводы и предложения:	

Таблица 3

**Сводная таблица, отражающая виды оценок за проведенное занятие**

Самооценка	Оценка однокурсника	Оценка преподавателя	Общая оценка, выставленная преподавателем	ФИО ординатора

**Итоговая оценка за зачет по модулю «Педагогика»  
(с указанием весового коэффициента)**

ФИО	Оценка занятия (0,9)	Оценка за коллоквиум (0,5)	Итоговая оценка

--	--	--	--

## 9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

### 9.1. Основная литература

- 1.Джурицкий А.Н. Сравнительная педагогика. Взгляд из России [Электронный ресурс]: монография/ Джурицкий А.Н.— Электрон. текстовые данные.— М.: Прометей, Московский педагогический государственный университет, 2013.— 162 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/18621>.
- 2.Джурицкий А.Н. Теория и методология истории педагогики и сравнительной педагогики. Актуальные проблемы [Электронный ресурс]: монография / Джурицкий А.Н.— Электрон. текстовые данные.— М.: Прометей, 2014.— 130 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/30415>
- 3.Громкова М.Т. Педагогика высшей школы [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Громкова М.Т.— Электрон. текстовые данные.— М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012.— 447 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/12854>.

### 9.2. Дополнительная литература

- 1.Джурицкий А.Н. Педагогика в многонациональном мире [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Джурицкий А.Н.— Электрон. текстовые данные.— М.: Владос, 2010.— 240 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/14181>.
- 2.Попков В.А. Методология педагогики [Электронный ресурс]: учебное пособие для слушателей системы дополнительного профессионального образования преподавателей высшей школы/ Попков В.А., Коржуев А.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, 2007.— 208 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/13092>.
- 3.Савельева С.С. Организация конкурсов по педагогике [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие/ Савельева С.С., Яковлюк С.М.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2013. — 56 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/17784>.
- 4.Трайнев В.А. Новые информационные коммуникационные технологии в образовании [Текст] : учеб. пособие / В. А. Трайнев, В. Ю. Теплышев, И. В. Трайнев ; Ун-т информатизации и упр. - М. : Дашков и К°, 2009. - 318 с.

### 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

#### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

#### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### **Справочная правовая система**

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

### **Международные базы данных**

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

### **Электронная библиотека университета**

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

*Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2*

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

Оборудованная для занятий аудитория.

Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения: ноутбук, м/проектор.

Наглядные пособия, раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины.

Презентации лекций по всем темам.

Занятия проводятся в аудиториях основного корпуса университета (1361,1362).

#### ***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRav TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Медицина чрезвычайных ситуаций**»

Вид промежуточной аттестации: **зачет**

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы

Трудоемкость дисциплины (модуля): **36** (час.) / **1** (зач. ед.)

Архангельск, 2015

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

**Цель** формировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам медицины чрезвычайных ситуаций.

**Основными задачами** являются:

**приобретение:**

- знаний системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;
- знаний системы режимно-карантинных и изоляционно-ограничительных мероприятий при чрезвычайных ситуациях;
- порядок обеспечения медицинским имуществом формирований и учреждений Службы медицины катастроф.

**формирование:**

- способности и готовности к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- способности и готовности к организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях;
- мотивации и способности самостоятельного принятия решений специалиста по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля)

**Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения модуля**

**Универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Изучение модуля направлено на формирование следующих **профессиональных компетенций (ПК):**

**профилактическая** деятельность: - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

**лечебная** деятельность: - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**организационно-управленческая деятельность:** - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Обучающийся должен знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы и задачи медико-санитарного, санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в условиях ЧС;</li> <li>- основные положения Закона Российской Федерации «О государственной тайне»;</li> <li>- организацию и ведение секретного делопроизводства;</li> <li>- поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций;</li> <li>- лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- задачи и организацию работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности;</li> <li>- режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- порядок создания, хранения и использования резерва медицинского имущества снабжения при чрезвычайных ситуациях.</li> </ul>
Обучающийся должен уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать оказание первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (организация хирургической помощи, терапевтической помощи, особенности организации оказания медицинской помощи детям);</li> <li>- организовывать оказание медико-психологической и психотерапевтической помощи пораженным и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- организовывать оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах.</li> </ul>
Обучающийся должен владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях;</li> <li>- навыками оказания медицинской помощи пораженным при химических авариях;</li> <li>- навыками организации медицинской помощи пораженным при радиационных авариях.</li> </ul>

### 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица, 36 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>36</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>24</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	2
практические занятия	14
семинары	8
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>12</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет

### 4. Содержание дисциплины (модуля)

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Б1.Б.4.1	Основные принципы и задачи медико-санитарного и санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Специальные формирования здравоохранения	Основные принципы и задачи медико-санитарного обеспечения населения в военное время. Основные принципы и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в военное время. Специальные формирования здравоохранения, их место и роль в современной системе медико-санитарного обеспечения населения и войск в военное время. Предназначение, организационно-штатная структура оснащение и организация работы мобильного медицинского отряда. Предназначение, организационно-штатная структура, оснащение и организация работы подвижного инфекционного госпиталя. Основные положения Закона Российской Федерации «О государственной тайне». Организация и ведение секретного делопроизводства, структурные подразделения по защите государственной тайны в органах управления, организациях и учреждениях здравоохранения, обеспечение режима секретности.
Б1.Б.4.2	Оказание первой помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях	Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций. Виды поражающих факторов: динамические (механические), термические, радиационные, химические, биологические (бактериологические), психоэмоциональное воздействие. Оказание первой помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях. Организация первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Оказание первой помощи больным с сердечным приступом. Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях (организация хирургической помощи, терапевтической помощи, особенности организации оказания медицинской помощи детям). Организация оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пораженным и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях.
Б1.Б.4.3	Организация оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при отдельных видах чрезвычайных ситуаций. Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях	Организация оказания медицинской помощи пораженным при химических авариях. Организация оказания медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности. Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при различных чрезвычайных ситуациях. Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях. Порядок обеспечения медицинским имуществом формирований и учреждений Службы медицины катастроф. Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях. Порядок создания, хранения и использования резерва медицинского имущества снабжения при чрезвычайных ситуациях.

## 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций»



Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	практич. занятия	самост. оят. работа
Б1.Б.4.1	Основные принципы и задачи медико-санитарного и санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Специальные формирования здравоохранения	реферат	12	2	2	4	4
Б1.Б.4.2	Оказание первой помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях	реферат	12	-	2	6	4
Б1.Б.4.3	Организация оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при отдельных видах чрезвычайных ситуаций. Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	реферат	12	-	4	4	4
	<b>ВСЕГО</b>	<b>зачет</b>		<b>2</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>12</b>

## 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5 процентов аудиторных занятий.

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Основные принципы и задачи медико-санитарного и санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Специальные	Дискуссия	2

	формирования здравоохранения		
2	Оказание первой помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях	Не предусмотрены	-
3	Организация оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при отдельных видах чрезвычайных ситуаций. Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	Не предусмотрены	-
Итого (час.)			2
<b>Итого (% от аудиторных занятий)</b>			<b>8,3%</b>

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Основные принципы и задачи медико-санитарного и санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Специальные формирования здравоохранения	Обзор научной литературы: реферат
2	Оказание первой помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях	Обзор научной литературы: реферат
3	Организация оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при отдельных видах чрезвычайных ситуаций. Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	Обзор научной литературы: реферат

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля: реферат

#### Темы рефератов:

#### **Б1.Б.4.1. Основные принципы и задачи медико-санитарного и санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Специальные формирования здравоохранения**

1. Медико-санитарное обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций
2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций
3. Специальные формирования здравоохранения
4. Предназначение, организационно-штатная структура оснащение и организация работы мобильного медицинского отряда

5. Предназначение, организационно-штатная структура, оснащение и организация работы подвижного инфекционного госпиталя
6. Закон Российской Федерации «О государственной тайне»
7. Организация и ведение секретного делопроизводства
8. структурные подразделения по защите государственной тайны в органах управления, организациях и учреждениях здравоохранения

#### **Б1.Б.4.2. Оказание первой помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях**

1. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций
2. Оказание первой помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях. Организация первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях
3. Оказание первой помощи больным с сердечным приступом
4. Организация хирургической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
5. Организация терапевтической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
6. Организация оказания медицинской помощи детям, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
7. Организация оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пораженным и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
8. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях

#### **Б1.Б.4.3. Организация оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при отдельных видах чрезвычайных ситуаций. Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.**

1. Организация оказания медицинской помощи пораженным при химических авариях
2. Организация оказания медицинской помощи пораженным при радиационных авариях
3. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности
4. Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах
5. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при различных чрезвычайных ситуациях
6. Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях
7. Порядок обеспечения медицинским имуществом формирований и учреждений Службы медицины катастроф
8. Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях
9. Порядок создания, хранения и использования резерва медицинского имущества снабжения при чрезвычайных ситуациях

#### **8.2. *Формы промежуточной аттестации:* зачет**

Этапы проведения зачета

1. Этап - тестирование
2. Этап – собеседование по вопросам

## ИТОГОВОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ (пример)

*Выберите 1 или несколько правильных ответов*

**1) Заболеваниями, наиболее затрудняющими проведение спасательных работ в зоне ЧС, являются**

- а) простудные заболевания
- б) особо опасные инфекции
- в) сердечно-сосудистые заболевания
- г) заболевания кожи и подкожной клетчатки

**2) Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по**

- а) показателям общего состояния пострадавших
- б) эвакуационно-сортировочным признакам
- в) возрастным показателям
- г) наличию транспортных средств

**3) Этап медицинской эвакуации означает**

- а) участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
- б) все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
- в) участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- г) лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации

**4) Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является**

- а) преемственность
- б) непрерывность
- в) своевременность и полнота первой медицинской помощи
- г) последовательность

**5) Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются**

- а) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской
- б) эвакуация из городов
- в) оповещение населения об угрозе нападения использование противогазов
- г) использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики

**6) Формированием службы медицины катастроф местного уровня являются**

- а) санитарный пост
- б) бригады скорой медицинской помощи
- в) санитарные дружины
- г) бригады специализированной медицинской помощи

**7) Гражданскую оборону на объекте здравоохранения возглавляет**

- а) заместитель главного врача по гражданской обороне
- б) начальник штаба гражданской обороны

- в) заместитель главного врача по медицинской части
- г) руководитель объекта здравоохранения

**8) Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций**

- а) комиссия по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- б) управление по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- в) формирования гражданской обороны общего назначения
- г) формирования служб гражданской обороны

**9) Бригады скорой медицинской помощи в районе чрезвычайной ситуации работают**

- а) в очаге поражения
- б) в лечебно-профилактическом учреждении
- в) на временном пункте сбора пораженных
- г) на пункте экстренной медицинской помощи

**10) Формирования службы медицины катастроф, прибывающие в район катастрофы для усиления службы скорой помощи**

- а) бригады экстренной медицинской помощи
- б) бригады специализированной медицинской помощи
- в) подвижные медицинские комплексы медицины катастроф
- г) лечебные учреждения Министерства здравоохранения

**11) Первоочередные мероприятия, проводимые пострадавшему с открытым пневмотораксом**

- а) обезболивание
- б) дренирование плевральной полости
- в) интубация трахеи
- г) окклюзионная повязка

**12) Основной признак торпидной фазы шока**

- а) рвота
- б) асфиксия
- в) анизокория
- г) снижение АД

**13) При «синкопальном» виде утопления цвет кожи**

- а) синий
- б) бледный
- в) розовый
- г) обычный

**14) Характерный симптом отравления хлором**

- а) мидриаз
- б) миоз
- в) резь в глазах
- г) дизурия

**15) Индекс Алговера-Грубера при кровопотере более 40% составляет**

- а) 0,8
- б) 1,0
- в) 1,3
- г) 1,5

**16) При работе в противогазе искусственное дыхание осуществляется**

- а) изо «рта в рот»
- б) по Безредко
- в) по Сильвестру
- г) по Като и Калантарян

**17) Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии**

- а) пальцевое прижатие
- б) наложение давящей воздухо непроницаемой повязки
- в) обезболивание
- г) прошивание раны

**18) Первая медицинская помощь при ранениях вен шеи**

- а) пальцевое прижатие
- б) наложение давящей воздухо непроницаемой повязки
- в) обезболивание
- г) прошивание раны

**19) При переломе плеча иммобилизация шиной Крамера идет от**

- а) кончиков пальцев до надплечья со стороны перелома
- б) кончиков пальцев до надплечья здоровой стороны
- в) локтевого сустава до надплечья со стороны перелома
- г) локтевого сустава до надплечья здоровой стороны

**20) Огнестрельная рана считается сквозной, если имеется**

- а) только входное отверстие
- б) только выходное отверстие
- в) входное и выходное отверстие
- г) все ответы верны

**Вопросы для проведения собеседования:**

1. Медико-санитарное обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций
2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций
3. Специальные формирования здравоохранения
4. Предназначение, организационно-штатная структура оснащение и организация работы мобильного медицинского отряда
5. Предназначение, организационно-штатная структура, оснащение и организация работы подвижного инфекционного госпиталя
6. Закон Российской Федерации «О государственной тайне»
7. Структурные подразделения по защите государственной тайны в органах управления, организациях и учреждениях здравоохранения
8. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций
9. Организация первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях
10. Оказание первой помощи больным с сердечным приступом

11. Организация хирургической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
12. Организация терапевтической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
13. Организация оказания медицинской помощи детям, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
14. Организация оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пораженным и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
15. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях
16. Организация оказания медицинской помощи пораженным при химических авариях
17. Организация оказания медицинской помощи пораженным при радиационных авариях
18. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности
19. Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах
20. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при различных чрезвычайных ситуациях
21. Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях
22. Порядок обеспечения медицинским имуществом формирований и учреждений Службы медицины катастроф
23. Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях
24. Порядок создания, хранения и использования резерва медицинского имущества снабжения при чрезвычайных ситуациях

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

1.Рогозина И.В. Медицина катастроф [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. : ил.- Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>.

### **9.2. Дополнительная литература**

1.Евдокимов В.И. Научно-информационный поиск в сфере безопасности жизнедеятельности [Текст] : учеб. пособие для послевуз. проф. образования / В. И. Евдокимов ; М-во РФ по делам ГО, чрезвычай. ситуациям и ликвидации последствий стих. бедствий, Всерос. центр экстрен. и радиацион. мед. им.А.М.Никифорова МЧС России. - Санкт-Петербург : [б. и.], 2008. - 184 с.

2.Колб Л.И. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Колб Л.И., Леонович С.И., Леонович И.И.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2008.— 448 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20091>.

3.Колб Л.И. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций [Текст] : учеб. пособие для слушателей системы последиплом. мед. образования / ;Л. И. Колб, С. И. Леонович, И. И. Леонович ; под ред. С. И. Леоновича. - Минск : Высшая школа, 2008. - 447, [1] с.

4.Организация работы учреждений здравоохранения при поступлении пораженных из очагов массовых санитарных потерь в чрезвычайных ситуациях [Текст] : метод. рекомендации / [В. Б. Манухин, М. А. Свищ, Ш. Л. Меараго ; под ред. С. Ф. Багненко] ;

Ком. по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, С.-петерб. науч.-исслед. ин-т скорой помощи им. И. И. Джанелидзе. - Санкт-Петербург : [б. и.], 2007. - 38 с.

5. Сидоров П.И. Медицина катастроф [Текст] : учеб. пос. для студентов мед. вузов / П. И. Сидоров, И. Г. Мосягин, А. С. Сарычев. - Москва: Академия, 2010. - 318, [1] с

### 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

#### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

#### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

#### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

#### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

#### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

- Электронный вариант архива «Гражданская защита». URL: <http://www.isse-russia.ru/site.xp/049050053053.html>

- Интернет-ресурс Министерства чрезвычайных ситуаций России. URL: <http://www.mchs.gov.ru/>

- Интернет-ресурс ГУ МЧС России по Архангельской области. URL: <http://www.29.mchs.gov.ru/>



*Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2*

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

- 10 компьютеров Pentium 333 MMX
- 3 принтера Epson LX – 100
- 2 сканера Musstek 1200 CP
- 3 мультимедийных проектора Pahasohik
- 4 ноутбука “Toshiba Satellite 1410-303”, ASUS

Занятия проводятся на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы (аудитории: 2436, 2437, 2439, 2440, 2441, 2443).

### ***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRay TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Патология**»

Вид промежуточной аттестации: зачет

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **36** (час.) / **1** (зач. ед.)

Архангельск, 2015

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по вопросам патологии и клинко-функциональной анатомии ЦНС, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области клинко-функциональной анатомии ЦНС,
- ✓ Приобретение должного объёма практических навыков и умений, позволяющих эффективнее оказывать лечебно-диагностическую помощь населению.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины (см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единиц 36 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>36</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>24</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	2
практические занятия	18
семинары	4
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>12</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет

## 4. Содержание дисциплины (модуля)

### «Патология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Б1.В.ДВ.1.1	<b>Функционально-клиническая анатомия ЦНС</b>	<b>Тема 1. История развития анатомии; методы исследования и основные анатомические термины; обзор строения нервной системы человека.</b> История развития анатомии; методы исследования и основные анатомические термины; обзор строения нервной системы человека. <b>Тема 2. Нейронная теория строения ЦНС (микроморфология нервной ткани).</b> Нейронная теория строения ЦНС (микроморфология нервной ткани). <b>Тема 3. Защитные структуры головного и спинного</b>

	<p><i>мозга; внутренняя среда ЦНС и особенности кровоснабжения головного мозга.</i></p> <p>Защитные структуры головного и спинного мозга; внутренняя среда ЦНС и особенности кровоснабжения головного мозга.</p> <p><b>Тема 4. Филогенез нервной системы и принципы структурно-функциональной дифференциации нервной ткани в эволюции.</b></p> <p>Филогенез нервной системы и принципы структурно-функциональной дифференциации нервной ткани в эволюции.</p> <p><b>Тема 5. Эмбриогенез головного мозга человека и его возрастные особенности</b></p> <p>Эмбриогенез головного мозга человека и его возрастные особенности.</p> <p><b>Тема 6. Топография и морфология спинного мозга человека.</b></p> <p>Топография и морфология спинного мозга человека.</p> <p><b>Тема 7. Структурно-функциональная организация каудального отдела ствола головного мозга: А) продолговатый мозг (бульбус); Б) задний мозг (варолиев мост); В) ромбовидная ямка и характеристика черепных нервов.</b></p> <p>Структурно-функциональная организация каудального отдела ствола головного мозга: продолговатый мозг (бульбус); задний мозг (варолиев мост); ромбовидная ямка и характеристика черепных нервов. Нарушения, наблюдаемые у человека при поражении спинного мозга. Нарушения, наблюдаемые у человека при поражении продолговатого мозга.</p> <p><b>Тема 8-9 Средний мозг - топография и морфология. Мозжечок: топография, морфология и структурно-функциональная организация коры и связей с отделами ЦНС.</b></p> <p>Средний мозг - топография и морфология. Мозжечок: топография, морфология и структурно-функциональная организация коры и связей с отделами ЦНС. Нарушения, наблюдаемые у человека при поражении среднего мозга и мозжечка.</p> <p><b>Тема 10-11. Промежуточный мозг: А) таламическая область; Б) гипоталамическая область; В) железистые придатки мозга. Ретикулярная формация (РФ) ствола мозга и экстрапирамидная система.</b></p> <p>Промежуточный мозг: таламическая область; гипоталамическая область; железистые придатки мозга. Ретикулярная формация ствола мозга и экстрапирамидная система. Нарушения, наблюдаемые у человека при поражении зрительных бугров (таламуса). Нарушения, наблюдаемые у человека при поражении гипоталамуса (подбугорья). Нарушения, наблюдаемые у человека при поражении мозговых желез промежуточного мозга (эпифиза и гипофиза).</p> <p><b>Тема 12. Общая характеристика структуры полушарий конечного мозга и морфология коры.</b></p> <p>Общая характеристика структуры полушарий конечного мозга и морфология коры. Топография</p>
--	--

		<p>отдельных поверхностей полушарий.  <b>Тема 13-15. Топография отдельных поверхностей полушарий.</b>  <b>Структурно-функциональная организация отдельных долей, зон и полей неокортекса. Характеристика специфических для человека полей коры полушарий.</b>  Структурно-функциональная организация отдельных долей, зон и полей неокортекса. Характеристика специфических для человека полей коры полушарий.  <b>Тема 16-17. Морфология базальных ядер полушарий и лимбическая система мозга. Проводящие пути ЦНС человека (лемнисковая система)</b>  Морфология базальных ядер полушарий и лимбическая система мозга. Проводящие пути ЦНС человека (лемнисковая система). Нарушения, наблюдаемые у человека при поражении коры головного мозга и базальных ядер.</p>
--	--	---

### 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Патология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	практ. занятия	самост. работа
1	Функционально-клиническая анатомия ЦНС	собеседование	36	2	4	18	12
	<b>ВСЕГО</b>	<b>Зачет</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>12</b>

### 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет **не менее 5 процентов аудиторных занятий.**

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Функционально-клиническая анатомия ЦНС.	Обучающий тест	2
Итого (час.)			2
Итого (% от аудиторных занятий)			(8,3%)

### 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Функционально-клиническая анатомия ЦНС	Тестовый контроль. Реферат.

### 8. Формы контроля

### **8.1. Формы текущего контроля:**

Текущий контроль успеваемости осуществляется по двум направлениям:

1. оценка устных ответов на практических занятиях;
2. по факту выполнения письменных работ, устного ответа, подготовки к практическим занятиям

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по дисциплине «Функциональная анатомия ЦНС»:*

#### **Тема 1. История развития анатомии; методы исследования и основные анатомические термины; обзор строения нервной системы человека.**

- ✓ Из каких основных частей и отделов состоит нервная система человека, и какие принципы заложены в их выделение?
- ✓ Что представляют собой и где располагаются элементы периферической нервной системы?
- ✓ Какие методы исследования используются в нейроанатомии для изучения строения мозга?
- ✓ Какие методики используются для исследования микроструктуры нервной ткани?
- ✓ Что представляет собой стереотаксический метод исследования структур головного мозга?
- ✓ Какие основные координатные оси и плоскости используются при описании взаиморасположения структур в анатомической практике?

#### **Тема 2. Нейронная теория строения ЦНС (микроморфология нервной ткани).**

- ✓ Какие положения лежат в основе «нейронной теории»; (кем и когда она была создана)?
- ✓ Из каких структурно-функциональных единиц состоит нервная ткань?
- ✓ Какие структурные элементы выделяют у нейронов, и какие функциональные особенности они определяют?
- ✓ Какие структурные элементы определяют особенности распространения возбуждения по нервной ткани, и какова ее скорость?
- ✓ Какие существуют типы нейронов, в соответствии с их морфо функциональными особенностями?
- ✓ На какие группы подразделяют афферентные нейроны, и где в нервной системе они располагаются?
- ✓ Что такое синапс, и каково их значение?
- ✓ На какие типы подразделяют глиальные элементы, и как они распределены в нервной системе?
- ✓ Какую морфологию имеют периферические нервные волокна (нервы и нервные стволы)?

#### **Тема 3. Защитные структуры головного и спинного мозга; внутренняя среда ЦНС и особенности кровоснабжения головного мозга.**

- ✓ Состав, свойства и особенности секреции и циркуляции ликвора, обеспечивающей константность внутренней среды ЦНС.
- ✓ Каковы особенности кровоснабжения головного мозга
- ✓ Что представляет собой внутренняя среда ЦНС?
- ✓ Какими образованиями защищен головной и спинной мозг от внешних воздействий и как устроены мозговые оболочки?
- ✓ Что представляет собой «гематоэнцефалический барьер»?

#### **Тема 4. Филогенез нервной системы и принципы структурно-функциональной дифференциации нервной ткани в эволюции.**

- ✓ Какие факторы и процессы лежат в основе усложнения и совершенствования нервной системы в филогенезе?
- ✓ Какие основные этапы принято выделять в эволюции нервной системы, и формировании человеческого мозга, и как это отразилось почему?
- ✓ Какие структурные образования возникли при на его морфологии?

#### **Тема 5. Эмбриогенез головного мозга человека и его возрастные особенности**

- ✓ Какие процессы гистогенеза определяют формирование структур ЦНС?
- ✓ Какова последовательность и сроки формирования в онтогенезе конечного мозга?
- ✓ Каковы возрастные морфологические особенности головного мозга человека?

- ✓ Какова последовательность и сроки морфогенеза спинного мозга и стволовых частей головного мозга?

#### **Тема 6. Топография и морфология спинного мозга человека.**

- ✓ Как в структурном плане организован спинной мозг?
- ✓ Какое количество сегментов содержится в каждом из отделов спинного мозга, и каковы их особенности?
- ✓ Что является субстратом спинномозгового ганглия и корешков?
- ✓ Каков нейронный состав отдельных столбов серого вещества, и какие функции они обеспечивают?
- ✓ Как организовано белое вещество спинного мозга (взаиморасположение афферентных и эфферентных пучков - трактов)?

#### **Тема 7. Структурно-функциональная организация каудального отдела ствола головного мозга: А) продолговатый мозг (бульбус); Б) задний мозг (варолиев мост); В) ромбовидная ямка и характеристика черепных нервов.**

- А) Продолговатый мозг.
  - ✓ Где располагается продолговатый мозг и каковы его анатомические особенности (топография поверхности)?
  - ✓ Характеризуйте морфологию белого вещества.
  - ✓ Характеризуйте морфологию серого вещества.
  - ✓ Дайте морфофункциональную характеристику ядер черепных нервов продолговатого мозга, и их иннервационных зон.
- Б) Задний мозг
  - ✓ Какие структуры относятся к заднему мозгу, и как они располагаются?
  - ✓ Какова топография варолиева моста, и какие основные анатомические образования здесь принято выделять?
  - ✓ Какова внутренняя структура моста?
  - ✓ Дайте морфофункциональную характеристику ядер черепных нервов заднего мозга, и их иннервационных зон.
  - ✓ Какие анатомические образования принято выделять на дне 4-го желудочка (ромбовидная ямка), и чем они обусловлены?
- В) Черепные нервы
  - ✓ Что представляют собой «чувствительные» черепные нервы, и каковы особенности их входа в мозг?
  - ✓ Что представляют собой «двигательные» черепные нервы, и какие функциональные нарушения могут возникнуть при их патологии?
  - ✓ Какие черепные нервы относятся к «смешанной» группе, и какие функциональные нарушения могут возникнуть при их патологии?
  - ✓ К какому отделу нервной системы относится X пара, и каковы особенности иннервации?

#### **Тема 8. Средний мозг - топография и морфология.**

- ✓ Где располагается средний мозг, и какие структуры с ним граничат?
- ✓ Чем образованы ножки мозга?
- ✓ Какие структуры залегают в центральной части среднего мозга, и какую функциональную нагрузку они несут?
- ✓ Как анатомически и функционально организована «крыша» среднего мозга?

#### **Тема 9. Мозжечок: топография, морфология и структурно-функциональная организация коры и связей с отделами ЦНС.**

- ✓ Каково расположение мозжечка, и из каких анатомических образований он состоит?
- ✓ Как организовано серое вещество поверхностной части полушарий (кора)?
- ✓ С какими структурами ножки связывают мозжечок, и каково их функциональное значение?
- ✓ Какие функции обеспечивают структуры мозжечка, и какая ведущая неврологическая симптоматика возникает при его повреждениях?

#### **Тема 10. Промежуточный мозг: А) таламическая область; Б) гипоталамическая область; В) железистые придатки мозга.**

- ✓ Где располагается промежуточный мозг, с какими структурами он граничит, и из каких анатомических образований он состоит?
- ✓ Из каких типов ядер состоит серое вещество таламуса, и в чем заключается их функциональная роль?
- ✓ Какие анатомические структуры выделяют в гипоталамической области?
- ✓ В какие основные группы ядер организованы нейроны гипоталамуса, и регуляцию, каких процессов в организме они обеспечивают?

**Тема 11. Ретикулярная формация (РФ) ствола мозга и экстрапирамидная система.**

- ✓ Какие основные части принято выделять в РФ, в каких отделах мозга они находятся, и какова специфика ретикулярных нейронов?
- ✓ Как связаны отделы РФ с мозговыми структурами, и как ее активность реорганизует их деятельность?
- ✓ Где располагаются, и как устроены центральные структуры экстрапирамидной системы?
- ✓ Какими путями осуществляется взаимодействие ядер экстрапирамидной системы с другими мозговыми структурами, и как это сказывается на двигательной активности человека?

**Тема 12. Общая характеристика структуры полушарий конечного мозга и морфология коры.**

- ✓ Из каких структурных образований состоит конечный мозг?
- ✓ Какие основные морфологические типы нейронов образуют отдельные слои неокортекса?
- ✓ В чем заключаются основные структурные различия полушарий конечного мозга человека и животных?
- ✓ Как и за счет каких процессов формируется кора больших полушарий в эмбриогенезе?
- ✓ На какие доли, и почему принято разделять кору полушарий большого мозга?
- ✓ Каким образом, и почему в коре выделяют более дробные специфические участки - зоны и поля?

**Тема 13. Топография отдельных поверхностей полушарий.**

- ✓ Как выглядят отдельные поверхности полушария, и чем определяется их рельеф?
- ✓ Какие основные борозды и извилины определяют топографию поверхности лобной доли, и как они взаиморасположены?
- ✓ Какие основные борозды определяют топографию теменной доли и как располагаются ее извилины и дольки?
- ✓ Какими основными бороздами и извилинами определяется рельеф затылочной доли?
- ✓ Какие борозды и извилины имеются на поверхности височной доли, и как они ориентированы?
- ✓ Где располагается островковая доля?
- ✓ Какие анатомические структуры принято включать в понятие «лимбическая доля», и чем определяется рельеф ее кортикальной части?

**Тема 14. Структурно-функциональная организация отдельных долей, зон и полей неокортекса.**

- ✓ На какие отделы, зоны и поля принято разделять кору, и почему?
- ✓ В чем заключаются структурно-функциональные различия передних, задних и медиобазальных отделов коры?
- ✓ В чем заключаются особенности структурно-функциональной организации первичных проекционных зон коры, и на поверхности каких извилин они располагаются?
- ✓ Какие зоны, дополнительно к первичным, принято выделять на поверхности коры головного мозга человека, и почему?

**Тема 15. Характеристика специфических для человека полей коры полушарий.**

- ✓ Какой вклад в исследования организации коры полушарий внесли: К.Бродман, С.Фогт, И.П.Павлов, А.Р.Лурия?
- ✓ Каковы особенности расположения ассоциативных (специфических для человека) участков неокортекса, и какие области полушарий они занимают?
- ✓ На поверхности каких извилин располагаются первичные зоны обонятельного (поле №11 по Бродману) и вкусового анализаторов (поле №43 по Бродману)?
- ✓ Где располагается «глазодвигательная» область коры (поле №8 по Бродману), и как она организована?



- ✓ В чем заключается структурно-функциональная специфика участков коры на верхней и нижней теменных долях (поля № 5, 7, 40 по Бродману)?
- ✓ Где располагается центр Брока (поле №44 по Бродману), и какие нарушения могут возникнуть при болезненных процессах в этой области?
- ✓ Где располагается центр Вернике (поля №22 и 42 по Бродману), и какие нарушения могут возникать при болезненных процессах в этой области?
- ✓ Какие участки неокортекса связаны с формированием специфических видов ВНД человека таким образом, что при их поражении возникают такие синдромы (по А.Р. Лурия), как: «афазия», «аграфия», «алексия», «амузия», и пр.?

**Тема 16. Морфология базальных ядер полушарий и лимбическая система мозга.**

- ✓ В чем заключается своеобразие морфологии базальных ядер?
- ✓ Где располагается «полосатое тело», и из каких анатомических образований оно состоит?
- ✓ Где располагается «миндалевидное тело», и каково его функциональное значение?
- ✓ Какие формы поведенческой активности определяют базальные ядра?
- ✓ Какие структуры и почему принято объединять в единую лимбическую систему мозга?
- ✓ Какими особенностями обладают нейроны гиппокампа, и как это проявляется в обычной поведенческой активности и при некоторых болезненных состояниях?
- ✓ Какова структурно-функциональная организация миндалин и септальной области?

**Тема 17. Проводящие пути ЦНС человека (лемнисковая система)**

- ✓ Как формируется и миелинизируется в эмбриогенезе белое вещество мозга?
- ✓ Какие виды волокон выделяют в белом веществе, и что, соответственно они объединяют?
- ✓ Какие анатомические структуры образованы комиссуральными волокнами и как они организованы?
- ✓ Какую компактную структуру белого вещества в основании полушарий образует основная часть волокон проекционной лемнисковой системы?
- ✓ Какова общая схема хода волокон в ЦНС, несущих в высшие интегративные центры информацию о состоянии поверхности кожи?
- ✓ Какие основные эфферентные тракты принято выделять в ЦНС, и каково их взаиморасположение?

**Темы рефератов (письменных контрольных работ):**

1. История анатомических открытий.
2. Анатомическая номенклатура.
3. Центральная и периферическая НС.
4. Нервная трубка. Мозговые пузыри
5. Навигационная модель мозга. Отделы мозга.
6. Топологическая номенклатура. Медиальные, вентральные и др. расположения.
7. Функциональная номенклатура. Висцеральные и соматические отделы. Сенсорные и моторные отделы. Вегетативная и анимальная НС.
8. Симпатическая и парасимпатическая НС.
9. Функциональные блоки мозга.
10. Желудочки и оболочки мозга. Роль ликвора.
11. Ткани мозга.
12. Нейрон. Строение и разнообразие.
13. Строение синапса.
14. Скопления нейронов: модули, ядра, коры, сетевидные формации.
15. Нейроглия и миелиновая оболочка.
16. Постнатальное развитие ЦНС.
17. Внешние анатомические черты спинного мозга.
18. Распределение серого и белого вещества в спинном мозге.
19. Расположение чувствительных, двигательных и промежуточных нейронов.
20. Общая архитектура продолговатого мозга.

21. Ядра черепно-мозговых нервов.
22. Важнейшие вегетативные центры продолговатого мозга.
23. Внутренняя структура продолговатого мозга.
24. Восходящие и нисходящие пути.
25. Строение ромбовидной ямки.
26. Задний мозг - общая архитектура.
27. Вентральная часть заднего мозга. Строение моста.
28. Мозжечок. Общая архитектура.
29. Проводящие пути от мозжечка к другим структурам.
30. Средний мозг, общая архитектура.
31. Основные функции образований среднего мозга.
32. Промежуточный мозг, общая архитектура.
33. Таламус и третий желудочек.
34. Гипоталамус: серый бугор, воронка, гипофиз и сосцевидные тела. Эпиталамус и эпифиз.
35. Зрительные пути промежуточного мозга. Зрительный тракт и перекрест.
36. Коленчатые тела. Задние ядра подушки.
37. Конечный мозг. Общая архитектура. Полушария и желудочки, плащ и базальные ядра.
38. Базальные ядра конечного мозга. Полосатое тело. Хвостатое и чечевицеобразные ядра (ограда, скорлупа, бледный шар). Ядра миндаины.
39. Кора больших полушарий. Развитие и общая архитектура. Древняя, старая и новая кора.
40. Основные доли коры больших полушарий. Затылочная, височная, лобная, теменная, островковая, лимбическая.
41. Анатомия зрительного анализатора. Зрительный тракт. Зрительные отделы промежуточного, среднего и конечного мозга. Зоны зрительного восприятия (стриарная кора, поля 18 и 19). Зона узнавания лиц.
42. Анатомия глаза и глазодвигательного механизма.
43. Анатомия органа слуха и равновесия.
44. Анатомия слухового анализатора. Слуховые пути. Латеральные коленчатые тела.
45. Четверохолмие. Корковые отделы речи. Речедвигательный центр Брока. Центр восприятия Вернике. Центры письменной речи.
46. Корковые отделы управления движением и ориентировкой. Прецентральной кора. Премоторная кора. Постцентральной кора. Теменно-затылочная кора.
47. Общие закономерности эволюции центральной нервной системы. "Навигационная модель" мозга. Экспансия переднего мозга. Кортикализация. Экспансия новой коры.
48. Эволюция мозга приматов. Мозг низших и высших приматов. Изменения мозга от ранних гоминид до человека разумного. Увеличение объема мозга. Разрастание лобной, прецентральной и теменно-височной областей.
49. Причины эволюционного развития мозга у человека.
50. Основные восходящие пути ЦНС. Чувствительные тракты: тонкий и клиновидный (тактильные), спинно-мозжечковый (проприоцептивный).
51. Основные нисходящие пути ЦНС. Моторные тракты: кортикоспинальный, пирамидный, кортикоретикулярный.
52. Черепно-мозговые нервы. Группа чувствительных нервов. Обонятельный, зрительный, преддверно-улитковый нервы.
53. Группа черепно-мозговых нервов, управляющих мышцами. Глазодвигательный, блоковый, отводящий, добавочный и подъязычный нервы.
54. Комплексные нервы — тройничный, лицевой, языкоглоточный, блуждающий.

## 8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет

Этапы проведения зачета

1 Этап- \_\_\_\_\_ тестирование \_\_\_\_\_  
(название этапа)

2. Этап - \_\_\_ собеседование по контрольным вопросам \_\_\_\_\_  
(название этапа)

### 1 Этап- тестирование

Примеры тестовых заданий:

#### Раздел 1. Микроструктура ЦНС. Функциональная анатомия спинного мозга

Выбрать один правильный ответ

1.Центральная нервная система включает следующие отделы:

А) головной мозг

Б) нервы

В) ганглии

Г) спинной мозг

Выбрать правильную комбинацию

1) а,б,в

2) б,в,г

3) б,г

4) а,г

5) в,г

Ответ: 4

2.Униполярные нейроны имеют

1) один дендрит и один аксон

2) один отросток, отходящий от сомы

3) множество дендритов и один аксон

4) Т-образный ветвящийся отросток

Ответ: 2

3.Эфферентные нейроны выполняют функцию

1) передачи информации о свойствах раздражителя в ЦНС

2) передачи информации от ЦНС к рабочим органам

3) Осуществляют связь между афферентными и эфферентными нейронами

Ответ: 2

4.По дендритам импульсы поступают

1) от тела нервной клетки к другим нейронам или органам

2) к телу нервной клетки

3) никуда не проводятся

Ответ: 2

#### Раздел 2. Функциональная анатомия головного мозга

1. Мозг имеет оболочки, начиная с самой наружной

А) мягкую мозговую оболочку

Б) твердую мозговую оболочку

В) паутинную оболочку

Выберите правильную последовательность

1) а,б,в

2) б,в,а

3) в,а,б

4) б,а,в

Ответ: 2

2. Выбрать правильные ответы:

В полушариях мозжечка выделяют доли:

- 5) переднюю
- 6) среднюю
- 7) заднюю
- 8) клочково-узелковую
- 9) дольковую

Ответ: 1,3,4

3. Выбрать правильные ответы:

Серое вещество мозжечка представлено ядрами:

- 10) зубчатым
- 11) клиновидным
- 12) пробковидным
- 13) шаровидным
- 14) шатра

Ответ: 1,3,4,5.

4. Выбрать правильный ответ:

Полостью среднего мозга является

- 1) III желудочек
- 2) IV желудочек
- 3) Водопровод мозга
- 4) Боковые желудочки

Ответ: 3.

5. Выбрать правильные ответы:

Пластинка четверохолмия образована:

- 1) верхними бугорками
- 2) нижними бугорками
- 3) средними бугорками
- 4) уздечками
- 5) островком

Ответ: 1,2

### **Раздел 3. Функциональная анатомия черепных нервов, проводящих путей и ВНС**

1. Выбрать правильный ответ:

Тела преганглионарных нейронов парасимпатического отдела вегетативной нервной системы располагаются в

- 1) передних рогах сегментов Th1- L3
- 2) боковых рогах сегментов S1- S3
- 3) боковых рогах сегментов C2-C9
- 4) боковых рогах сегментов Th1- L3

Ответ: 2

2. Выбрать правильный ответ:

Тела преганглионарных нейронов симпатического отдела вегетативной нервной системы располагаются в

- 1) передних рогах сегментов Th1- L3
- 2) боковых рогах сегментов Th1- L3
- 3) боковых рогах сегментов S1- S3
- 4) боковых рогах сегментов C2-C9

Ответ: 2

3. Выбрать правильный ответ:

Ганглии симпатического отдела вегетативной нервной системы располагаются в

- 1) в головном мозге
- 2) около спинного мозга
- 3) внутри органов
- 4) в шейном отделе спинного мозга

Ответ: 2

4. Выбрать правильный ответ:

Ганглии парасимпатического отдела вегетативной нервной системы располагаются в

- 1) в головном мозге
- 2) около спинного мозга
- 3) внутри органов
- 4) в шейном отделе спинного мозга

Ответ: 3

5. Выбрать правильный ответ:

Пара черепных нервов, которая имеет в своем составе парасимпатические волокна

- 1) I
- 2) II
- 3) X
- 4) VIII

Ответ: 3

### **Примерный перечень ситуационных задач:**

1. У собаки удален мозжечок. Какие симптомы нарушения двигательной функции Вы можете обнаружить у этого животного?

Ответ: После удаления мозжечка у собаки будет наблюдаться атония, астения, атаксия, астазия, дизэквilibрия.

2. При раздражении коры мозга собака совершает движения передними лапами. Какая область головного мозга, по Вашему мнению, подвергается раздражению?

Ответ: в данном случае подвергается раздражению нижняя часть передней центральной извилины коры больших полушарий головного мозга

3. Известно, что во время наркотического сна при операции анестезиолог постоянно следит за реакцией зрачков больного на свет. Для какой цели он это делает и с чем может быть связано отсутствие этой реакции?

Ответ: По характеру реакции зрачков на свет анестезиологи судят о глубине наркотического сна. Если зрачки перестали реагировать на свет, это значит, что наркоз распространился на те области среднего мозга, где расположены ядра III пары черепно-мозговых нервов. Это является угрожающим для человека признаком, так как могут выключиться жизненно важные центры. Следует срочно снизить дозу наркотического вещества

### **2. Этап - собеседование по контрольным вопросам:**

1. Анатомия как наука. Место анатомии среди других биологических наук.
2. Зарубежные исследователи, внесшие наибольший вклад в становлении анатомии.
3. Отечественные исследователи, внесшие наибольший вклад в становлении анатомии.
4. Особенности эволюции нервной системы у животных (нервная система в филогенезе).
5. Основные этапы индивидуального развития человеческого организма (онтогенез).
6. Особенности эмбриогенеза центральной нервной системы.
7. Строение нервной клетки (нейрона).
8. Понятие об афферентных и эфферентных нервных волокнах.

9. Строение и функции простой (трехчленной) рефлекторной дуги.
10. Соматическая и вегетативная нервная система.
11. Парасимпатический и симпатический отделы вегетативной НС.
12. Спинной мозг. Строение спинного мозга.
13. Сегментарное строение спинного мозга.
14. Внутреннее строение спинного мозга. Серое и белое вещество спинного мозга.
15. Три системы нервных волокон спинного мозга (короткие пучки, длинные восходящие и нисходящие волокна).
16. Канатики спинного мозга (задний, боковой и передний канатики).
17. Функциональное назначение восходящих и нисходящих путей спинного мозга.
18. Оболочки спинного мозга.
19. Особенности эмбриогенеза головного мозга человека.
20. Продолговатый мозг. Строение продолговатого мозга.
21. Продолговатый мозг. Основные функции продолговатого мозга.
22. Основные ядра черепных нервов, находящихся в продолговатом мозге. Функции этих ядер.
23. Ретикулярная (сетевидная формация). Назначение ретикулярной формации.
24. Ноцицептивные рефлексы (по Ч. Шеррингтону), генерируемые ретикулярной формацией.
25. Нарушения, отмечаемые у человека при поражении продолговатого мозга.
26. Задний мозг. Особенности эмбриогенеза заднего мозга. Строение заднего мозга.
27. Варолиев мост заднего мозга. Особенности строения и функционирования.
28. Мозжечок. Особенности строения мозжечка. Кора мозжечка (поверхностный слой, ганглиозный и гранулярный слои).
29. Проводящая система мозжечка. Ножки мозжечка.
30. Основные симптомы поражения мозжечка.
31. Средний мозг. Строение среднего мозга.
32. Первичные зрительные и слуховые центры, находящиеся в среднем мозге.
33. Особенности эмбриогенеза среднего мозга.
34. Основные симптомы поражения среднего мозга.
35. Задние бугры четверохолмия как первичные слуховые центры.
36. Промежуточный мозг. Особенности эмбриогенеза промежуточного мозга. Строение промежуточного мозга.
37. Зрительные бугры промежуточного мозга. Особенности анатомического строения и функционирования.
38. Группы ядер, расположенные в таламусе. Их функциональное предназначение.
39. Гипоталамус. Особенности строения и функционирования.
40. Гипоталамус как высший подкорковый центр вегетативной НС.
41. Либерины и статины продуцируемые гипоталамусом.
42. Гипофиз. Особенности строения и функционирования.
43. Аденогипофиз. Особенности строения и функционирования.
44. Нейрогипофиз. Особенности строения и функционирования.
45. Нейрогемальный орган гипофиза.
46. Понятие о механизме нейроэндокринного ответа
47. Эпифиз. Особенности строения и функционирования.
48. Нейрофизиологические механизмы стресс-синдрома (по Г. Селье).
49. Передний мозг. Особенности эмбриогенеза переднего мозга.
50. Передний мозг. Особенности анатомического строения переднего мозга.
51. Базальные ядра полушарий. Функциональное предназначение.
52. Особенности строения и основные функции полосатого тела
53. Анатомические особенности строения коры головного мозга.
54. Лимбическая система. Анатомическое строение. Функциональное предназначение.

55. Анатомическое строение и функциональное предназначение «круга Пейпеца».
56. Основные три группы клеток коры больших полушарий, их функциональное предназначение.

## 9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### 9.1. Основная литература

1.	<b>Гайворонский И.В.</b> Функциональная анатомия центральной нервной системы [Электронный ресурс]: учебное пособие для мед. вузов/ И. В. Гайворонский, А. И. Гайворонский. - 6-е изд., перераб. и доп.. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2006. - 256 с.: ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> .	Эл. изд.
2.	<b>Курепина М.М.</b> Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для студентов вузов/ М. М. Курепина, А. П. Ожигова, А. А. Никитина. - Москва: ВЛАДОС, 2010. - 383 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> .	Эл. изд.
3.	<b>Щербатых Ю. В.</b> Анатомия центральной нервной системы для психологов [Текст]: учеб. пособие для студентов вузов/ Ю. В. Щербатых, Я. А. Туровский. - Москва : Питер, 2008. - 123, [5] с.: ил.	
4.	<b>Хомутов А.Е.</b> Анатомия центральной нервной системы [Текст] : учеб. пособие/ А. Е. Хомутов, С. Н. Кульба. - 4-е изд.. - Ростов н/Д. : Феникс, 2008. - 315 с: ил., [8] л. цв. ил.	

### 9.2. Дополнительная литература

1.	<b>Функционально-клиническая анатомия головного мозга</b> [Электронный ресурс]: учебное пособие/ И. В. Гайворонский, А. И. Гайворонский, С. Е. Байбаков. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2010. - 216 с.: ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> .	Эл. изд.
----	---	----------

#### Периодическая печать:

**Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке:**  
<http://psychiatr.ru/magazines>

### 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

#### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

#### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

### Электронные образовательные и информационные ресурсы:

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019



*Лицензионное программное обеспечение:*

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRay TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Общая и частная наркология**»

Вид промежуточной аттестации: экзамен

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **216** (час.) / **6** (зач. ед.)

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по вопросам общей и частной наркологии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### **Задачи изучения дисциплины:**

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области наркологии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в области экспериментальной и клинической наркологии.
- ✓ Приобретение должного объёма практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую наркологическую помощь в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц 216 часов:

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Объем (часов)</b>
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>216</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>144</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	12
практические занятия	108
семинары	24
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>72</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Экзамен

## 4. Содержание дисциплины (модуля) «Общая и частная наркология»

<b>Индекс</b>	<b>Наименование разделов дисциплины (модуля)</b>	<b>Содержание раздела</b>
1	2	3

Б1.Б7.1	<b>ОРГАНИЗАЦИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</b>	<p>Государственная политика в области охраны здоровья населения. Федеральный законы и Указы президента РФ.</p> <p>Организация наркологической помощи. Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций наркологического профиля.</p> <p>Планирование и организация последипломного обучения по психиатрии-наркологии.</p>
Б1.Б7.2	<b>ОБЩИЕ ВОПРОСЫ НАРКОЛОГИИ</b>	<p><b>1. Теоретические вопросы наркологии</b>  Предмет наркологии. Цель, задачи наркологии.  Принципы оказания наркологической помощи  Распределение населения на группы по отношению к употреблению алкоголя и ПАВ  Модель зависимости от ПАВ  Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением ПАВ.  Злоупотребление ПАВ (употребление с вредными последствиями)  Наркологическая терминология.  Диагностические критерии синдрома зависимости от ПАВ.</p> <p><b>2.Симптомы и синдромы наркологических заболеваний.</b>  Синдром патологического влечения к ПАВ.  Структура состояния острой интоксикации ПАВ  Клинические варианты опьянения. Состояние отмены ПАВ (абстинентный синдром)  Последствия употребления ПАВ. Медицинские последствия.</p> <p><b>3.Эпидемиология наркологических заболеваний</b>  Распространенность алкоголизма в Российской Федерации. Первичная заболеваемость алкоголизмом  Модели потребления алкоголя различными группами населения. Распространенность злоупотребления наркотическими веществами в Российской Федерации. Распространенность наркомании и злоупотребления наркотиками. Мониторинг наркологической ситуации в стране.</p> <p><b>4.Патологическая анатомия при наличии зависимости от ПАВ.</b>  Патогенез и морфогенез острого и хронического действия ПАВ на организм человека. Диагностическое значение морфологических исследований (биопсий).  Острая интоксикация алкоголем и другими ПАВ.  Механизм смерти.  Алкогольный гастрит  Алкогольная дистрофия печени  Острый алкогольный гепатит  Хронический алкогольный гепатит  Алкогольный цирроз печени</p>

		<p>Острый и хронический панкреатит          Алкогольное поражение сердца          Алкогольные нефропатии (токсическая нефропатия, гепаторенальный синдром)          Острые и хронические алкогольные энцефалопатии          Морфология поражения алкоголем других органов и систем организма          Неврологические расстройства при употреблении кокаина.          Неврологические расстройства при употреблении метамfetамина          Неврологические расстройства при употреблении фенциклидина          Неврологические расстройства при употреблении марихуаны          Неврологические расстройства при употреблении эфедрона          Патология легких при злоупотреблении психостимуляторами.          Острые и хронические вирусные гепатиты          Острая почечная недостаточность          ВИЧ-инфекция</p> <p><b>5. Фармакология и токсикология ПАВ</b>  <b>Алкоголь.</b> Исходная "алкогольная" неоднородность людей. Роль системы "эндогенный алкоголь-ацетальдегид" в биохимических процессах в организме.  <b>Опиаты.</b> Классификация. Фармакокинетика. Механизмы фармакологического и токсического действия.  <b>Каннабиноиды.</b> Формы и способы употребления. Фармакокинетика. Механизмы фармакологического и токсического действия.  <b>Кокаин.</b> Формы и способы употребления. Фармакокинетика. Механизмы фармакологического и токсического действия.  <b>Другие психостимуляторы (амфетамин, метамфетамин, метилendiоксиметамфетамин).</b>  <b>Седативные и снотворные средства.</b> Механизмы фармакологического и токсического действия  <b>Галлюциногены.</b> Классификация. Формы и способы употребления. Фармакокинетика.  <b>Летучие растворители и другие ингалянты.</b>  <b>Табак.</b> Табачные изделия, их состав и выделяемые вещества. Курительный и бездымный табак, особенности их потребления и состав. Никотин как вещество, вызывающее формирование зависимости.  <b>6.Нарушения функций иммунной системы при алкогольной и наркотической зависимости</b>  <b>7.Патогенетические механизмы формирования зависимости от ПАВ</b></p>
Б1.Б.7.3	ПСИХИЧЕСКИЕ И	Острая алкогольная интоксикация (алкогольное

	<p><b>ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ</b></p>	<p>опьянение)  Зависимость от алкоголя  Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания  Симптомы, синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме. Особенности их формирования  Пивной алкоголизм  Соматические последствия злоупотребления алкоголем  Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем  Коморбидность алкоголизма  Формулировка диагноза при злоупотреблении алкоголем  Алкоголизм у женщин  Алкоголизм у лиц пожилого возраста  Ремиссии и рецидивы при алкоголизме  Алкогольные психозы и другие психопатологические состояния при алкоголизме  Патогенез алкогольных психозов  Дифференциальная диагностика алкогольных психозов от других психических заболеваний.</p>
<p>Б1.Б.7.4</p>	<p><b>ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (НАРКОМАНИИ И ТОКСИКОМАНИИ)</b></p>	<p><b>Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ (наркомания и токсикомания)</b>  Современное состояние проблемы, распространенность наркомании и токсикомании. Классификация ПАВ. Этиология и патогенез наркомании и токсикомании. Возрастные особенности формирования наркомании и токсикомании. Наркомания и токсикомания у женщин. Особенности формирования наркомании у лиц с психическими нарушениями.  <b>Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ.</b>  <b>Принципы диагностики и лечения наркомании и токсикомании.</b> Клиническая диагностика  Лабораторная диагностика. Лечение наркомании и токсикомании.  <b>Клиника и терапия психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ</b>  Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов  Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов  Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением седативных и снотворных средств  Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина  Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением амфетаминов  Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кустарного стимулятора эфедрона  Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кустарного стимулятора первитина  Психические и поведенческие расстройства, вызванные</p>

		<p>употреблением кустарного стимулятора с амфетаминоподобным действием (катинонсодержащие вещества)</p> <p>Катовая зависимость</p> <p>Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов, включая кофеин</p> <p>Злоупотребление "экстази"</p> <p>Кофеиновая токсикомания</p> <p>Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением галлюциногенов</p> <p>Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением табака</p> <p>Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей</p>
Б1.Б.7.5	<b>НЕОТЛОЖНАЯ НАРКОЛОГИЯ</b>	<b>Организационные основы неотложной медицинской помощи больным наркологического профиля. Неотложные состояния в наркологии.</b>
Б1.Б.7.6	<b>ЭКСПЕРТИЗА В НАРКОЛОГИИ</b>	<p>Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения</p> <p>Нормативные акты, регламентирующие организацию и проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения</p> <p>Требования к заполнению актов и протоколов освидетельствования на потребление алкоголя и состояние опьянения</p> <p>Основные требования к написанию протокола.</p> <p>Возможные ошибки</p> <p>Разрешение конфликтных ситуаций</p> <p>Анализ результатов клинических и лабораторных исследований</p> <p>Формулировка заключений</p> <p>Военно-врачебная экспертиза (далее - ВВЭ) психических и наркологических заболеваний.</p> <p>Медико-социальная экспертиза</p> <p>Организационные формы и основные принципы медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ) (межрайонные, центральные, городские специализированные психиатрические бюро МСЭ)</p> <p>Судебно-психиатрическая экспертиза</p>

### 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Общая и частная наркология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции и	семинары	практ. занятия	самост. работа
1	Организация наркологической службы в РФ.	Собеседование, контрольная работа, реферат	36	2	4	18	12
2	Общие вопросы наркологии	Собеседование, контрольная	36	2	4	18	12

		работа, реферат					
3	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя.	Собеседование, контрольная работа, реферат	36	2	4	18	12
4	Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании)	Собеседование, контрольная работа, реферат	36	2	4	18	12
5	Неотложная наркология	Собеседование, контрольная работа, реферат	36	2	4	18	12
6	Экспертиза в наркологии.	Собеседование, контрольная работа, реферат	36	2	4	18	12
	<b>ВСЕГО</b>	экзамен	216	12	24	108	72

## 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет **не менее 5 процентов аудиторных занятий.**

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Организация наркологической службы в РФ.	Система ситуационных задач; -учебные игры клинического типа; -учебные игры организационно – деятельного типа (имитация профессиональных ситуаций)	18
2	Общие вопросы наркологии		
3	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя.		
4	Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании)		
5	Неотложная наркология		
6	Экспертиза в наркологии		
Итого (час.)			18
Итого (% от аудиторных занятий)			(12,5%)



## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Организация наркологической службы в РФ.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
2	Общие вопросы наркологии	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
3	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат.
4	Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании)	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат.
5	Неотложная наркология	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
6	Экспертиза в наркологии	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по общей психиатрии (1 курс):*

#### Раздел 1. Организация наркологической службы в РФ.

1. Принципы организации и структура наркологической и психиатрической помощи в Российской Федерации и субъекте Федерации.
2. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.
3. Государственная система профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.
4. Организация медицинской помощи по отказу от потребления табака.
5. Роль и значение общесоматической сети здравоохранения в выявлении и оказании помощи больным с зависимостью от алкоголя и других ПАВ.
6. Анализ деятельности участкового врача-психиатра-нарколога и врача-психиатра-нарколога в стационаре.

#### Раздел 2. Общие вопросы наркологии.

1. Клинические, параклинические, генетические методы исследования в наркологии.
2. Лабораторные исследования биологического материала.
3. Экспериментально-психологические исследования, применяемые в наркологии.
4. Наркологическая терминология.
5. Диагностические критерии синдрома зависимости от ПАВ.
6. Синдром патологического влечения к ПАВ.
7. Депрессивный синдром, его классификация.
8. Психоорганический синдром, клинические варианты.

#### Раздел 3. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя.

1. Распространенность алкоголизма в Российской Федерации.
2. Экспериментально-психологические исследования, применяемые в наркологии.
3. Нарушения регуляции дофаминовой нейромедиации при злоупотреблении алкоголем.
4. Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания.

5. Алкогольные психозы. Клиника, течение, принципы лечения. Прогноз.
6. Формы амнезий при алкоголизме.
7. Заболевания печени при острой и хронической интоксикации алкоголем. Возможность проведения противоалкогольного лечения.
8. Алкогольный судорожный синдром. Клиника, лечение. Купирование статуса.
9. Особенности клиники и лечения алкоголизма у женщин и у лиц пожилого возраста.
10. Фармакотерапия алкоголизма на этапе становления ремиссии.
11. Лишение родительских прав больных алкоголизмом и условия для их восстановления.
12. Особенности злоупотребления алкоголем без возникновения зависимости. Признаки риска раннего алкоголизма.

#### Раздел 4. Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании).

1. Наркомания и токсикомания. Особенности клиники и течения. Диагностика и лечение.
2. Синдром измененной реактивности при токсикоманиях.
3. Синдром психической зависимости при токсикоманиях.
4. Синдром физической зависимости при токсикоманиях.
5. Толерантность при токсикоманиях. Механизмы формирования.
6. Токсикоманическое опьянение. Эйфория при токсикоманиях, виды эйфорий.
7. Абстинентный синдром при токсикоманиях. Общая характеристика, условия формирования, клинические проявления.
8. Токсикомании, вызванные злоупотреблением барбитуратами и другими седативными средствами, не отнесенными к наркотикам. Клинические проявления, особенности течения.
9. Токсикомании, вызванные злоупотреблением транквилизаторами и другими психотропными препаратами. Клинические проявления, особенности течения.
10. Токсикомании, вызванные злоупотреблением психоаналептиками и стимуляторами ЦНС (сиднокарб, сиднофен, кофеин, алкалоиды кофеина, чай, кофе). Клинические проявления, особенности течения.
11. Токсикомании, вызванные злоупотреблением холинолитическими препаратами. Клинические проявления, особенности течения.
12. Токсикомании, вызванные злоупотреблением препаратами бытовой и промышленной химии, летучими ароматическими веществами. Клинические проявления, особенности течения.
13. Токсикомании, осложненные алкоголизмом. Особенности клиники и течения.
14. Политоксикомании. Условия формирования, особенности клиники и течения.
15. Трансформация токсикоманий.
16. Возрастные особенности токсикоманий.
17. Психозы, связанные с употреблением токсикоманических средств. Интоксикационные психозы.
18. Ремиссии и рецидивы при токсикоманиях. Причины рецидивов при токсикоманиях.
19. Изменения личности и социальные последствия при токсикоманиях.
20. Эпидемиология наркологических заболеваний. Мониторинг наркологической ситуации.
21. Целевые группы и субъекты анитабачной профилактической деятельности
22. Мотивирование к отказу от курения табака. Консультирование и лечение лиц с табачной зависимостью.
23. Социальные факторы риска формирования наркологических расстройств.
24. Возможные пути снижения риска распространения ВИЧ-инфекции в среде наркоманов.
25. Уровни и типы, этапы терапевтического воздействия при заболеваниях наркологического профиля.
26. Последствия "оборванной наркотизации", не приведшей к развитию зависимости, у детей и подростков.
27. Основные компоненты реабилитационной работы с лицами молодого возраста, злоупотребляющими алкоголем и другими ПАВ.
28. Психологические аспекты реабилитации.

#### Раздел 5. Неотложная наркология.

1. Методы и средства детоксикации при неотложных состояниях в наркологии.
2. Неотложная помощь: купирование запоя и абстинентных расстройств.
3. Интенсивная и реанимационная терапия тяжелой степени алкогольного опьянения и алкогольной комы. Методы вытрезвления.

4. Лечение психозов, развившихся в период абстиненции при различных наркоманиях и токсикоманиях.
5. Интенсивная терапия острого отравления наркотическими и другими одурманивающими средствами.
6. Первая помощь при острой алкогольной интоксикации. Пробуждающие (протрезвляющие) средства. Специфические и неспецифические антагонисты.
7. Острое отравление суррогатами алкоголя и его купирование.
8. Купирование измененного алкогольного опьянения. Купирование патологического опьянения.

#### Раздел 6. Экспертиза в наркологии.

1. Степени простого алкогольного опьянения. Методы диагностики простого алкогольного опьянения
2. Экспертиза алкогольного опьянения.
3. Измененное алкогольное опьянение и его виды.
4. Патологическое опьянение, клиника и диагностика, купирование; судебно-психиатрический аспект.
5. Эпизодическое употребление алкоголя и бытовое пьянство, отличия от алкогольной болезни.

#### **8.2. Формы промежуточной аттестации: экзамен**

Этапы проведения экзамена

1. Этап - \_\_ собеседование по контрольным вопросам \_\_\_\_\_  
(название этапа)
2. Этап - \_\_\_\_\_ оценка практической подготовки \_\_\_\_\_  
(название этапа)
3. Этап- \_\_\_\_\_ тестирование \_\_\_\_\_  
(название этапа)

#### **1 этап.**

#### **Примерная тематика контрольных вопросов:**

1. Принципы организации и структура наркологической помощи в Российской Федерации и субъекте Федерации.
2. Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания.
3. Фармакокинетика и фармакодинамика алкоголя. Механизмы фармакологического и токсического действия алкоголя на организм человека.
4. Клиническая диагностика острого и хронического потребления алкоголя, и других ПАВ.
5. Синдром отмены алкоголя. Структура, клинические варианты.
6. Алкогольные поражения печени, поджелудочной железы и другие поражения желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, лечение.
7. Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем. Клиника, диагностика, лечение.
8. Алкогольные психозы. Клиника, течение, принципы лечения. Прогноз.
9. Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ.
10. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов. Клиника, диагностика и лечение.
11. Клиническая характеристика и принципы лечения неотложных состояний в наркологии.
12. Виды профилактики. Целевые группы, субъекты и объекты профилактики. Факторы риска зависимого поведения.
13. Технологии психокоррекции в наркологической сфере.
14. Медицинские аспекты освидетельствования для выявления опьянения от алкоголя и ПАВ.

15. Основные компоненты реабилитационной работы в наркологии. Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса.

**2 этап.**

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-психиатра:**

1. Дать развернутую формулировку диагноза при злоупотреблении алкоголем.
2. Определить объем и последовательность выполнения терапевтических мероприятий при тяжелой степени острой интоксикации алкоголем.
3. Провести освидетельствование для выявления состояния опьянения ПАВ.
4. Определить показания и составить схему инфузионной терапии больному алкогольным делирием.
5. Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе больному с острым отравлением алкоголем.
6. Определить показания и составить схему литического отнятия наркотика.
7. Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе подростку в состоянии острого отравления летучими органическими соединениями (далее - ЛОС).
8. Провести дифференциальную диагностику между острым интоксикационным гашишным и кокаиновым психозами.
9. Назвать основные патологические синдромы, развивающиеся в токсикогенной фазе острых отравлений алкоголем и другими ПАВ.

**3 этап.**

**Примеры тестовых заданий:**

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. - если правильный ответ 1, 2, 3.
- Б. - если правильный ответ 1, 3.
- В. - если правильный ответ 2, 4.
- Г. - если ответ правильный 4.
- Д. - если ответ правильный 1; 2; 3; 4.

Поведенческая компонента патологического влечения к алкоголю проявляется:

1. Затруднениями в профессиональной деятельности
2. Дисфориями
3. Неуступчивостью и потребностью во всем противоречить окружающим
4. Размышлениями о неизбежности употребления алкоголя

Для проведения пробы Раппопорта необходимо иметь:

1. Дистиллированную воду;
2. Свежеприготовленный раствор марганцево-кислого калия;
3. Пипетки для продувания воздуха;
4. Концентрированный раствор соляной кислоты.

Употребление ПАВ (героина, метадона, кокаина) женщиной в I - II триместре беременности особенно опасно в связи с тем, что:

1. Более 75 - 80% детей не жизнеспособны и умирают вскоре после рождения
2. У новорожденных развиваются судорожные припадки
3. Ребенок будет отставать от сверстников в психическом и физическом развитии
4. Новорожденные чаще отличаются повышенным беспокойством

**Инструкция: выберите один наиболее правильный ответ:**

*Первичная профилактика заболеваний наркологического профиля - это:*

А. Комплекс медицинских мер, направленных на предупреждение вредных последствий употребления ПАВ

Б. Система медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения

В. Система мер, направленных на выявление групп лиц повышенного риска и применение лечебных и корригирующих мероприятий

Г. Система мер воздействия на причины и условия развития заболеваний или на повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам

Д. Система мер, направленных на сдерживание прогрессивности и предупреждение рецидивов

*Цель реабилитационных воздействий в сфере наркологии:*

А. Восстановление (или формирование) нормативного личностного и социального статуса пациента, позволяющее реинтегрироваться (интегрироваться) в общество, на основе отказа от употребления ПАВ

Б. Предупреждение приобщения к ПАВ и формирование здорового образа жизни

В. Нормализация биологического, психологического и социального статуса, зависящего от ПАВ посредством дезактуализации наркологических расстройств

Г. Формирование критического отношения к последствиям влияния ПАВ на здоровье пациента и его жизнь

Д. Релевантная реализация неаналитических техник (отреагирование, внушение, катарсис, манипуляции) в рамках реабилитационных воздействий

**Инструкция: установите соответствие:**

<p><b>Острое отравление (кома)</b> А. Этиловым алкоголем Б. Атропином, циклодолом В. Барбитуратами Г. Летучими органическими веществами Д. Опиатами</p>	<p><b>Симптомы комы</b> 1. "Игра" зрачков, паралич дыхания только на фоне арефлексии 2. Мраморность кожи, тахикардия, паралич дыхательного центра 3. Мидриаз, гиперкинезы хореiformного типа, сухость кожи и слизистых, тахикардия, паралич дыхания только на фоне арефлексии 4. Миоз, паралич дыхания при сохраненных рефлексах 5. "Игра" зрачков, фибриляция мышц, паралич дыхания на фоне арефлексии</p>
<p><b>Этап развития наркомании</b> А. Эпизодический прием ПАВ Б. Начальная (1) стадия В. Развернутая (2) стадия Г. Конечная (3) стадия</p>	<p><b>Характеристики:</b> 1. Рост толерантности, формирование физической зависимости, максимальная толерантность-плато толерантности, изменение качества эйфории 2. Невозможность переносить прежние высокие дозы, снижение толерантности, исчезновение эйфории, введение ПАВ поддерживает организм в более или менее "комфортном" состоянии 3. Отсутствие определенного ритма употребления ПАВ и изменения толерантности, возможность формирования психической зависимости 4. Регулярный ритм приема ПАВ, рост толерантности</p>
<p><b>Этап реабилитации</b> А. Адаптационный: Б. Интеграционный: В. Стабилизационный:</p>	<p><b>Цель реабилитации</b> 1. Приобретение личностной устойчивости и определенной зрелости, позволяющей функционировать в обществе без употребления ПАВ 2. Максимально быстрое функциональное физическое и психическое восстановление, вовлечение больных в реабилитационную программу, приспособление к условиям реабилитационной среды и режиму работы</p>

	<p>медицинской организации</p> <p>3. Максимальное восстановление физического и психического состояния больных, коррекция или формирование нормативных личностных и социальных качеств, нормализация семейных отношений</p>
--	--

**Инструкция: установите правильную последовательность:**

Пути метаболизма алкоголя в организме:

1. образование уксусной кислоты
2. образование ацетилкоэнзима А
3. образование ацетальдегида
4. образование макроэргических связей в молекуле АТФ
5. восстановление никотинамидадениндинуклеотида /НАДН/

**9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

**9.1. Основная литература**

1. Наркология. Национальное руководство /под ред. Н.Н. Иванца. И.П. Анохиной, М.А. Винниковой. М.- 2008. - 720 с
2. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г. и др. Психиатрия и наркология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 832 с.
3. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. Наркология: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 240 с.
4. Алкоголизм, наркомании, токсикомании : учебное пособие - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 64 с.: ил.-Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

**9.2. Дополнительная литература**

1. Дереча В.А. Общая психопатология: учебное пособие /В.А. Дереча. - Ростов н/Д: Феникс, 2011 - 187с. - (Медицина)
2. Дереча В.А. Частная психиатрия: клиника, диагностика и лечение психических заболеваний / Учебное пособие, электронная форма. - 2011г.
3. Козлов В.В., Новикова Е.Е. Основы судебно-психиатрической экспертизы: учебное пособие. Издательство: Флинта; МПСИ, 2012 г.
4. Детская психиатрия: учебник / ред.Э.Г.Эйдемиллер. - СПб. - Питер, 2005. - 1120с.
5. Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах (обновленный перечень): <http://psychiatr.ru/news/299#table1>
6. Клинические рекомендации по лечению психических расстройств: <http://psychiatr.ru/news/392>

**Периодическая печать:**

Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке: <http://psychiatr.ru/magazines>

### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2

### Электронные образовательные и информационные ресурсы:

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1	163001, г. Архангельск, проспект	Договор безвозмездного пользования

клинической психологии (25 посадочных мест)	видеомагнитофон – 1	Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRay TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Возрастная наркология**»

Вид промежуточной аттестации: зачет

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **72** (час.) / **2** (зач. ед.)

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по вопросам возрастной наркологии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области возрастной наркологии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в области экспериментальной и клинической наркологии.
- ✓ Приобретение должного объёма практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую наркологическую помощь в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц 72 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>72</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>48</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	4
практические занятия	36
семинары	8
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>24</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет

## 4. Содержание дисциплины (модуля) «Возрастная наркология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3

<p><b>Б1.Б5.1</b></p>	<p><b>Алкоголизм в подростковом возрасте</b></p>	<p>Психологические особенности детского и подросткового периода.</p> <p>Современное состояние проблемы раннего алкоголизма. Понятие ранней алкоголизации и раннего алкоголизма как болезни.</p> <p>Эпидемиология раннего алкоголизма по данным зарубежной и отечественной литературы. Распространенность алкоголизма в различных контингентах подросткового населения.</p> <p>Факторы, способствующие ранней алкоголизации, и так называемые "факторы высокого риска" алкоголизма в подростковом возрасте.</p> <p>Социально-гигиенические факторы: состав семьи и ее морально-этический уровень, принципы воспитания в семье, фактор занятости свободного времени, роль подростковых групп, производственные факторы риска.</p> <p>Психологические факторы: зависимость ранней алкоголизации от особенностей личности; ранняя алкоголизация в структуре патохарактерологических реакций и как проявление девиантного поведения при пубертатном кризе.</p> <p>Клинико-биологические факторы: генетические, резидуально-органическая церебральная недостаточность, психическое недоразвитие, патохарактерологическое развитие и т.п. Группы высокого риска развития алкоголизма.</p> <p>Соматические и неврологические нарушения при алкоголизме.</p> <p>Отношение подростков к употреблению алкоголя. Мотивация употребления алкоголя.</p> <p>Особенности острой алкогольной интоксикации у подростков. Картина опьянения. Особенности опьянения при разных типах акцентуации характера и психопатий. Особенности реакции на малые дозы алкоголя. Патологическое опьянение у подростков.</p> <p>Особенности злоупотребления алкоголем без возникновения зависимости ("доклинический алкоголизм"). Признаки риска раннего алкоголизма. Групповая психическая зависимость и другие признаки "предболезни".</p> <p>Классификация алкоголизма. Общие клинико-психологические признаки раннего алкоголизма. Формы алкогольного опьянения.</p> <p>Начальные признаки раннего алкоголизма (I стадия). Индивидуальная психическая зависимость. Повышение толерантности к алкоголю. Утрата количественного и ситуационного контроля. Исчезновение рвотного рефлекса. Другие начальные признаки алкоголизма.</p> <p>Особенности II (средней) стадии алкоголизма в подростковом возрасте. Состояние отмены</p>
-----------------------	--	--

		<p>(абстинентный синдром). Патологическое влечение к алкоголю.</p> <p><b>Особенности подросткового алкоголизма.</b> Особенности течения алкоголизма в подростковом возрасте. Варианты динамики алкоголизма в подростковом возрасте.</p> <p>Особенности динамики психоорганического синдрома и связанные с ними изменения личности при раннем алкоголизме. Благоприятные и неблагоприятные типы течения раннего алкоголизма. Ремиссии и рецидивы при раннем алкоголизме.</p> <p>Сочетание алкоголизма с различными психическими расстройствами в подростковом возрасте. Алкоголизм и резидуально-органические нервно-психические расстройства у подростков. Алкоголизм и олигофрения у подростков. Алкоголизм и патологическое формирование характера у подростков. Алкоголизм и эпилепсия у подростков. Алкоголизм и шизофрения у подростков. Алкогольные психозы у подростков.</p> <p>Обследование подростков, злоупотребляющих алкоголем. Особенности опроса подростков. Опрос родителей и других членов семьи. Сведения о подростке из других источников. Искажающие установки. Осмотр подростка. Наблюдение за поведением.</p> <p>Особенности лечения алкоголизма у подростков. Купирование алкогольного опьянения. Дезинтоксикация. Купирование абстинентного синдрома. Подавление патологического влечения к алкоголю. Психотерапия. Организация лечения алкоголизма у подростков. Профилактика.</p>
<p><b>Б1.Б5.2</b></p>	<p><b>Наркомании и токсикомании в подростковом возрасте.</b></p>	<p>Общие вопросы. Современное состояние проблемы. Предпосылки наркотизации подростков.</p> <p>Биологические предпосылки.</p> <p>Психосоциальные предпосылки.</p> <p>Психопатологические основания.</p> <p>Аддиктивное поведение.</p> <p>Переход аддиктивного поведения в болезнь.</p> <p>Особенности клинических проявлений основных симптомов и синдромов зависимости в подростковом возрасте.</p> <p>Особенности состояния острой интоксикации наркотиком у подростков. Атипичные состояния острой интоксикации наркотиком у подростков.</p> <p>Синдром психической зависимости.</p> <p>Синдром измененной реактивности.</p> <p>Синдром физической зависимости.</p> <p>Клиника и динамика наркоманий в подростковом возрасте.</p> <p>Синдром последствий острой и хронической интоксикации наркотиками у подростков.</p>

		<p>Острая токсическая энцефалопатия.  Аффективные нарушения.  Задержка психического развития.  Психоорганический синдром.  Соматоневрологические последствия.  Диагностика нарушений сердечно-сосудистой системы. Клинико-биохимические признаки кардиопатии.</p> <p>Особенности течения наркоманий у подростков.  Формы злоупотребления подростками наркотически действующими веществами</p> <p><b>Злоупотребление летучими наркотически действующими веществами (далее - ЛНДВ)</b></p> <p>Распространенность среди детей и подростков  Действующие вещества, способ употребления  Состояние острой интоксикации ЛНДВ  Обратное развитие состояния острой интоксикации</p> <p>Особенности состояния острой интоксикации ЛНДВ на фоне органического поражения ЦНС, эндогенных заболеваний</p> <p>Атипичные состояния острой интоксикации (состояние передозировки)</p> <p>Галлюцинаторно-параноидное опьянение  Острые токсические энцефалопатии  Эпизодическое употребление ЛНДВ как форма токсикоманического поведения, предшествующая зависимости</p> <p>Привыкание к ЛНДВ  Психическая зависимость  (I стадия) Особенности клиники и динамики  Физическая зависимость  (II стадия) Особенности клиники и динамики  Диагностика зависимости от ЛНДВ  Последствия хронической интоксикации ЛНДВ  Сомато-неврологические последствия  Особенности нарушений сердечно-сосудистой системы</p> <p>Хроническая токсическая энцефалопатия  Астеническая форма  Эксплозивная форма</p> <p><b>Зависимость от центральных холинолитиков (циклодол)</b></p> <p>Распространение среди подростков  Состояние острой интоксикации циклодолом  Атипичные реакции на передозировку центральных холинолитиков</p> <p>Делириозное помрачение сознания  Галлюциногенный параноид  Галлюциногенная депрессия  Злоупотребление без зависимости  Привыкание к циклодолу</p>
--	--	--

		<p>Клиника и динамика токсикомании центральными холинолитиками</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Последствия злоупотребления циклодолом</li> <li>Дифференциальный диагноз</li> <li>Лечение</li> <li>Первая помощь при передозировке</li> <li>Профилактика</li> </ul> <p><b>Злоупотребление психоделическими препаратами</b>  <b>Диэтиламид d-лизергиновая кислота (далее - ЛСД)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Распространение среди подростков</li> <li>Картина острой интоксикации</li> <li>Привыкание к ЛСД</li> </ul> <p><b>Зависимость (наркомания) от препаратов конопли (гашиш)</b></p> <p>Распространение среди подростков. Способы употребления. Реакции на первое курение. Состояние острой интоксикации гашишем. Состояние передозировки. Развитие злоупотребления. Этап эпизодического приема гашиша. Этап психической зависимости (I стадия) II стадия заболевания (физическая зависимость). Абстинентный синдром III стадия заболевания гашишной наркоманией. Последствия хронической интоксикации гашишем. Особенности нарушений сердечно-сосудистой системы.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Лечение</li> <li>Реабилитация</li> <li>Профилактика</li> </ul> <p><b>Злоупотребление препаратами эфедрина (эфедрон)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Распространение среди подростков</li> <li>Состояние острой интоксикации эфедроном, особенности и фазовые закономерности</li> <li>Психическая зависимость, I стадия заболевания эфедроновой наркоманией</li> <li>Физическая зависимость, II стадия стадия заболевания эфедроновой наркоманией</li> <li>Абстинентный синдром</li> <li>Клиника и динамика, особенности течения зависимости от эфедрона</li> <li>Атипичные состояния острой интоксикации, развитие параноидного синдрома</li> <li>Особенности острой интоксикации и течения заболевания при употреблении "первитина"</li> <li>Развитие психозов</li> <li>III стадия заболевания эфедроновой наркоманией</li> <li>Последствия злоупотребления эфедроном</li> <li>Прекращение социального роста</li> <li>Снижение психических функций</li> </ul>
--	--	--

		<p>         Расстройства сферы влечений          Нарушения волевой сферы          Нарушения интеллектуальной сферы          Соматические, нейротрофические нарушения          Особенности нарушений сердечно-сосудистой системы          Формирование паркинсоноподобного синдрома          Лечение и профилактика       </p> <p> <b>Злоупотребление препаратами "экстази"</b>          Эффекты "экстази"          Картина острой интоксикации          Формирование психической зависимости          Этап психической зависимости          Формирование абстинентного синдрома          Последствия злоупотребления "экстази"          Расстройства аффективной сферы          Поражения печени, сердца          Лечение, профилактика       </p> <p> <b>Злоупотребление кокаином</b>          Способы употребления, варианты приема кокаина подростками          Клиника острой интоксикации          Передозировки кокаина          I стадия заболевания          Физическая зависимость (II стадия заболевания)          Патологическое компульсивное влечение к кокаину          Кокаиновые интоксикационные психозы          Особенности абстинентного синдрома          Нарушения в соматической, неврологической и психической сферах          Нарушения нервной и психической деятельности вне интоксикации          III стадия зависимости          Особенности клинических проявлений симптомов и синдромов заболевания          Изменения личности          Лечение, профилактика       </p> <p> <b>Злоупотребление фенилпропаноламином</b>          Факторы, способствующие злоупотреблению фенилпропаноламином          Состояние острой интоксикации, фазы          Психическая зависимость (I стадия заболевания)          Физическая зависимость (II стадия заболевания)          Особенности патологического влечения          Клиника абстинентного синдрома          Токсическое поражение нервной системы          Экстрапирамидные расстройства          Марганцевый паркинсонизм          Полиневропатии          Интеллектуально-мнестическое снижение       </p>
--	--	---

		<p>Психосоматическая инвалидизация Лечение, профилактика</p> <p><b>Злоупотребление кетамином</b> Эффекты кетамина Клиника острой интоксикации, фазы Развитие пристрастия Психическая зависимость (I стадия токсикомании) Физическая зависимость (II стадия токсикомании) Клиника абстинентного синдрома Последствия злоупотребления кетамином Психоорганический синдром Неврологические расстройства Нарушения трофики и другие соматические нарушения Лечение, профилактика</p> <p><b>Зависимость (наркомания) от опиатов</b> Распространение среди подростков, способы употребления Эффекты опиатов Состояние острой интоксикации препаратами опия (морфин, кустарно приготовленные опиаты, героин) Этап формирования зависимости I стадия зависимости (героиновая наркомания) Синдром психической зависимости Синдром измененной реактивности II стадия заболевания (физическая зависимость) Признаки формирования физической зависимости Абстинентный синдром (состояние отмены) Компульсивное патологическое влечение Фазы патологического компульсивного влечения в постабстинентном состоянии Осложнения при хронической интоксикации опиатами (героином) Нарушения специфического и неспецифического иммунитета Токсические поражения миокарда Токсическая энцефалопатия Лечение Неотложная помощь при передозировке Купирование абстинентного синдрома Подавление патологического влечения к опиатам Организация лечения Реабилитация Профилактика Злоупотребление метадонном Эффекты метадона Мотивация приема метадона</p>
--	--	---



		<p>Прием метадона пациентами, имеющими зависимость от героина</p> <p>Рост толерантности</p> <p>Состояние отмены (абстинентный синдром)</p> <p>Особенности клиники</p> <p>Психозы, развивающиеся в структуре состояния отмены</p> <p>Прием метадона пациентами изначально как ПАВ</p> <p>Психическая зависимость (I стадия заболевания)</p> <p>Клиника острой интоксикации</p> <p>Физическая зависимость (II стадия заболевания)</p> <p>Особенности клинических проявлений основных симптомов</p> <p>Состояние отмены</p> <p>Патологическое влечение</p> <p>Лечение, профилактика</p> <p><b>Последствия злоупотребления наркотически действующими веществами у подростков</b></p> <p>Возможность прекращения потребления алкоголя и других ПАВ без медицинской помощи</p> <p>Факторы, повышающие вероятность благополучного выхода подростка из наркотической ситуации</p> <p>Последствия "оборванной наркотизации", не приведшей к развитию зависимости, у детей и подростков</p> <p>Симптомы потребления наркотически действующих веществ у детей и подростков</p> <p>Расстройства поведения</p> <p>Конфликтность, агрессивность</p> <p>Биологические признаки начавшейся интоксикации (дисхроноз)</p> <p>Нарушения в эмоциональной сфере, дистимия</p> <p>Особенности аффективных расстройств (депрессии, дисфории, аффективные реакции) при злоупотреблении различными группами ПАВ</p> <p>Дифференциальная диагностика наркоманических депрессий от эндогенных и депрессий истощения</p> <p>Интеллектуальное снижение</p> <p>Остановка психического развития</p> <p>Церебропатия</p> <p>Инфекционные последствия наркотизации</p> <p>Прогноз болезни и прогноз жизни у детей и подростков при приеме наркотически действующих веществ</p> <p><b>Диагностика зависимости от наркотически действующих веществ у подростков.</b></p> <p><b>Дифференциальная диагностика</b></p> <p>Лечение зависимости от наркотически</p>
--	--	---

		<p>действующих веществ у подростков</p> <p>Основные этапы лечения</p> <p>I этап - купирование острых расстройств</p> <p>II этап - восстановление нарушенного гомеостаза</p> <p>III этап - стабилизация психического и физического состояния</p> <p>IV этап - реабилитация</p> <p>Планирование и организация лечебного процесса</p> <p>Фармакотерапия</p> <p>Психотерапия</p> <p><b>Профилактика злоупотребления наркотически действующими веществами у подростков.</b></p> <p>Направления профилактической работы</p> <p>Факторы риска формирования зависимости от ПАВ. Защитные факторы, препятствующие приобщению к употреблению ПАВ. Комплексный профилактический проект.</p> <p>Профилактическая направленность государственной политики. Адекватные кампании в средствах массовой информации. Формирование мотивации к ведению здорового образа жизни.</p> <p>Био-психо-социальные проблемы реабилитации.</p> <p>Критерии эффективности реабилитации.</p> <p>Медицинские критерии.</p>
<p><b>Б1.Б5.3</b></p>	<p><b>Алкоголизм у пожилых людей и женщин.</b></p>	<p><b>Распространенность алкоголизма у пожилых людей.</b> Взаимосвязь частоты заболевания алкоголизмом с полом и возрастом. Значение социальных, психологических и конституциональных факторов. Особенности психологических установок. Взаимосвязь тяжести заболевания с микросоциальным статусом. Взаимосвязь тяжести заболевания с социальным статусом и его изменением.</p> <p><b>Особенности клиники алкоголизма у пожилых людей.</b> Снижение влечения к алкоголю и толерантности в пожилом возрасте. Особенности похмельного синдрома. Соматический статус больных алкоголизмом в пожилом возрасте. Особенности лечения и профилактики</p> <p><b>Особенности женского алкоголизма.</b> Частота алкогольных заболеваний у женщин. Значение социальных, психологических и конституционных факторов. Особенности психологических установок. Взаимосвязь тяжести заболевания с социальным статусом. Особенности формирования алкоголизма. Ускоренное развитие болезни; другие типы течения (по степени прогрессивности). Стереотип развития. Одинокое пьянство. Частота и особенности соматических проявлений. Медицинские последствия злоупотребления алкоголем в период беременности.</p>

		Алкогольный синдром плода и «карнавальные дети». Снижение способности к деторождению, ранний климакс. Суицидальные тенденции. Лечение.
--	--	--

### 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Возрастная наркология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции и	семинары	практ. занятия	самост. работа
	<b>2 курс</b>						
1	Алкоголизм в подростковом возрасте.	Решение ситуационных задач	24	2	2	12	8
2	Наркомании и токсикомании в подростковом возрасте.	Решение ситуационных задач	24	2	4	12	8
3	Алкоголизм у пожилых людей и женщин.	Решение ситуационных задач	24	-	2	12	8
	<b>ВСЕГО</b>	<b>зачет</b>	<b>72</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>36</b>	<b>24</b>

### 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет *не менее 5 процентов аудиторных занятий.*

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Алкоголизм в подростковом возрасте.	Система ситуационных задач;	6
2	Наркомании и токсикомании в подростковом возрасте.	-учебные игры клинического типа;	
3	Алкоголизм у пожилых людей и женщин.	-учебные игры организационно – деятельного типа (имитация профессиональных ситуаций)	
Итого (час.)			6
Итого (% от аудиторных занятий)			(12,5%)

### 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
-------	--	---

1	Алкоголизм в подростковом возрасте.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
2	Наркомании и токсикомании в подростковом возрасте.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
3	Алкоголизм у пожилых людей и женщин.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни).

*Примеры ситуационных задач для письменных форм текущего контроля и собеседования по результатам их решения:*

1. Больной 17-ти лет. Родители алкоголики. Впервые попробовал спиртное в 7 лет, заставил отец. После первой рюмки была рвота, болела голова. С 15 лет начал употреблять водку в компании сверстников, пили на улице, в подъездах, часто не закусывая. Вначале спиртное вызывало неприятные ощущения, но боялся насмешек «друзей», в последующем мог выпивать до 0,3 л водки. Последние полгода пьет в одиночку, ворует деньги и спиртное у родителей. Перестал ходить в школу, появляется на улице в пьяном виде, состоит на учете в детской комнате милиции. Нередко пьет несколько дней подряд. Отсутствует рвотный рефлекс на передозировку спиртного. Часто наутро после пьянки не помнит события предыдущего дня. Определите диагноз:

- A. Бытовое пьянство
- B. I стадия алкоголизма
- C. Дипсомания
- D. III стадия алкоголизма
- E. II стадия алкоголизма

2. Группа подростков из 5 человек курят сигарету, сгорающую косо. Через 10 минут становятся веселыми, громко смеются, несмотря на удивление и окружающие взгляды прохожих, гримасничают, прыгают. У троих возникло ощущение, что валяющиеся под ногами ветки деревьев превратились в огромные бревна. Это вызвало новый взрыв хохота. Определите, какой наркотик употреблен подростками:

- A. Героин
- B. Кустарно изготовленный из конопли
- C. «Экстази»
- D. ЛСД
- E. Барбитураты

3. Девушка 15-и лет. Учится в 10-м классе средней школы, часто пропускает занятия, так как является фанатом местной футбольной команды и ездит следом за ней на все матчи. С 12 лет курит сигареты, с 13-ти пробовала марихуану, с 14 лет — таблетки «экстази». Несколько месяцев назад ввела себе кустарно приготовленный препарат, содержащий психостимуляторы. В последующем вводила этот препарат при встрече с друзьями 2-3 раза в месяц. Вне компании друзей желание ввести наркотик не испытывала. Определите диагноз:

- A. Полинаркомания
- B. I стадия наркомании
- C. II стадия наркомании
- D. Токсикомания
- E. Аддиктивное поведение

4. Подросток 15-и лет. Курит марихуану с 14 лет в компании сверстников. Два месяца назад начал принимать циклодол. Выпив 20 таблеток циклодола, перестал понимать, где находится. Вначале появились фрагментарные зрительные галлюцинации, страх, ощущение, что его преследуют. Стал видеть людей, слышать их «голоса» угрожающего содержания. Перед глазами проходили сцены фантастического содержания. Периодически наступало «просветление», когда восстанавливалась ориентировка, исчезали галлюцинации, появлялась критика к бредовым мыслям. Затем вновь ухудшалось состояние. Психические нарушения сопровождались мидриазом, гиперемией лица, тремором, тахикардией. Определите психопатологический синдром, развившийся при передозировке циклодола:

- A. Онейроидный
- B. Сумеречное состояние сознания
- C. Делириозный
- D. Параноидный
- E. Оглушенность

5. Подросток 12-и лет. В компании сверстников выкурил подряд 5 сигарет с никотином, чтобы показать свою «физическую силу». Через несколько минут появились ощущение сжатия в горле, животе, обильная многократная рвота, гиперсаливация, обильный жидкий стул, сильные боли в животе. Жалуется на головокружение и головную боль, стонет от боли. Лицо бледное, зрачки сужены. Это сопровождается раздражительностью, злобностью, возбуждением. Вслед за возбуждением развились ступор, клонические и тонические судороги. Расширились зрачки, пульс стал интенсивным, резко снизилось АД. Вызванная МСП транспортировала подростка в реанимационное отделение. Квалифицируйте состояние подростка:

- A. Легкая степень никотиновой интоксикации
- B. Средняя степень никотиновой интоксикации
- C. Тяжелая степень никотиновой интоксикации
- D. Отравление неустановленным ядом
- E. Состояние абстиненции

6. Девушка 15-и лет. Отец неизвестен, мать злоупотребляет алкоголем, отбывает наказание за кражу. В 14-летнем возрасте по совету подруги позволила ввести себе кустарно приготовленный наркотик из противостудных лекарств «эффект» и «флюколд». Пережила очень приятное ощущение необычной легкости, яркости красок, сопровождающееся болтливостью, непродуктивной активностью.

После 5 инъекций появилась зависимость. Через полгода регулярного приема резко изменилось психическое и физическое состояние больной: речь замедленная с дизартриями, движения неловкие, почерк грубо нарушен. Перестала учиться, снизилась память, сообразительность. К своему состоянию не критична. Определите, какой наркотик употребляла больная:

- A. Кокаин
- B. Эфедрон
- C. Первитин
- D. Амфетамин
- E. Мескалин

7. Юноша 14-и лет. Хорошо учился, был сообразительным, легко запоминал прочитанное. Через 3 месяца после начала злоупотребления психоактивными веществами появились трудности в концентрации внимания, сообразительности, запоминании. Появились агрессивность, злобность, головная боль, нарушения сна, стало укачивать в транспорте. Оставил школу, на несколько дней уходил из дому. Крылья носа гиперемированы, на коже вокруг рта высыпания. Определите, какие психоактивные вещества употреблял подросток:

- A. Алкоголь
- B. Кокаин
- C. Марихуана
- D. «Экстази»
- E. Ингалянты

8. Юноша 16-и лет. Хорошо учился, родители удовлетворяли все его желания. В 15 лет впервые по совету старших «друзей» согласился на инъекцию кустарно изготовленного из маковой соломки наркотика. Состояние, которое пережил при этом, очень понравилось, сразу появилось влечение к наркотику. Принимал снотворные, алкоголь, транквилизаторы, но ожидаемого эффекта не испытал. Оставил занятия в школе, вначале выпрашивал деньги у родителей, затем стал продавать свою одежду, выносить из дому вещи. Госпитализирован в наркологическое отделение, где в первые дни перенес тяжелую абстиненцию: Определите диагноз больного:

- A. I стадия опийной наркомании
- B. Аддиктивное поведение
- C. II стадия опийной наркомании
- D. Токсикомания
- E. III стадия опийной наркомании

9. Юноша 16-и лет. В анамнезе тяжелая ЧМТ, впервые выкурил сигарету с марихуаной по совету друзей. Через несколько минут перестал понимать, где находится, не узнавал товарищей. Начал видеть рядом с собой толпы людей, которые или проходили мимо, или останавливались и жестами угрожали ему. Было страшно, появились злоба, агрессивность. Напал на одного из друзей и жестоко избил его. Когда свидетели драки пытались удержать больного, он оказывал резкое сопротивление. Не отвечал на вопросы окружающих. Был доставлен в психиатрическую больницу. Через 3 дня вышел из болезненного состояния, о котором сохранились отрывочные воспоминания. Против подростка было возбуждено уголовное дело. Определите, какое решение примет суд в данном случае:

- A. Невменяем
- B. Вменяем
- C. Ограниченно вменяем
- D. Недееспособен
- E. Ограниченно дееспособен

10. Мальчик 13-и лет. Принял на дискотеке вначале одну таблетку «экстази», после которой пережил приятное чувство восхищения, блаженства, все вокруг воспринимались как друзья. Без усталости танцевал, веселился. Быстро текли мысли. Когда стал немного уставать, чтобы продлить переживание, принял еще 2 таблетки. Вскоре почувствовал себя плохо, была вызвана МСП, по дороге в больницу подросток умер. Определите причину смерти при передозировке «экстази»:

- A. Остановка дыхания
- B. Отек мозга
- C. Нарушения сердечной деятельности (аритмии)
- D. Внутреннее кровоотечение
- E. Нарушение мозгового кровообращения

11. Юноша 16-и лет. Из благополучной семьи. С 15 лет в компании асоциальных подростков начал курить марихуану, через полгода вводить в/в кустарно изготовленный препарат из молотого мака. По настоянию родителей госпитализирован в наркологическую клинику. В первые дни пребывания раздражителен, требует выписки, вспыльчив, жалуется на плохой сон, сердцебиение. В последующем настроение и самочувствие улучшилось, охотно контактировал с пациентами-наркоманами. Периодически появлялось желание принять наркотик. После выписки ремиссия 2 месяца, затем вновь начал вводить наркотик. Определите диагноз больного:

- A. Опийная наркомания II стадии
- B. Опийная наркомания I стадии
- C. Аддиктивное поведение
- D. Полинаркомания
- E. Опийная наркомания III стадии

12. Юноша 18-и лет. Направлен как призывник в психиатрическую больницу для военно-психиатрической экспертизы. В 14 лет впервые выкурил сигарету с «травкой». С 16 лет вводит в/в кустарно изготовленный из маковой соломки наркотик. 1,5 года назад появились «ломки». Дважды лечился в наркологическом отделении, но вскоре после выписки возобновлял введение

наркотика. Определите, какое решение о годности к военной службе будет принято в данном случае:

- A. Годен
- B. Не годен с исключением с воинского учета
- C. Годен в военное время к нестроевой службе
- D. Годен к нестроевой службе в мирное и военное время
- E. Направить на лечение

13. Девушка 17-и лет. Последние 2 года употребляла различные психоактивные вещества (опиоиды, марихуана, «экстази»). В день госпитализации ввела себе в/в кустарно изготовленный препарат первитина («винт»), который до того вводила несколько раз. Через короткое время после введения увидела, что все вокруг изменилось, знакомый, стоящий перед нею, вдруг «размножился» и превратился в несколько человек. Окраска предметов стала какой-то зловещей. Было неприятно, страшно. Пыталась бежать, отталкивая прохожих. Через несколько часов болезненные явления редуцировались, память о них сохранилась. Помнила, что ориентировку в окружающем не теряла. Определите психопатологический синдром:

- A. Дерезализации
- B. Аментивный
- C. Сумеречного состояния сознания
- D. Параноидный
- E. Делириозный

14. Мальчик 12-и лет. В компании сверстников нюхал клей «Момент». Через несколько минут почувствовал, что стены комнаты искривились, наклонились. На это было интересно смотреть. Увидел на стене мультфильм — розовый слон, Том и Джерри. Внимательно наблюдал за меняющимися кадрами фильма. Не знает, чем занимались в это время его товарищи, которые сидели рядом. Вечером слушал рассказы сверстников об увиденных фильмах и тоже делился своими воспоминаниями. Знает, что он и товарищи во время «просмотра фильмов» сидели неподвижно. Определите, какой синдром развился у ребенка после вдыхания клея:

- A. Кома
- B. Делирий
- C. Аменция
- D. Онейроид
- E. Оглушенность

15. Подросток злоупотребляет психоактивными веществами. Вне интоксикации бледен, под глазами синюшность, вокруг ноздрей и в углах рта раздражение слизистых и кожи. Походка атактическая. Во время абстиненции злобен, агрессивен, дерется со сверстниками. При этом имеет место гипергидроз, тремор, боль в животе, нарушается мочеиспускание. Определите, какими психоактивными веществами злоупотребляет подросток:

- A. Марихуана
- B. Кокаин
- C. Ингалянты
- D. Барбитураты
- E. Опиоиды

16. Среди школьников старших классов распространено курение табака. На вопрос о том, почему они курят, ответ, как правило, такой: «нам нравится... курят все... у нас дома курят родители... курение не вредит здоровью, ведь курят даже врачи» и т. д. Если кто-то из сверстников отказывается приобщаться к курению, над ним смеются, называют трусом. Определите основные компоненты привычки курить табак:

- A. Ритуал, сопровождающий курение (зажигалка, кольца дыма, рука с сигаретой)
- B. Удовольствие от запаха табачного дыма и приятные вкусовые ощущения
- C. Чувство успокоения и прилива сил после выкуренной сигареты
- D. Курение как групповое времяпрепровождение
- E. Все вышеперечисленное

17. Юноша 14-и лет. Вернулся домой после встречи с «друзьями» в необычном состоянии. Зрачки широкие, глаза блестят, склеры гиперемированы. Потребовал у матери дать ему поесть, торопил ее, когда она готовила еду, налил себе в тарелку холодного супа, не дождавшись, когда он согреется. Съев первое, руками стал доставать жаркое из кастрюли и есть. После этого ушел в свою комнату и уснул. Мать отметила, что от одежды сына исходил сладковатый запах. В течение 4 последующих дней был раздражительным, жаловался на слабость. Определите, какой наркотик употребил подросток:

- А. Марихуана
- В. Героин
- С. Эфедрон
- Д. «Экстази»
- Е. Ингалянты

18. Юноша 14-и лет. Во время родов использовались акушерские щипцы. В детстве — частые ОРЗ. Отец оставил семью, мальчик воспитывался матерью в условиях гиперопеки. Стремится к самостоятельности и независимости. Подружился с компанией подростков, употребляющих наркотики. До этого хорошо учился, проявлял хорошие математические способности, любил читать, хорошо запоминал. Новые друзья приучили принимать наркотик, который готовили кустарно из препарата колдрекс и вводили внутривенно. Постепенно стал хуже учиться, снизились память, интерес к занятиям. Стал безынициативным, безразличным к своей судьбе. Определите основной механизм развития психоорганического синдрома у подростка:

- А. Родовая травма
- В. Воспитание в неполной семье
- С. Интоксикационная энцефалопатия
- Д. Гиперопека матери
- Е. Частые ОРЗ в детстве

19. Девушка 17-и лет. Будучи в гостях у подруги, алкоголь не употребляла. Была очень веселой, чувствовала прилив сил, энергии, окружающее воспринимала очень ярко, мысли текли быстро. Было ощущение, что улучшились память, сообразительность. Это состояние сопровождалось повышением АД, тахикардией. Никаких таблеток не употребляла, ничего внутривенно не вводила, не курила, не нюхала. Определите, чем может быть вызвано это состояние:

- А. «Экстази»
- В. Марихуана
- С. Эфедрон
- Д. Большая доза кофе
- Е. Кокаин

## **8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет**

Этапы проведения зачета:

1. Этап – тестирование
2. Этап – собеседование по контрольным вопросам

Примеры тестовых заданий (1 этап промежуточной аттестации):

1. Преморбид подростков, больных алкоголизмом, отличается всем перечисленным, кроме
  - а) отклонений или задержки психического, или физического развития в связи с соматической болезнью, неправильным воспитанием и т.д.
  - б) экзогенных вредностей в виде остаточных явлений органического поражения головного мозга
  - в) психической заторможенности или возбуждения в первые годы жизни
  - г) интеллектуальных и характерологических отклонений
  - д) наличия эндогенных расстройств настроения
2. Среди подростков, злоупотребляющих алкоголем, преобладает преморбидная личность, характеризующаяся всем перечисленным, кроме



- а) низкого интеллектуального уровня
- б) повышенной внушаемости, подражательности и подчиняемости в поведении
- в) легкой ранимости и неуверенности в себе
- г) отсутствия познавательных интересов, любопытства
- д) нестойкости и кратковременности подражательных действий и послушания

3. Примыканию подростка к алкогольным компаниям способствует все перечисленное, кроме

- а) стремления к группированию
- б) неудовлетворенности школой
- в) многообразия и широты интересов
- г) формирования бездуховности
- д) гипер- и гипопеки, отсутствия контакта с родителями

4. Для состояния острой алкогольной интоксикации (опьянения) в подростковом возрасте характерно все перечисленное, кроме

- а) слабо выраженной и кратковременной эйфории
- б) общей расторможенности с неожиданными поступками, внешне напоминающими импульсивные действия
- в) спонтанного или под влиянием дополнительной дозы развития глубокого оглушения (вплоть до сопора)
- г) пониженного аффекта, злобности, жестокости
- д) отсутствия амнезий состояния опьянения

5. Постинтоксикационные состояния у подростков преимущественно выражаются

- а) психической и двигательной заторможенностью при незначительной астении
- б) рвотой, тошнотой
- в) расстройствами со стороны сердечно-сосудистой системы
- г) выраженной сонливостью
- д) все перечисленные

6. Для алкоголизма у подростков характерно все перечисленное, исключая

- а) формирование заболевания в сжатые сроки
- б) быстрый рост изначально высокой толерантности
- в) чрезвычайно высокую интенсивность первичного патологического влечения к алкоголю
- г) преобладание вторичных форм патологического влечения к алкоголю
- д) отсутствие тяжелых абстинентных состояний

7. Патологическое влечение к алкоголю у подростков характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) характера неодолимости
- б) преобладания первичного патологического влечения
- в) невозможности определения тяжести симптома, утраты количественного контроля вследствие того, что подростки пьют в группе
- г) утраты ситуационного контроля, не являющегося показателем интенсивности влечения к алкоголю
- д) формирования патологического влечения спустя 3-4 года от начала систематического пьянства

8. Для синдрома психической зависимости при алкоголизме у подростков характерно все перечисленное, исключая

- а) формирование на этапе систематического пьянства
- б) отсутствие "борьбы мотивов"
- в) полную некритичность к изменяющемуся влечению
- г) выраженность идеаторного компонента
- д) актуализацию влечения к алкоголю внешней средой, окружением

9. Характерной особенностью потребления алкоголя подростками является

- а) псевдозапойная форма

- б) коллективная форма употребления алкоголя
- в) отсутствие какой-либо системы (места и времени) в приеме алкоголя
- г) потребление алкоголя в конце недели
- д) все перечисленное, кроме г)

10. Для симптома толерантности у больных алкоголизмом подростков характерно все перечисленное, исключая

- а) быстрый рост толерантности
- б) лабильность
- в) медленного развития
- г) отсутствие снижения
- д) все перечисленные

11. Симптом утраты количественного и ситуационного контроля у больных алкоголизмом подростков отражает

- а) интенсивность вторичных форм влечения
- б) прогрессивность заболевания
- в) снижение интеллекта
- г) влияние группы, ее моральное и иерархическое давление
- д) все перечисленные

12. Абстинентный синдром у подростков, страдающих алкоголизмом, характеризуется

- а) кратковременностью
- б) невыраженностью соматовегетативных расстройств, отсутствием тремора
- в) сходством с состоянием постинтоксикации у взрослых
- г) понижением настроения с раздражительностью
- д) всем перечисленным

13. К признакам раннего алкоголизма относится все перечисленное, за исключением

- а) систематического злоупотребления алкоголем
- б) деградации личности с эйфорической установкой
- в) роста толерантности
- г) синдрома психической и физической зависимости
- д) синдрома последствий хронической интоксикации

14. Для клиники и динамики алкоголизма в подростковом возрасте характерно все перечисленное, за исключением

- а) ускоренного развития болезни
- б) недостаточной выраженности и незавершенности многих симптомов болезни
- в) малой дифференцированности и отсутствия четких границ между стадиями алкоголизма
- г) частоты психических проявлений
- д) преобладания дефицитарных симптомов

15. Структура психопатоподобного синдрома при алкоголизме у подростков характеризуется всем перечисленным, за исключением

- а) аффективной возбудимости
- б) злобности и агрессивности
- в) психической неустойчивости
- г) расторможенности влечений
- д) гипертимности

15. Алкоголизм в подростковом возрасте наиболее часто сочетается со всем перечисленным, кроме

- а) шизофрении
- б) органического поражения ЦНС
- в) олигофрении
- г) эпилепсии

д) невротических реакций

Контрольные вопросы к зачету (2 этап промежуточной аттестации):

1. Роль социально-экономических и психологических факторов при развитии алкоголизма и наркоманий. Эпидемиология наркологических заболеваний.
2. Роль нейромедиаторных систем в формировании химической зависимости.
3. Подкрепляющие свойства этанола и других ПАВ. Роль эндогенной опиоидной системы мозга в развитии патологической зависимости.
4. Семейный алкоголизм. Особенности алкоголизма у женщин. Алкогольный синдром плода.
5. Алкоголизм и другие нервно-психические заболевания. Дипсомания.
6. Медицинские последствия злоупотребления этанолом.
7. Медицинский, социальный и юридический критерии понятия «наркотическое вещество». Понятие психотропного и психоактивного вещества, стимулятора и допинга. Привыкание и пристрастие.
8. Особенности ранней (подростковой) алкоголизации. Понятие аддиктивного поведения.
9. Ранний (подростковый) алкоголизм (группы риска, клиника, современные особенности).
10. Особенности наркоманий и токсикоманий в подростковом возрасте.
11. Особенности семейных взаимоотношений у больных с химической зависимостью.
12. Психические нарушения при наркоманиях. Основные принципы лечения больных наркоманиями и токсикоманиями.
13. Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ у подростков.
14. Технологии психокоррекции в наркологической сфере у подростков.

**9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

**9.1. Основная литература**

1. Егоров А. Ю. Возрастная наркология [Текст]: Учеб. пособие для студентов высш. и сред. учеб. заведений / А.Ю. Егоров; Ин-т спец. педагогики и психологии Междунар. ун-та семти и ребенка им. Рауля Валленберга. - Санкт-Петербург: Дидактика Плюс; Москва: Ин-т общегуманитар. исслед., 2002. - 266 с.
2. Наркология. Национальное руководство /под ред. Н.Н. Иванца. И.П. Анохиной, М.А. Винниковой. М.- 2008. - 720 с.
3. Николаева Е. И., Каменская В. Г. Аддиктология. Теоретические и экспериментальные исследования формирования аддикции. М.: «Форум», 2011. - 208 с.

**9.2. Дополнительная литература**

1. Козлов В.В., Новикова Е.Е. Основы судебно-психиатрической экспертизы: учебное пособие Издательство: Флинта; МПСИ, 2012 г.
2. Валентик Ю.В., Булатников А.Н. Медико-социальная работа в наркологии. /В кн. А.В. Мартыненко. Теория и практика медико-социальной работы: учебное пособие. – М.: Гардарики, 2007.
3. Психиатрия. Национальное руководство /под ред. Т.Б. Дмитриевой. В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, А.С. Тиганова. В.Я. Семке (УМО. АСМОК). - М. - 2009. - 1000 с..
4. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г. и др. Психиатрия и наркология: учебник.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 832 с.
5. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. Наркология: учебное пособие.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 240 с.
6. Дереча В.А. Общая психопатология: учебное пособие /В.А. Дереча. - Ростов н/Д: Феникс, 2011 - 187с. - (Медицина)

7. Дереча В.А. Частная психиатрия: клиника, диагностика и лечение психических заболеваний / Учебное пособие, электронная форма. - 2011г.
8. Детская психиатрия: учебник / ред.Э.Г.Эйдемиллер. - СПб. - Питер, 2005.- 1120с.
9. Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах (обновленный перечень): <http://psychiatr.ru/news/299#table1>
10. Клинические рекомендации по лечению психических расстройств: <http://psychiatr.ru/news/392>

**Периодическая печать:**

Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке: <http://psychiatr.ru/magazines>

**9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных**

**Электронно-библиотечные системы**

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

**Электронные версии периодических изданий**

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

**Справочная правовая система**

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

**Международные базы данных**

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

**Электронная библиотека университета**

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

*Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2*

## Электронные образовательные и информационные ресурсы:

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

### *Лицензионное программное обеспечение:*

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRav TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) **«Общая и частная психиатрия»**

Вид промежуточной аттестации: экзамен

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **468** (час.) / **13** (зач. ед.)

Архангельск, 2015

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по вопросам общей и частной психиатрии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области психиатрии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в области экспериментальной и клинической психиатрии.
- ✓ Формирование профессиональных знаний, умений, навыков, владений врача по данному направлению с целью самостоятельного ведения больных в разделе специализированной медицинской помощи.
- ✓ Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую наркологическую помощь в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 13 зачетных единиц 468 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>468</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>312</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	28
практические занятия	234
семинары	50
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>156</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет с оценкой Экзамен

## 4. Содержание дисциплины (модуля) «Общая и частная психиатрия»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Б1.Б7.1	Организация психиатрической службы в РФ	Государственная политика в области охраны здоровья населения. Федеральные законы и Указы президента РФ. Организация психиатрической

		помощи. Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций психиатрического профиля. Планирование и организация последипломного обучения по психиатрии.
<b>Б1.Б7.2</b>	<b>Общая психиатрия</b>	<p><b>Общая психопатология: современное состояние проблемы</b>  Современное состояние учения о психопатологических синдромах  Психические расстройства и расстройства поведения в международной классификации болезней</p> <p><b>Классификация психопатологических расстройств</b>  Принципы классификации симптомов и синдромов  Синдром как закономерная совокупность симптомов  Понятие о позитивных и негативных расстройствах  Типичные и атипичные синдромы, понятие о простых и сложных, малых и больших синдромах  Понятие о регистрах психических нарушений</p> <p><b>Общие психические нарушения</b>  Восприятия  Мышления  Памяти  Эмоциональной сферы  Внимания и воли  Сознания</p>
	<i><b>Астенические расстройства</b></i>	Проявления астенического синдрома Физическая и психическая истощаемость Раздражительная слабость Гиперестезия, аффективная лабильность Агриппнические расстройства Соматовегетативные расстройства
	<i><b>Аффективные расстройства</b></i>	<p><b>Депрессивный синдром, его классификация</b>  Тревожная депрессия  Ажитированная депрессия  Дисфорическая депрессия  Адинамическая депрессия  Ларвированная депрессия  Страхи, паника, исключительные аффективные состояния</p> <p><b>Сложные варианты депрессивного синдрома</b>  Депрессия с бредом обвинения, самообвинения  Депрессия с бредом ревности  Депрессия с obsессиями  Психастеническая депрессия  Депрессия с вегетативными и соматическими расстройствами  Ипохондрическая депрессия</p>



		<p><b>Маниакальные расстройства, их классификация</b></p> <p>Простые варианты маниакальных расстройств</p> <p>Гневливая мания</p> <p>Состояния эйфории</p> <p>Сложные варианты маниакальных расстройств</p> <p>Маниакально-бредовые состояния</p>
	<p><b>Невротические расстройства и их классификация</b></p>	<p>Обсессивные расстройства</p> <p>Варианты обсессивных расстройств, сопровождающиеся тягостным эффектом; фобии, их виды</p> <p>Варианты обсессивных расстройств аффективно-нейтрального содержания</p> <p>Деперсонализация и дереализация</p> <p>Сенестопатические расстройства</p> <p>Ипохондрические расстройства</p> <p>Ипохондрия в сочетании с сенестопатиями</p> <p>Истерические расстройства и их варианты</p> <p>Истерические сумеречные состояния</p> <p>Синдром Ганзера</p> <p>Псевдодеменция, пуэрелизм</p> <p>Истерический ступор</p> <p>Диссоциативные (конверсионные) расстройства</p> <p>Соматоформные расстройства</p>
	<p><b>Бредовые и галлюцинаторные расстройства</b></p>	<p>Понятие о бреде, сверхценных идеях, заблуждениях</p> <p>Паранойяльные расстройства</p> <p>Варианты паранойяльных расстройств по фабуле</p> <p>Варианты паранойяльных расстройств по течению (острые, хронические)</p> <p>Параноидные расстройства</p> <p>Галлюцинаторные расстройства. Отличие галлюцинаций от иллюзий; понятие функциональных галлюцинаций, вербальных иллюзий. Рефлекторные галлюцинации</p> <p>Варианты галлюцинаторных расстройств по виду обманов чувств</p> <p>Варианты галлюцинаторных расстройств по течению (острые, хронические)</p> <p>Галлюцинаторно-параноидные расстройства (синдром Кандинского - Клерамбо)</p> <p>Псевдогаллюцинации, их особенности</p> <p>Психические автоматизмы, их виды</p> <p>Парафренические расстройства</p>
	<p><b>Расстройства (помрачения) сознания</b></p>	<p>Основные признаки синдромов помрачения сознания</p> <p>Оглушение, определение, психопатологическая характеристика, варианты</p> <p>Обнубиляция как легкая степень оглушения</p> <p>Прогностическое значение развития синдрома оглушения</p> <p>Делирий, определение, психопатологическая характеристика</p>

		<p>Стадия развития делирия  Профессиональный делирий  Мусситирующий делирий  Аменция, определение, психопатологическая характеристика  Онейроидное помрачение сознания. Определение, психопатологическая характеристика  Сумеречное помрачение сознания, определение, психопатологическая характеристика  Галлюцинаторный вариант  Бредовый вариант  Аура сознания, определение, психопатологическая характеристика</p>
	<b><i>Пароксизмальные расстройства, варианты</i></b>	<p>Эпилептический большой (развернутый) судорожный припадок  Тоническая фаза эпилептического припадка  Клоническая фаза эпилептического припадка  Фаза помрачения сознания  Адверсивный судорожный припадок  Абортивный судорожный припадок  Тонический постуральный припадок  Парциальный припадок Браве - Джексона  Малый припадок, общая характеристика  Безсудорожные формы пароксизмов</p>
	<b><i>Амнестические расстройства</i></b>	<p>Амнезия и ее виды  Прогрессирующая амнезия  Фиксационная амнезия  Ретро - и антероградная амнезия  Парамнезии (конфабуляции и псевдореминисценции)  Алкогольная амнезия  Корсаковский синдром. Определение, психопатологическая характеристика  Конфабуляции в структуре Корсаковского синдрома</p>
	<b><i>Психоорганический (органический, энцефалопатический) синдром, клинические варианты</i></b>	<p>астенический  эксплозивный  эйфорический  апатический</p>
<b>Б1.Б7.3</b>	<b>Частная психиатрия</b>	Классификация психических расстройств. МКБ-10
	<b><i>Шизофрения</i></b>	<p>Основные клинические характеристики  Диагностические критерии. Терапия.  Реабилитация</p>
	<b><i>Аффективные расстройства (психозы)</i></b>	<p>Общая характеристика аффективных расстройств  Клинические варианты течения маниакально-депрессивного психоза (далее - МДП) и циклотимии  Диагностика аффективных нарушений. Терапия.  Реабилитация.</p>
	<b><i>Эпилепсия</i></b>	<p>Психопатология эпилепсии  Клиника, диагностика, дифференциальная</p>

		диагностика. Терапия. Реабилитация.
	<b><i>Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых</i></b>	<p>Классификация пограничных состояний  <b><i>Психопатии. Психопатоподобные состояния</i></b>  Понятие о психическом инфантилизме  Проявление психического инфантилизма при психопатиях  Специфические расстройства личности  Параноидное расстройство личности  Шизоидное расстройство личности  Диссоциальное расстройство личности  Эмоционально неустойчивое расстройство личности  Импульсивный тип  Пограничный тип  Истерическое расстройство личности  Ананкастное                      обсессивно-компульсивное расстройство личности  Тревожное (уклоняющееся) расстройство личности  Зависимое расстройство личности  Другие специфические расстройства личности  Расстройства личности неуточненные  Смешанное и другие расстройства личности  Смешанные расстройства личности  Причиняющие беспокойство изменения личности  Понятие об акцентуированных личностях, типология  Психопатическое                      (патохарактерологическое) развитие личности  Дифференциальная диагностика психопатий  Принципы лечения и профилактики психопатий и патологического развития личности  Половая дисфункция, не обусловленная органическим расстройством или заболеванием  Изменения личности, не связанные с повреждением или заболеванием мозга (психопатоподобные расстройства, нажитая психопатия)</p>
	<b><i>Психогении, психогенные реакции и психозы</i></b>	<p><i>Клинические проявления психогенных реакций и психозов</i>  Суицидоопасные состояния  Принципы оказания скорой медицинской помощи при психогенных реакциях и психозах  <i>Невротические и связанные со стрессом расстройства. Систематика</i>  Основные невротические синдромы  Неврастения  Истерический невроз  Невроз навязчивых состояний  Течение неврозов, прогноз  Принципы лечения неврозов  Расстройства сна неорганической природы</p>

## 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Общая и частная психиатрия»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	практ. занятия	самост. работа
	<b>1 курс: Общая психиатрия</b>						
1	Организация психиатрической службы в РФ	Собеседование, контрольная работа, реферат	36	2	4	18	12
2	Общая психиатрия.	Собеседование, контрольная работа, реферат	108	6	12	54	36
	<i>ВСЕГО (1 курс)</i>	<i>Зачет с оценкой</i>	<i>144</i>	<i>8</i>	<i>16</i>	<i>72</i>	<i>48</i>
	<b>2 курс: Частная психиатрия</b>						
3	Шизофрения	Собеседование, контрольная работа, реферат	72	4	8	36	9
4	Аффективные расстройства	Собеседование, контрольная работа, реферат	72	4	8	36	9
5	Эпилепсия	Собеседование, контрольная работа, реферат	36	4	4	18	9
	Расстройства личности	Собеседование, контрольная работа, реферат	72	4	6		
6	Психогении, психогенные реакции и психозы	Собеседование, контрольная работа, реферат	72	4	6	9	9
	<i>ВСЕГО (2 курс)</i>	<i>Экзамен</i>	<i>324</i>	<i>20</i>	<i>34</i>	<i>162</i>	<i>108</i>
	<b>ВСЕГО ЧАСОВ:</b>		<b>468</b>	<b>28</b>	<b>50</b>	<b>234</b>	<b>156</b>

## 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет **не менее 5 процентов аудиторных занятий.**

№	Наименование разделов	Интерактивные формы	Длительность
---	-----------------------	---------------------	--------------

п/п	дисциплины (модуля)	проведения занятий	(час.)
1	Организация психиатрической службы в РФ	Система ситуационных задач;	36
2	Общая психиатрия. Методы обследования больных.	-учебные игры клинического типа;	
3	Шизофрения	-учебные игры	
4	Аффективные расстройства	организационно –	
5	Эпилепсия	деятельного типа	
6	Расстройства личности	(имитация	
7	Психогении, психогенные реакции и психозы	профессиональных ситуаций)	
Итого (час.)			36
Итого (% от аудиторных занятий)			11,5

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Организация психиатрической службы в РФ	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
2	Общая психиатрия Методы обследования больных.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
3	Шизофрения	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат.
4	Аффективные расстройства	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
5	Эпилепсия	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
6	Расстройства личности	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
7	Психогении, психогенные реакции и психозы	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по общей психиатрии (1 курс):*

#### Раздел 1. Общая психиатрия. Организация психиатрической помощи в РФ.

1. Принципы организации и структура психиатрической и наркологической помощи в Российской Федерации и субъекте Федерации.
2. Законодательство РФ в области психиатрии.
3. Понятие о позитивных и негативных расстройствах. Типичные и атипичные синдромы. Понятие о регистрах психических нарушений.
4. Сложные варианты депрессивного синдрома.

5. Синдромы помрачения сознания.

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по частной психиатрии (2 курс):*

Раздел 2. Частная психиатрия.

1. Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых. Акцентуации личности. Клинические варианты психопатий.
2. Психические расстройства инфекционной природы: нейросифилис, СПИД, прионовые энцефалопатии (болезнь Крейтцфельда-Якоба, фатальная семейная бессонница и др.), острые специфические мозговые инфекции (эпидемический энцефалит, клещевой и комариный энцефалиты, бешенство).
3. Психические расстройства при опухолях головного мозга и черепно-мозговой травме.
4. Психические расстройства вследствие острых и хронических химических интоксикаций и при острых и хронических соматических заболеваниях. Психоэндокринный синдром.
5. Эпилептическая болезнь и симптоматическая эпилепсия. Типичные клинические проявления и течение генуинной эпилепсии.
6. Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания.
7. Алкогольные психозы. Клиника, течение, принципы лечения. Прогноз.
8. Наркомания и токсикомания. Особенности клиники и течения. Диагностика и лечение.
9. Основные компоненты реабилитационной работы в психиатрии и наркологии. Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса.
10. Психоорганический синдром. Учение об экзогенном типе реакций (Бонгеффер), этиологические факторы, клинические формы, динамика. Органический амнестический синдром (F04) и органический делирий (F05).
11. Атрофические, дегенеративные заболевания головного мозга: деменции при болезни Альцгеймера, Пика, с тельцами Леви, при хорее Гентингтона и при болезни Паркинсона.
12. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга: церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь. Сосудистая деменция: с острым началом, мультиинфарктная, субкортикальная, смешанная корковая и подкорковая.
13. Шизофрения. Этиология и патогенез. Характерные клинические проявления и общие критерии диагностики шизофрении.
14. Типичные синдромальные формы шизофрении: параноидная, кататоническая, гебефреническая и простая формы.
15. Атипичные варианты шизофрении: шизоаффективный психоз, шизотипическое расстройство, неврозоподобная и психопатоподобная шизофрения, фебрильная шизофрения.
16. Острые (транзиторные) полиморфные и шизофреноподобные психотические расстройства, реактивный параноид. Хронические бредовые психозы: паранойя, инволюционный параноид.

**8.2. Формы промежуточной аттестации:**

**1 курс – зачет с оценкой (Общая психиатрия)**

Этапы проведения зачета с оценкой

1. Этап- \_\_\_\_\_ тестирование \_\_\_\_\_  
(название этапа)
2. Этап - \_\_ собеседование по контрольным вопросам \_\_\_\_\_  
(название этапа)

*1 этап зачета с оценкой: тестирование по общей психопатологии:*

ТЕМА1: Расстройства восприятия, иллюзии, галлюцинации. Дерезализация и

деперсонализация.

ТЕМА2: Расстройства мышления, бред, навязчивости, сверхценные идеи.

ТЕМА 3: Расстройства памяти и интеллекта.

ТЕМА 4: Расстройства воли и эмоций.

ТЕМА5: Двигательные расстройства. Кататонический синдром.

ТЕМА 6: Расстройства сознания.

**Примеры тестовых заданий по теме 1 (47 вопросов):**

**Инструкция для вопросов №№ 1 – 14.** Выберите один или несколько ответов из списка, пользуясь следующим кодом:

A – верно 1, 2, 3

B – верно 1 и 3

C – верно 2 и 4

D – верно только 4

E – верно все

**1. ИЛЛЮЗИИ:**

1/ не являются безусловным признаком психической болезни

2/ могут возникать в дебюте некоторых острых психозов

3/ появляются у здоровых людей при недостатке информации

4/ являются ошибочным (преображенным) восприятием реально существующих объектов

*Ответ: E*

**2. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ:**

1/ относятся к негативным (дефицитарным) симптомам

2/ являются расстройством невротического уровня

3/ встречаются только при шизофрении

4/ являются ошибочным восприятием объектов и явлений там, где в действительности ничего нет

*Ответ: D*

**Инструкция для вопросов №№ 15 – 32.** Выберите ответ A, если вы считаете, что приведенная ниже фраза верна, или ответ B, если она неверна.

15. Галлюцинации относятся к расстройствам невротического уровня. (Неверно – B)

16. Императивные галлюцинации относятся вербальным. (Верно – A)

**Инструкция для вопросов №№ 33 – 47.** Выберите только один **НАИБОЛЕЕ** правильный ответ.

33. Те или иные галлюцинации могут возникнуть при любом психическом заболевании, **КРОМЕ:**

A/ шизофрении

+B/ невроза

C/ эпилепсии

D/ алкогольных психозов

E/ прогрессивного паралича

34. Псевдогаллюцинации чаще всего встречаются при:

A/ неврозах

+B/ шизофрении

C/ алкогольном делирии

D/ алкогольном галлюцинозе

E/ эпилепсии

*2 этап зачета с оценкой: собеседование по вопросам законодательства в области психиатрии и организации психиатрической помощи.*

*Примеры вопросов для собеседования:*

1. Закон "О психиатрической помощи...", основные положения. 770.

2. В каких случаях «Закон» разрешает неотложную госпитализацию больного без его письменного согласия.
3. Перечислите психические расстройства, которые могут приводить к совершению социально опасных действий.
4. Перечислите психические расстройства, которые могут приводить к совершению суицидальных действий.
5. Особенности общения врача с социально-опасным больным.
6. Перечислите основания для установления психически больному инвалидности.
7. Перечислите основания для признания психически больного человека невменяемым.

## 2 курс – экзамен (Частная психиатрия)

Этапы проведения экзамена

1. Этап- \_\_\_\_\_ тестирование \_\_\_\_\_  
(название этапа)
2. Этап - \_\_\_\_ оценка практической подготовки \_\_\_\_\_  
(название этапа)
3. Этап - собеседование по результатам решения ситуационных задач \_\_\_\_  
(название этапа)

*1 этап экзамена: тестирование*

*Примеры тестовых заданий:*

**1. Диспансерное наблюдение за больным, страдающим психическим расстройством, устанавливается на срок**

не менее 1 года

не менее 3 лет

от 3 до 10 лет

на период времени, в течение которого сохраняются предусмотренные Законом основания для диспансерного наблюдения +

**2. С момента получения заключения от врача-психиатра вопрос о даче санкции на психиатрическое освидетельствование лица без его согласия решается судьей в течение**

24 часов

48 часов

3 дней +

5 дней

**3. Выписка пациента, госпитализированного в психиатрический стационар в недобровольном порядке, осуществляется по**

решению лечащего врача

по решению заведующего отделением

по личному заявлению пациента

по заключению комиссии врачей-психиатров или постановлению судьи об отказе в продлении недобровольной госпитализации +

**4. Лечение больного в психиатрическом стационаре в недобровольном порядке длится**

до улучшения психического состояния

только в течение одного месяца

не более 6 месяцев

только в течение времени сохранения оснований, по которым была проведена госпитализация +



## **5. Проведение клинических испытаний медицинских средств в отношении больных, к которым применяются принудительные меры медицинского характера**

не допускается +

допускается при получении письменного согласия этих больных

допускается при получении письменного разрешения прокурора

допускается только при наличии письменного разрешения судьи

## **6. При апраксии**

теряются моторные навыки +

нарушается узнавание

развиваются фобии

наблюдается дезориентировка в месте

## **7. Синестезии характеризуются**

восприятием объекта там, где ничего нет

переносом качества ощущений одного вида на какой-нибудь другой +

восприятием одного объекта, вместо другого

неприятными, с трудом описываемыми ощущениями

## **8. Сенестопатии**

восприятие объекта там, где ничего нет

с трудом описываемые, вычурные, ощущения +

восприятие одного объекта, вместо другого

дезориентировка во времени

## **9. Мутизм**

отсутствие экспрессивной речи при сохранном речевом аппарате +

с трудом описываемые, вычурные, ощущения

восприятие одного объекта, вместо другого

дезориентировка в месте

## **10. Шперрунг**

эпизодически возникающие состояния блокады мыслительной деятельности +

выпадение моторных навыков и волевых

нарушение узнавания

забывание

*2 этап экзамена: оценка практической подготовки*

*Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-ординатора:*

1. Дать развернутую формулировку диагноза при шизофрении.
2. Определить объем и последовательность выполнения терапевтических мероприятий при отказе больного от пищи.
3. Провести освидетельствование для выявления состояния опьянения ПАВ.
4. Определить показания и составить схему инфузионной терапии больному алкогольным делирием.
5. Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе больному с острым психозом.
6. Определить показания и составить схему литического отнятия наркотика.
7. Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе подростку в состоянии острого отравления летучими органическими соединениями.

8. Провести дифференциальную диагностику между болезнью Альцгеймера и болезнью Пика.
9. Назвать основные патологические синдромы, развивающиеся при психогениях.

*3 этап экзамена: собеседование по результатам решения ситуационных задач.  
Примеры ситуационных задач:*

### **Задача 1.**

*Больной 68 лет. Заболевание развивалось постепенно. Стал вялым, потерял интерес к семейным делам. Утратил такт и приличие: будучи в гостях, полез рукой в кастрюлю, пытаясь извлечь кусок мяса. У родных и знакомых таскал всё без разбору (мыло, крупу и т.д.). Не мылся и не брился, отличался непомерной прожорливостью, съедал еду, оставленную для внучки. Почти не разговаривал. На вопросы отвечал или повторением вопроса, или “Убега в Америку”.*

#### **Вопросы:**

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

#### **Ответы:**

1. Абулия, апатия, эмоциональная тупость, булимия, мутизм, слабоумие.
2. Тотальная деменция.
3. Болезнь Пика.
4. Этиология неизвестна.
5. Уход, надзор, симптоматическая терапия.

### **Задача 2.**

*Женщина 24 лет, злоупотребляет алкоголем в течение 8 лет. В течение последних 2 лет пьет запоями. В период запоев по утрам испытывает головную боль, потливость, сердцебиение. Во время последнего алкогольного эксцесса появилась тревога, подавленность, была двигательно-беспокойной, пыталась выпрыгнуть с балкона. Родственники вызвали дежурного психиатра.*

#### **Вопросы и задания:**

1. Назовите описанные симптомы.
2. Назовите описанные синдромы.
3. Поставьте диагноз?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендованное лечение.

#### **Ответы:**

1. Изменённая форма потребления, психомоторное возбуждение, нарушение ориентировки.
2. Синдром изменённой реактивности, синдром зависимости, абстинентный.
3. Абстинентный синдром с делирием, синдром зависимости от алкоголя.
4. Неблагоприятный.
5. Дезинтоксикационная терапия, атипичные нейролептики (оланзапин).

### **Задача 3.**

*Больная 37 лет. Больна в течение многих лет. С 12-летнего возраста стали нарастать изменения личности: стала пассивной, безразличной и холодной к матери, перестала учиться в школе, ничем не занималась. Живёт с матерью, которая полностью её обслуживает, ни к чему не проявляет интереса. Целыми часами стереотипно*

раскачивается сидя на стуле, речь разорванная, иногда становится жестокой к матери, бьёт её, прожорлива, контакт с больной затруднён.

**Вопросы и задания:**

1. Назовите описанный синдром и симптомы.
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Какие параклинические методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

**Ответы:**

1. Апатико-абулический синдром. Симптомы: эмоциональное оскудение, гипобулия, двигательная стереотипия, шизофазия, гетероагрессия, булимия, аутизм.
2. Для шизофрении.
3. Психологическое обследование для выявления специфических нарушений мышления.
4. Неблагоприятный.
5. Нейролептики (галоперидол, рисполепт).

**Задача 4.**

Больной 44 года врач, наблюдается у психиатра с 28 лет по поводу периодически повторяющихся депрессивных состояний, длящихся в среднем от 1,5 до 2 месяцев, преимущественно в осенний период. Пациент обходился амбулаторным лечением, принимал амитриптилин доза 50 мг. в сутки. Перенёс острый инфаркт миокарда 4 месяца назад. После выписки из стационара у больного развилось очередное депрессивное состояние, которое выражалось в снижении настроения, подавленности, чувстве тоски, апатии в первой половине дня, нарушении сна, потере аппетита, снижением работоспособности (сильно уставал, испытывал трудности в сосредоточении внимания).

**Вопросы:**

1. Назовите описанный синдром и симптомы.
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Какие параклинические методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

**Ответы:**

1. Депрессивный, астено-депрессивный, апатия, инсомния, астения.
2. Рекуррентного депрессивного расстройства.
3. Психологические, шкала Гамильтона.
4. Высока вероятность повторных депрессивных эпизодов.
5. Ремерон, паксил, ноотропы

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

4. Цыганков, Б.Д. Психиатрия [Текст]: рук. для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 495 с.
5. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Дмитриева Т.Б. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011- Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
6. Незнанов Н. Г. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / Н. Г. Незнанов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 495 с.-Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

7. Лаукс Г. Психиатрия и психотерапия [Текст]: справ. пер. с нем. / Г. Лаукс, Х. -Ю. Меллер, М. Фрик; ред. П. И. Сидоров. - Москва: МЕДпресс-информ, 2010. - 510 с: ил.
8. Психиатрия: рук. для врачей: в 2 т.Т.1 / под ред. А. С. Тиганова. - Москва: Медицина, 2012. - 806, с.: ил.
9. Психиатрия: рук. для врачей: в 2 т. Т. 2 / под ред. А. С. Тиганова. - Москва: Медицина, 2012. - 894, с.: ил.

## 9.2. Дополнительная литература

7. Дереча В.А. Общая психопатология: учебное пособие /В.А. Дереча. - Ростов н/Д: Феникс, 2011 - 187с. - (Медицина)
8. Дереча В.А. Частная психиатрия: клиника, диагностика и лечение психических заболеваний / Учебное пособие, электронная форма. - 2011г.
9. Наркология. Национальное руководство /под ред. Н.Н. Иванца. И.П. Анохиной, М.А. Винниковой. М.- 2008. - 720 с
10. Козлов В.В., Новикова Е.Е. Основы судебно-психиатрической экспертизы: учебное пособие. Издательство: Флинта; МПСИ, 2012 г.
11. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г. и др. Психиатрия и наркология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 832 с.
12. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. Наркология: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 240 с.
13. Детская психиатрия: учебник / ред.Э.Г.Эйдемиллер. - СПб. - Питер, 2005. - 1120с.
14. Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах (обновленный перечень): <http://psychiatr.ru/news/299#table1>
15. Клинические рекомендации по лечению психических расстройств: <http://psychiatr.ru/news/392>

### Периодическая печать:

Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке: <http://psychiatr.ru/magazines>

## 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org.</a>
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2

### Электронные образовательные и информационные ресурсы:

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRay TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) **«Психиатрия детского и подросткового возраста»**

Вид промежуточной аттестации: экзамен

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **144** (час.) / **4** (зач. ед.)

Архангельск, 2015

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по детской и подростковой психиатрии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области психотерапии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в данной области.
- ✓ Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую наркологическую помощь в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц 144 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>144</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>96</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	8
практические занятия	72
семинары	16
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>48</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет с оценкой

## 4. Содержание дисциплины (модуля)

### «Психиатрия детского и подросткового возраста»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3



<b>Б1.Б8.1</b>	<b>Общие вопросы детской и подростковой психиатрии.</b>	<p>Общие вопросы этиологии и патогенеза психических расстройств в детском и подростковом возрасте. Детский возраст как этап развития личности. Психологические особенности детского периода. Теория периодизации индивидуального развития в пубертатном возрасте. Физические особенности детского возраста. Акселерация и инфантилизм. Особенности психических процессов (восприятия, памяти, внимания, мышления и речи, эмоций, потребностей, мотивов побуждений и деятельности). Подростковые поведенческие реакции. Подростковые группы. Пубертатный период как этиологический фактор, понятие "пубертатный криз". Характерологические, патохарактерологические реакции у подростков. Психогенные патологические формирования личности. Понятие "характерологическая" и "патохарактерологическая" реакции. Клиника и динамика характерологических и патохарактерологических реакций. Характерологические и патохарактерологические реакции, наблюдаемые преимущественно в подростковом возрасте.</p> <p>Девиантное поведение у подростков. Патогенные подростковые группы. Особенности девиантного поведения в зависимости от ведущих патохарактерологических синдромов.</p> <p>Общая характеристика психогенных патологических формирований личности. Общие закономерности клиники и динамики психогенных патологических формирований личности. Клиника и динамика психогенных патологических формирований личности.</p>
<b>Б1.Б8.2</b>	<b>Реактивные состояния и неврозы в подростковом возрасте.</b>	<p>Этиология, патогенез и систематика реактивных состояний и неврозов. Клиника и динамика реактивных неврозов. Клиника и динамика общих неврозов. Системные неврозы. Основные принципы диагностики, лечения, реабилитации, профилактики неврозов в подростковом возрасте</p>
<b>Б1.Б8.3</b>	<b>Личностные нарушения</b>	<p>Психопатии. Этиология, патогенез и систематика психопатий в подростковом возрасте. Особенности клиники отдельных вариантов психопатий в подростковом возрасте. Динамика психопатий в подростковом возрасте. Отграничение пубертатной декомпенсации от "пубертатного криза". Основные принципы диагностики, лечения, реабилитации психопатий.</p>

Б1.Б.8.4	<b>Экзогенные и резидуально-органические нервно-психические расстройства у подростков</b>	<p>Экзогенные (симптоматические и экзогенно-органические) расстройства и сопутствующие непсихотические расстройства в подростковом возрасте.</p> <p>Резидуально-органические нервно-психические расстройства у подростков. Систематика резидуально-органических нервно-психических расстройств</p> <p>Клиника и динамика преимущественно дизонтогенетических форм</p> <p>Клиника и динамика преимущественно энцефалопатических форм</p> <p>Синдром резидуальной органической деменции</p> <p>Особенности течения и основные принципы диагностики, лечения и реабилитации резидуально-органических нервно-психических расстройств</p>
Б1.Б.8.5	<b>Олигофрения и пограничные формы интеллектуальной недостаточности.</b>	<p>Современные состояния учения об олигофрении. Общая психопатология олигофрений. Степени олигофрений. Состояния декомпенсации при олигофрении и их особенности в подростковом периоде.</p> <p>Определение понятий "пограничная интеллектуальная недостаточность" и "задержки темпа психического развития". Общие закономерности этиологии и патогенеза пограничных форм интеллектуальной недостаточности.</p> <p>Механизмы компенсации пограничной интеллектуальной недостаточности.</p>

### 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Психиатрия детского и подросткового возраста»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	практ. занятия	самост. работа
	<b>2 курс</b>						
1	Общие вопросы этиологии и патогенеза психических расстройств в детском и подростковом возрасте.	Собеседование, контрольная работа	36	4	6	18	14
2	Реактивные состояния и неврозы в подростковом возрасте.	Собеседование, контрольная работа	36	2	6	18	14
3	Личностные нарушения	Собеседование,	36	2	4	18	14

		контроль ная работа					
4	Экзогенные и резидуально-органические нервно-психические расстройства у подростков	Собеседование, контрольная работа	18	2	4	18	14
5	Олигофрения и пограничные формы интеллектуальной недостаточности.	Собеседование, контрольная работа	18	2	4	18	16
	ВСЕГО	Экзамен	144	12	24	108	72

### 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет *не менее 5 процентов аудиторных занятий.*

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Общие вопросы этиологии и патогенеза психических расстройств в детском и подростковом возрасте.	Система ситуационных задач; -учебные игры клинического типа; -учебные игры организационно – деятельного типа (имитация профессиональных ситуаций)	16
2	Реактивные состояния и неврозы в подростковом возрасте.		
3	Личностные нарушения		
4	Экзогенные и резидуально-органические нервно-психические расстройства у подростков		
5	Олигофрения и пограничные формы интеллектуальной недостаточности.		
Итого (час.)			16
Итого (% от аудиторных занятий)			(16,6%)

### 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Общие вопросы этиологии и патогенеза психических расстройств в детском и подростковом возрасте.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
2	Реактивные состояния и неврозы в	Решение ситуационных задач, тестовый

	подростковом возрасте.	контроль.
3	Личностные нарушения	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат.
4	Экзогенные и резидуально-органические нервно-психические расстройства у подростков	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат.
5	Олигофрения и пограничные формы интеллектуальной недостаточности.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по детской и подростковой психиатрии:*

1. Цели и основные задачи написания «Медико-психологической характеристики личности ребенка-пациента психиатрической клиники»

2. Структура медико-психологической характеристики: социально-демографические данные; жалобы, субъективный и объективный анамнез жизни и заболевания; данные объективного исследования; психологическое исследование.

3. Психологическое исследование личности:

3.1. Качественно-количественный анализ деятельности:

- ✓ особенности аффективно-личностной сферы (контакт, интерес, аффективный компонент продуктивности, активность, критичность);
- ✓ особенности работоспособности (темп и динамика деятельности и продуктивности, истощаемость, переключаемость, внимание);
- ✓ общие характеристики деятельности (ориентировочная деятельность, понимание обращенной речи, вербализация, целенаправленность).

3.2. Экспериментально-психологическое исследование.

3.2.1. Общая оценка психических процессов и особенностей личности по данным наблюдения, беседы и экспериментальных проб.

3.2.2. Методы психологической диагностики:

- ✓ общая оценка статуса (тест Лауретты Бендер, проба «Рисунок человека»);
- ✓ оценка внимания – (проба Пьерона-Рузера»);
- ✓ исследование процессов памяти (проба «10 слов», исследование высших форм памяти (проба «Словарь»);
- ✓ исследование процессов мышления (проба «Исключение слов», проба «Последовательность событий», проба «Сравнение понятий», проба «Поиск несоответствий», проба «Соотношение пословиц и фраз»);
- ✓ исследование личности (проективный тест «Дом-Дерево-Человек», проективный тест «Рисунок несуществующего животного»).

4. Общая характеристика ребенка по данным наблюдения

5. Оценка уровня социальной компетенции по Э. Доллу, VSMC – Vineland Social Maturity Scale: 1. SHG (self-help general) – общее самообслуживание, 2. SHE (self-help eating) – самообслуживание в питании, 3. SHD (self-help dressing) – самообслуживание в одевании,

4. SD (self-direction) – самостоятельность, 5. O (occupation) – занятость, 6. C (communication) – коммуникация, 7. L (locomotion) – локомоция (осмысленное, целенаправленное перемещение), 8. S (socialization) – социализация.

6. Схемы для анализа проблем психического состояния ребенка, предложенные Карлом Роджерсом («горизонтальный срез») и Д. Оудсхоорном («вертикальный срез»)

7. Психиатрические аспекты изучения состояния и личности ребенка в соответствии с требованиями главы F МКБ-10:

- ✓ общая систематика нарушений,
- ✓ ось оценки интеллектуальных нарушений,
- ✓ ось оценки сопутствующих аномальных психосоциальных ситуаций,
- ✓ ось общей оценки психосоциальной продуктивности.

## 8.2. *Формы промежуточной аттестации: зачет с оценкой*

Этапы проведения зачета

1 Этап- \_\_\_\_\_ тестирование \_\_\_\_\_  
(название этапа)

2. Этап - \_\_ собеседование по контрольным вопросам \_\_\_\_\_  
(название этапа)

### 1 этап зачета

**Примеры тестовых заданий:**

#### **1. При апраксии**

теряются моторные навыки +  
нарушается узнавание  
развиваются фобии  
наблюдается дезориентировка в месте

#### **2. Синестезии характеризуются**

восприятием объекта там, где ничего нет  
переносом качества ощущений одного вида на какой-нибудь другой +  
восприятием одного объекта, вместо другого  
неприятными, с трудом описываемыми ощущениями

#### **3. Сенестопатии**

восприятие объекта там, где ничего нет  
с трудом описываемые, вычурные, ощущения +  
восприятие одного объекта, вместо другого  
дезориентировка во времени

#### **4. Мутизм**

отсутствие экспрессивной речи при сохранном речевом аппарате +  
с трудом описываемые, вычурные, ощущения  
восприятие одного объекта, вместо другого  
дезориентировка в месте

#### **5. Шперрунг**

эпизодически возникающие состояния блокады мыслительной деятельности +  
выпадение моторных навыков и волевых  
нарушение узнавания  
забывание

### 2 этап зачета

**Примерная тематика контрольных вопросов:**

1. Предмет, цели и задачи детской и подростковой психиатрии, отличие ее от «взрослой психиатрии».
2. Этиопатогенетический, эволюционно-возрастной, онтогенетический подходы при изучении психических расстройств у детей и подростков.
3. Расстройства чувственного восприятия, расстройства абстрактного познания у детей.
4. Особенности расстройства сознания в детском возрасте.
5. Расстройства моторики и их проявления в детском возрасте.

6. Волевые и эмоциональные расстройства в детском возрасте.
7. Интеллектуально-мнестические нарушения (амнезии, палимпсесты, парамнезии, конфабуляции, корсаковский синдром) в детском возрасте.
8. Расстройства влечения у детей и подростков.
9. Аффективные расстройства у детей и подростков (депрессивные состояния, маниакальные состояния).
10. Клиническая картина детского аутизма (синдромы Каннера и Аспергера).
11. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника детской шизофрении.
12. Формы шизофрении в детском возрасте и подростковом возрасте.
13. Эпилепсия в детском возрасте. Принципы классификации эпилептических пароксизмов.
14. Изменение психики ребенка при эпилепсии. Динамика и прогноз болезни.
15. Синдромы психического недоразвития в детском возрасте. Дифференциальная диагностика умственной отсталости от других психических нарушений у детей и подростков.
16. Патохарактерологические реакции у подростков: делинквентность, бродяжничество, побег и др.
17. Резидуально-органические нервно-психические расстройства в детском возрасте.
18. Лечебная педагогика, коррекционно-педагогическая работа в амбулаторных и стационарных условиях.

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

1. Детская и подростковая психиатрия [Текст]: клинич. лекции для профессионалов / под ред. Ю. С. Шевченко. - Москва: Мед. информ. агентство, 2011. - 925 с. - Библиогр: с. 897-925. - ISBN 978-5-8948-1858-0 (в пер.)
2. Детская психиатрия [Текст]: учебник / под ред. Э.Г. Эйдемиллера. - Москва; Санкт-Петербург; Н. Новгород: ПИТЕР, 2005. - 1120 с. - (Национальная медицинская библиотека). - Библиогр. в конце глав. - ISBN 5-94723-523-4 (в пер.)
3. Мамцева В. Н. Детская и подростковая психиатрия [Текст]: Учеб. Пособие для системы послевузов. проф. образования врачей / В.Н. Мамцева; Ред. Ю.С.Шевченко. - Москва: Медицина, 2003. - 432 с. - (Учеб, лит. для слушателей системы последиплом. образования). - ISBN 5-225-04334-8 (в пер.) Гриф УМО РФ

### **9.2. Дополнительная литература**

1. Психиатрия. Национальное руководство /под ред. Т.Б. Дмитриевой. В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, А.С. Тиганова. В.Я. Семке (УМО. АСМОК). - М. - 2009. - 1000 с..
2. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков СИ. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. М.: МПСИ; Воронеж: НПО «МОДЭК», 2002
3. Брызгунов И. П. Психосоматика у детей. - Психотерапия, 2009. - 480 с.
4. Гудман Р., Спотт С. Детская психиатрия. - 2-е изд. Пер. с англ. - Издательство «Триада-Х», 2008 г. - 405 с.
5. Смирнов, В. М. Нейрофизиология и высшая нервная деятельность детей и подростков: учеб. пособие / В. М. Смирнов. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: Академия, 2007. - 464 с.
6. Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах (обновленный перечень): <http://psychiatr.ru/news/299#table1>
7. Клинические рекомендации по лечению психических расстройств: <http://psychiatr.ru/news/392/>

### **9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных**

### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

*Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2*

### Периодическая печать:

**Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке:**  
<http://psychiatr.ru/magazines>

### Электронные образовательные и информационные ресурсы:

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRay TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Основы аддиктологии**»

Вид промежуточной аттестации: зачет

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **72** (час.) /**2** (зач. ед.)

Архангельск, 2015

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по вопросам аддиктологии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области аддиктологии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в этой области.
- ✓ Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую помощь при зависимостях в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц 72 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>72</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>48</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	4
практические занятия	36
семинары	8
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>24</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет

## 4. Содержание дисциплины (модуля) «Основы аддиктологии»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Б1.Б.9.1	Общая аддиктология	Определение, цель и задачи аддиктологии. Понятия, принципы и направления аддиктологии. Аддиктологическая терминология. Концептуальные основы аддиктологии. Аддиктивное (зависимое) поведение как вид отклоняющегося поведения. Современные представления об аддиктивных расстройствах, базовой характеристикой которых является

		<p>зависимость – аддикция (от веществ, людей, пищи, секса, различных событий или явлений).</p> <p>Критерии отнесенности поведения к разряду зависимого: стремление ухода от реальности посредством изменения своего психического состояния, сильные эмоциональные переживания, замещающий эффект.</p> <p>Механизм формирования аддиктивной зависимости (изменение психического состояния, частотность воспроизведения состояния, поведенческая стереотипность, доминанция, деструкция). Факторы и условия запуска механизма зависимого поведения. Основные этапы механизма их характеристика. Модель зависимости от ПАВ и психоактивных действий.</p>
Б1.Б.9.2	Частная аддиктология.	<p>Классификация аддиктивных расстройств.</p> <p>Аддикции, связанные с использованием ПАВ и употреблением алкоголя.</p> <p>Характеристика других видов зависимого поведения: гемблинг, шопинг, гаджет, лудомания, анорексия, булимия, интернет-зависимость, религиозные зависимости и другие.</p> <p>Профилактика, лечение и реабилитация аддиктивных расстройств.</p> <p>Основные направления и формы профилактики зависимого поведения. Первичная, вторичная и третичная профилактика зависимого поведения. Общая и специальная профилактика. Пути и способы выхода из зависимости. Факторы, мешающие излечению.</p> <p>Основные формы профилактической работы: организация социальной среды; информирование; социальное обучение; организация альтернативной деятельности; организация здорового образа жизни; активизация личностных ресурсов; минимизация негативных последствий зависимого поведения.</p> <p>Социально-психологическая коррекция зависимого поведения. Основные направления коррекционной работы. Стратегии коррекционного вмешательства при различных формах аддиктивного поведения. Коррекционная программа: функции, задачи, методика составления. Индивидуальная и групповая коррекционные программы. Основные этапы коррекции аддиктивных расстройств.</p> <p>Оценка результативности (эффективности) мероприятий коррекции аддиктивных расстройств. Медицинские, психологические и социальные показатели/индикаторы эффективности. Мониторинг мероприятий. Медико-социальное сопровождение. Катамнез.</p>

## 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Основы аддиктологии»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	пр. занятия	самост. работа
	<b>2 курс</b>						
1	Общая аддиктология	собеседование	24	2	4	12	8
2	Частная аддиктология	собеседование	48	2	4	24	16
	<b>ВСЕГО</b>	<b>Зачет</b>	<b>72</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>36</b>	<b>24</b>

## 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет *не менее 5 процентов аудиторных занятий.*

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (Час.)
1	Общая аддиктология		3
2	Частная аддиктология		3
Итого (час.)			6
Итого (% от аудиторных занятий)			(12,5%)

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Общая аддиктология	Тестовый контроль.
2	Частная аддиктология	Решение ситуационных задач.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по общей аддиктологии:*

1. Аддиктология как отрасль научного знания.
2. Зависимое поведение: история термина.
3. Определение «аддиктивное поведение», виды и уровни.
4. Основные виды зависимого поведения, определения, характеристика.

5. Характеристика объективных факторов зависимого поведения несовершеннолетних.
6. Субъективные факторы поведенческих зависимостей.
7. Механизм формирования зависимого поведения, содержание этапов.
8. Созависимое поведение: определение, причины, виды, способы профилактики.
9. Основные подходы к осуществлению коррекционной деятельности в области зависимого поведения.

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по частной аддиктологии:*

1. Наркотическая аддикция.
2. Токсикомания.
3. Лекарственная аддикция.
4. Игровые аддикции.
5. Трудоголизм.
6. Компьютерная аддикция.
7. Секс-аддикции.
8. Пищевые зависимости.
9. Эмоциональные аддикции.
10. Телезависимость.
11. Зависимость от физических упражнений.
12. Гемблинг.
13. Шопинг.
14. Гаджет.
15. Лудомания.
16. Анорексия.
17. Булимия.
18. Интернет-зависимость.
19. Религиозные зависимости

## **8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет**

Этапы проведения зачета:

1. Этап – тестирование
2. Этап – собеседование по контрольным вопросам

Примеры тестовых заданий (1 этап промежуточной аттестации):

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. - если правильный ответ 1, 2, 3.
- Б. - если правильный ответ 1, 3.
- В. - если правильный ответ 2, 4.
- Г. - если ответ правильный 4.
- Д. - если ответ правильный 1; 2; 3; 4.

Поведенческая компонента патологического влечения к алкоголю проявляется:

1. Затруднениями в профессиональной деятельности
2. Дисфориями
3. Неуступчивостью и потребностью во всем противоречить окружающим
4. Размышлениями о неизбежности употребления алкоголя

Употребление ПАВ (героина, метадона, кокаина) женщиной в I - II триместре

беременности особенно опасно в связи с тем, что:

1. Более 75 - 80% детей не жизнеспособны и умирают вскоре после рождения
2. У новорожденных развиваются судорожные припадки
3. Ребенок будет отставать от сверстников в психическом и физическом развитии
4. Новорожденные чаще отличаются повышенным беспокойством

Инструкция: выберите один наиболее правильный ответ:

*Первичная профилактика химических аддикций - это:*

А. Комплекс медицинских мер, направленных на предупреждение вредных последствий употребления ПАВ

Б. Система медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения

В. Система мер, направленных на выявление групп лиц повышенного риска и применение лечебных и корригирующих мероприятий

Г. Система мер воздействия на причины и условия развития заболеваний или на повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам

Д. Система мер, направленных на сдерживание прогрессивности и предупреждение рецидивов

*Цель реабилитационных воздействий в сфере наркологии:*

А. Восстановление (или формирование) нормативного личностного и социального статуса пациента, позволяющее реинтегрироваться (интегрироваться) в общество, на основе отказа от употребления ПАВ

Б. Предупреждение приобщения к ПАВ и формирование здорового образа жизни

В. Нормализация биологического, психологического и социального статуса, зависимого от ПАВ посредством дезактуализации наркологических расстройств

Г. Формирование критического отношения к последствиям влияния ПАВ на здоровье пациента и его жизнь

Д. Релевантная реализация неаналитических техник (отреагирование, внушение, катарсис, манипуляции) в рамках реабилитационных воздействий

Контрольные вопросы к зачету (2 этап промежуточной аттестации):

1. Аддиктология как отрасль научного знания.
2. Зависимое поведение: история термина.
3. Определение «аддиктивное поведение», виды и уровни.
4. Основные виды зависимого поведения, определения, характеристика.
5. Характеристика объективных факторов зависимого поведения несовершеннолетних.
6. Субъективные факторы поведенческих зависимостей.
7. Механизм формирования зависимого поведения, содержание этапов.
8. Созависимое поведение: определение, причины, виды, способы профилактики.
9. Основные подходы к осуществлению коррекционной деятельности в области зависимого поведения.
10. Наркотическая аддикция.
11. Токсикомания.
12. Лекарственная аддикция.
13. Игровые аддикции.
14. Трудоголизм.
15. Компьютерная аддикция.
16. Секс-аддикции.

17. Пищевые зависимости.
18. Эмоциональные аддикции.
19. Телезависимость.
20. Зависимость от физических упражнений.

## 9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

### 9.1. Основная литература

1. Мандель Б. Р. Психология зависимостей (аддиктология) [Текст]: учеб. пособие / Б. Р. Мандель. - Москва: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2013. - 320 с.: ил. - (ФГОС III)
2. Менделевич В.Д. Аддиктивное влечение [Текст] / В. Д. Менделевич, М. Л. Зобин. - Москва: МЕДпресс-информ, 2012. - 263 с. : ил.
3. Иванец, Н. Н. Наркология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 240 с. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Руководство по аддиктологии / Под ред. проф. В. Д. Менделевича. СПб. Речь, 2007. — 768 с.

### 9.2. Дополнительная литература

1. Николаева Е. И., Каменская В. Г. Аддиктология. Теоретические и экспериментальные исследования формирования аддикции. М.: «Форум», 2011. - 208 с.
2. Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Психосоциальная аддиктология. Новосибирск, Издательство «Олсиб», 2001 - 251с.
3. Наркология. Национальное руководство /под ред. Н.Н. Иванца. И.П. Анохиной, М.А. Винниковой. М.- 2008. - 720 с.
4. Психиатрия. Национальное руководство /под ред. Т.Б. Дмитриевой. В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, А.С. Тиганова. В.Я. Семке (УМО. АСМОК). - М. - 2009. - 1000 с.
5. Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах (обновленный перечень): <http://psychiatr.ru/news/299#table1>
6. Клинические рекомендации по лечению психических расстройств: <http://psychiatr.ru/news/392>

### Периодическая печать:

Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке: <http://psychiatr.ru/magazines>

### 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

#### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

#### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

#### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

#### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

#### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2

#### Электронные образовательные и информационные ресурсы:

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

#### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271	Договор безвозмездного пользования областным



		ауд. № 53	недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
--	--	-----------	---

***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRay TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Психотерапия**»

Вид промежуточной аттестации: зачет с оценкой

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **108** (час.) / **3** (зач. ед.)

Архангельск, 2015

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по психотерапии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области психотерапии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в данной области.
- ✓ Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую наркологическую помощь в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц 108 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>108</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>96</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	6
практические занятия	54
семинары	12
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>36</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет с оценкой

## 4. Содержание дисциплины (модуля) «Психотерапия»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3

<b>Б1.Б.10 1</b>	<b>Организация психотерапевтической помощи</b>	<p>Система психотерапевтической помощи. Место психотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения, социального обеспечения.</p> <p>Директивные документы и приказы МЗ России о развитии и организации психотерапевтической помощи населению. Организация внебольничной и стационарной психотерапевтической помощи. Особенности организации психотерапевтической помощи в лечебных учреждениях санаторно-курортного профиля. Медицинская деонтология и врачебная этика. Понятие о ятрогенном заболевании. Психотерапия и психологическое консультирование.</p>
<b>Б1.Б.10.2</b>	<b>Теоретико-методологические основы психотерапии.</b>	<p>Базисные научные основы современной психотерапии. Сознание и бессознательное в их отношении к психотерапии. Учение о личности. Основные концепции современной психотерапии: а) психодинамическая психотерапия, б) экзистенциально-гуманистическая психотерапия, в) поведенческая психотерапия</p> <p>Психоанализ З. Фрейда. Техника психоанализа Зигмунда Фрейда. Современные психоаналитические концепции. Первые ученики и последователи З.Фрейда, создавшие собственные направления в психоанализе. Учение об «индивидуальной психологии» Альфреда Адлера. Учение о «коллективном бессознательном» Карла Юнга. Якоб Морено и его учение о социометрии и психодраме. Зарубежные концепции психосоматической медицины. Жак Лакан и его «структуралистический психоанализ». Телесноориентированная терапия В.Райха. Символдрама Х.Лейнера. Философия экзистенциализма - теоретический базис гуманистической психотерапии. Американский неофрейдизм и его представители: Карен Хорни, Гарри Стек Салливан, Эрих Фромм, Карл Роджерс. Гуманистическая психотерапия (Абрахам Маслоу). Трансактный анализ (Эрик Берн). Трансперсональная психотерапия (Аллен Уотс, Роберто Ассаджиоли, Станислав Грофф). Логотерапия (Виктор Франкл). Динамическая психотерапия (Гюнтер Аммон). Теория и практика гештальт-терапии (ф. Перле). Теория и практика психотерапии Востока</p> <p>Бихевиоризм. Теория и практика. Когнитивная психотерапия. Теория и практика.</p>
<b>Б1.Б.10.3</b>	<b>Психотерапия в клинике невротических, связанных со стрессом,</b>	<p>Психогении и их классификация. Определение понятия «невроз». Психотравма как этиологический фактор, ее связь со значимостью, прошлым опытом.</p>

	<p><b>расстройств и расстройств адаптации.</b></p>	<p>Сознание и бессознательное в патогенезе и механизмах невротических расстройств.</p> <p>Классификация невротических расстройств. Психотерапия тревожных расстройств. Психотерапия тревожно-фобических расстройств. Психотерапия обсессивно-компульсивных расстройств. Психотерапия диссоциативных (конверсионных) расстройств. Психотерапия неврастении. Психотерапия допсихотических депрессивных расстройств. Психотерапия ипохондрических расстройств. Психотерапия соматоформных расстройств. Психотерапия поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями расстройств пищевого поведения. Психотерапия при расстройствах органов дыхания: ощущение недостатка воздуха, икота, гипервентиляция, психогенный кашель, зевота. Психотерапия желудочно-кишечного тракта: психогенный эзофагоспазм, аэрофагия, психогенная рвота, функциональное расстройство кишечника, функциональные дискинезии желчных путей. Психотерапия половой дисфункции и расстройств мочеполовой системы, психогенная задержка мочеиспускания, психогенная дизурия, потеря полового влечения, преждевременная эякуляция и др.</p>
<p>Б1.Б.10.4</p>	<p><b>Психотерапия в клинике хронических изменений личности.</b></p>	<p>Психотерапия расстройств личности. Определение понятия «психопатия». История учения о психопатиях до наших дней. Эпидемиология. Основные этапы развития учения о расстройствах личности. 4 классических критерия конституционной психопатии (П.Б. Ганнушкин).</p> <p>Дифференциальная диагностика с другими внешне похожими расстройствами. Лечение. Рациональная психотерапия. Обучение моментам формальной логики. Гипносуггестивная терапия и аутогенная тренировка. Воспитательная работа. Эмоционально-стрессовая психотерапия в широком смысле. Терапия творческим самовыражением. Психофармакологические препараты. Тактика лечения в случае декомпенсации паранойяльного, агрессивного, ипохондрического характера.</p> <p>Вопросы вменяемости и дееспособности. Психологическое консультирование при аномалии характера. Консультирование истерических личностей. Консультирование обсессивных личностей. Консультирование шизоидных личностей. Консультирование антисоциальных личностей.</p>
<p>Б1.Б.10.5</p>	<p><b>Психотерапия невротоподобных</b></p>	<p>Психотерапия при травматической болезни. Объем и содержание понятия «травматическая болезнь».</p>

	<b>расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы.</b>	<p>Психотерапия при атеросклерозе сосудов головного мозга. Объем и содержание понятия «церебральный атеросклероз» и «церебральный артериосклероз».</p> <p>Психотерапия непсихотических расстройств в результате внутричерепной инфекции.</p> <p>Неврозоподобные и психопатоподобные расстройства в результате внутричерепных инфекций.</p> <p>Психотерапия непсихотических расстройств в результате атрофических, дегенеративных мозговых нарушений и опухолей головного мозга.</p>
Б1.Б.10.6	<b>Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии.</b>	<p>Психотерапия шизофрении. Особенности лекарственного лечения шизофрении в комплексе с квалифицированным психотерапевтическим вмешательством. Особенности психотерапии шизофрении с психопатоподобными проявлениями. Реактивные состояния при шизофрении.</p> <p>Психотерапия аффективных расстройств. Современное состояние проблемы. Основные направления в психотерапии аффективных нарушений. Психотерапевтическое «обрамление» лекарственной терапии. Лекарственные препараты.</p> <p>Психотерапия эпилепсии. Современное состояние проблемы. Основные направления в психотерапии эпилепсии. Современные методы и средства лечения эпилепсии. Изменения личности при эпилептической болезни. Место и особенности психотерапии в лечении эпилепсии.</p>
Б1.Б.10.7	<b>Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании.</b>	<p>Психотерапия алкоголизма. Индивидуальные методы психотерапии хронического алкоголизма. Коллективное и групповое лечение хронического алкоголизма. Современные направления в лечении алкоголизма (трансперсональная терапия, трансактный анализ и др.). Организации анонимных алкоголиков. Место психоанализа при лечении алкоголизма. Семейная психотерапия при хроническом алкоголизме. Медикаментозное лечение больных хроническим алкоголизмом и психотерапия.</p> <p>Психотерапия наркомании и токсикомании. Определение понятий «наркомания» и «зависимость». Общие принципы лечения наркомании. Купирование абстиненции. Дезинтоксикационная терапия. Рациональная психотерапия. Косвенная психотерапия. Групповая психотерапия. Поведенческая психотерапия. Другие виды психотерапии.</p>
Б1.Б.10.8	<b>Психотерапия в детском и подростковом возрасте.</b>	<p>Общие принципы психотерапии детей и подростков. Принципы комплексности и школьной реабилитации. Взаимосвязь психотерапии и медицинской (лечебной) педагогики в лечении, реабилитации детей и подростков с нервно-</p>



	1 курс						
Б1.Б.10.1	Организация психотерапевтической помощи	Собеседование , контрольная работа	13	2	1	6	4
Б1.Б.10.2	Теоретико-методологические основы психотерапии.	Собеседование , контрольная работа	17	4	3	6	4
Б1.Б.10.3	Психотерапия в клинике невротических, связанных со стрессом, расстройств и расстройств адаптации.	Собеседование , контрольная работа	12	-	2	6	4
Б1.Б.10.4	Психотерапия в клинике хронических изменений личности.	Собеседование , контрольная работа	11	-	1	6	4
Б1.Б.10.5	Психотерапия невротических расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы.	Собеседование , контрольная работа	11	-	1	6	4
Б1.Б.10.6	Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии.	Собеседование , контрольная работа	11	-	1	6	4
Б1.Б.10.7	Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании.	Собеседование , контрольная работа	11	-	1	6	4
Б1.Б.10.8	Психотерапия в детском и подростковом возрасте.	Собеседование , контрольная работа	11	-	1	6	4
Б1.Б.10.9	Психотерапия в клинике внутренних болезней, хирургии, сексопатологии, курортологии и других областях медицины.	Собеседование , контрольная работа	11		1	6	4
	ВСЕГО	Зачет с оценкой	108	6	12	54	36

## 6. Интерактивные формы проведения занятий



В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет **не менее 5 процентов аудиторных занятий.**

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Организация психотерапевтической помощи	Система ситуационных задач; -учебные игры клинического типа; -учебные игры организационно – деятельного типа (имитация профессиональных ситуаций)	16
2	Теоретико-методологические основы психотерапии.		
3	Психотерапия в клинике невротических, связанных со стрессом, расстройств и расстройств адаптации.		
4	Психотерапия в клинике хронических изменений личности.		
5	Психотерапия невротоподобных расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы.		
6	Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии.		
7	Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании.		
8	Психотерапия в детском и подростковом возрасте.		
9	Психотерапия в клинике внутренних болезней, хирургии, сексопатологии, курортологии и других областях медицины.		
Итого (час.)			16
Итого (% от аудиторных занятий)			(22,2%)

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Организация психотерапевтической помощи	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
2	Теоретико-методологические основы психотерапии.	Тестовый контроль. Реферат.
3	Психотерапия в клинике невротических, связанных со стрессом, расстройств и расстройств адаптации.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
4	Психотерапия в клинике хронических изменений личности.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат. Разработка программы тренинга.
5	Психотерапия невротоподобных расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.

6	Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.
7	Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.
8	Психотерапия в детском и подростковом возрасте.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.
9	Психотерапия в клинике внутренних болезней, хирургии, сексопатологии, курортологии и других областях медицины.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни, разработка программы тренинга).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по психотерапии:*

1. Раскройте предмет, объект и значение психотерапии.
2. Каковы цели и задачи дисциплины?
3. С какими науками связана психотерапия?
4. Какие проблемы являются актуальными для психотерапии?
5. Определите основной понятийно-категориальный аппарат психотерапии.
6. Как классифицируют методы симптоматической психотерапии?
7. В чем сходство и различие между гипнозом и аутогенной тренировкой?
8. Какие трудности возникают при определении методов патогенетической психотерапии?
9. Какие основные направления можно выделить при классификации методов патогенетической психотерапии?
10. Дайте определение психодинамическому направлению в психотерапии
11. В чем заключены основные цели и задачи психодинамической психотерапии?
12. Каковы общие принципы психодинамической психотерапии?
13. Какие психологические защитные механизмы вы знаете?
14. Назовите составляющие структуры личности по З. Фрейду.
15. Как рассматриваются задачи психотерапевта при лечении больных в поведенчески-ориентированной психотерапии?
16. Дайте описание специфических поведенческих девиаций, встречающихся исключительно в определенных этнических, возрастных и культуральных группах.
17. Расскажите о теории научения.
18. В чем заслуга русского ученого-физиолога И.Павлова, учение которого легло в основу поведенческой психотерапии?
19. Перечислите и дайте характеристику основных составляющих поведенческого акта.
20. В чем заключается личностный рост в рамках описания экзистенциально-гуманистической психологии и психотерапии?
21. Дайте характеристику основных принципов в выборе методик оказания психотерапевтической помощи гуманистического направления.
22. Какие методы относятся к гуманистическому направлению в психотерапии?
23. Дайте понятие Я-Концепции.
24. Что такое самоактуализация личности.
25. В чем состоит специфика семейного консультирования?
26. В чем особенности коррекционной работы с семьями?
27. Назовите особенности коррекционной работы с семьей в родительских группах.
28. В каких случаях применяется метод семейной скульптуры?
29. Что представляет собой метод семейной генограммы?
30. Психологическая помощь семье в кризисных ситуациях.

31. Особенности взаимодействия психолога с проблемными семьями.
32. Что лежит в основе личностных конфликтов?
33. Что значит конструктивное преодоление личностных конфликтов и кризисов?
34. Назовите основные типы межличностных конфликтов.
35. Перечислите защитные механизмы личности.
36. Как развиваются защитные механизмы у детей и подростков?
37. Дайте определение стресса.
38. Какие возрастные кризисы вы знаете?
39. Какие разновидности психологической помощи можно выделить?
40. При каком способе психологической помощи происходит формирование «личностной позиции»?
41. Какого вида психологической помощи требуют психотические психопатологические симптомы и синдромы?
42. При каком виде психологической помощи существенным методом является информирование клиента?
43. Назовите терапевтические мишени при разных видах психологической помощи.
44. Какие методики относятся к способам психологического консультирования?
45. Назовите основные задачи патогенетической психотерапии В.Н.Мясищева.
46. В чем особенности консультирования по телефону?
47. Что входит в синдром эмоционального выгорания?
48. Каковы цели применения психологической коррекции?
49. Назовите пять видов стратегий психокоррекции.
50. В чем отличие психокоррекции от психологического консультирования?
51. В чем отличие психокоррекции от психотерапии?
52. Назовите основные методы психокоррекции.
53. На чем основана методика биологически обратной связи?
54. Назовите типы биологической обратной связи.
55. Как классифицируют методы симптоматической психотерапии?
56. В чем сходство и различие между гипнозом и аутогенной тренировкой?
57. Какие трудности возникают при определении методов патогенетической психотерапии?
58. В чем заключаются цели и задачи поведенческой психотерапии?
59. В чем заключаются цели и задачи феноменологически-ориентированной психотерапии?
60. Как оценивается эффективность психотерапевтических вмешательств?

*Примерная тематика контрольных вопросов для письменных форм текущего контроля по психотерапии:*

1. Психологическая помощь при СДВГ.
2. Психотерапия лиц с синдромом аутизма.
3. Психотерапия детей с нарушениями поведения.
4. Психологическая коррекция подростков с акцентуациями характера и (или) психопатиями.
5. Психотерапия при посттравматическом стрессовом расстройстве.
6. Направления игровой психотерапии.
7. Игровая терапия страхов.
8. Музыкалотерапия.
9. Ароматерапия.
10. Арттерапия.
11. Семейная психотерапия.
12. Иппотерапия.
13. Позитивная психотерапия.
14. Аутогенная тренировка.
15. Психологическая коррекция аддиктивного поведения.
16. Психотерапия сексуальных отношений.
17. Телефонное консультирование.
18. Психотерапия и религия.
19. Парапсихология и экстрасенсорное целительство.

20. Эклектическая психотерапия.

Примерные программы тренингов

1. Разработка программы тренинга для лиц с невротами.
2. Разработка программы тренинга с элементами арттерапии.
3. Разработка программы тренинга для лиц с СДВГ.
4. Разработка программы тренинга для лиц с трудностями общения.
5. Разработка программы тренинга для решения семейных проблем.

## **8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет с оценкой**

Этапы проведения зачета

1. Этап - \_\_\_ собеседование по контрольным вопросам \_\_\_\_\_  
(название этапа)
3. Этап - \_\_\_\_\_ тестирование \_\_\_\_\_  
(название этапа)

### **1 этап зачета**

#### **Перечень вопросов к зачету по всему курсу**

1. Понятие о возрастных кризисах.
2. Основные типы межличностных конфликтов.
3. Защитные механизмы личности.
4. Защитные механизмы у детей и подростков.
5. Принципы психологической помощи.
6. Виды психологической помощи.
7. Терапевтические мишени при разных видах психологической помощи.
8. Требования к современным методам психодиагностики.
9. Виды психодиагностических методик.
10. Методы психодиагностики индивидуально-личностных особенностей детей.
11. Методы семейной диагностики.
12. Основные задачи патогенетической психотерапии В.Н.Мясищева.
13. Особенности консультирования детей и подростков.
14. Цели применения психологической коррекции.
15. Основные методы психокоррекции.
16. Классификации методов психотерапии.
17. Цели и задачи поведенческой психотерапии.
18. Цели и задачи феноменологически-ориентированной психотерапии.
19. Оценка эффективности психотерапевтических вмешательств.
20. Особенности психотерапии в детском возрасте.
21. Модели когнитивной терапии (когнитивная терапия А. Бека, рационально-эмотивная терапия А. Эллиса, тренинг «прививки стресса» Д. Майхенбаума).

### **2 этап зачета**

#### **Примеры тестовых заданий:**

#### **Вариант 1**

Вопрос 1. К способам психологического воздействия относятся все нижеперечисленные, за исключением:

- а) психологического консультирования;

- б) психологической коррекции;
- в) психологической защиты;
- г) психотерапии в узком смысле

Вопрос 2. Перевод одного вида «энергии» в другой с формированием замещающей деятельности называется:

- а) сублимацией;
- б) вытеснением;
- в) проекцией;
- г) переносом

Вопрос 3. Психотические психопатологические симптомы и синдромы требуют в первую очередь использования:

- а) психологического консультирования;
- б) психологической коррекции;
- в) психотерапии;
- г) ни один из ответов неверен

Вопрос 4. Информирование клиента является существенным методом психологической помощи при:

- а) психологическом консультировании;
- б) психологической коррекции;
- в) психотерапии;
- г) ни один из ответов неверен

Вопрос 5. К вариантам психологической защиты относят все нижеследующие, за исключением:

- а) рационализации;
- б) идентификации;
- в) псевдофрустрации;
- г) проекции

Вопрос 6. Авторами так называемой «патогенетической психотерапии» являются:

- а) З.Фрейд и К.Юнг;
- б) В.Франкл и И.Ялом;
- в) В.Н.Мясищев и Б.Д.Карвасарский;
- г) Джейсм и Ланг

Вопрос 7. Логотерапия — это:

- а) суггестивная психотерапия;
- б) психотерапия с помощью поиска утраченного смысла бытия;
- в) метод лечения заикания;
- г) метод коррекции речи

Вопрос 8. Методика, при которой происходит погружение человека в ситуацию (воображаемую или реальную), вызывающую страх с формированием новой адекватной реакции на ситуацию и затуханием старой болезненной, называется:

- а) парадоксальной интенцией;
- б) парадоксальной коммуникацией;
- в) систематической десенсибилизацией;
- г) систематической сенсibilизацией

Вопрос 9. Анализируемость пациента — это:

- а) способ оценки внушаемости;
- б) способ оценки гипнабельности;
- в) способ оценки пригодности к гуманистической психотерапии;
- г) способ оценки пригодности к психоанализу

Вопрос 10. Основной характеристикой невротического конфликта является:

- а) интенсивность конфликтных сил;
- б) неосознавание наличия конфликта;
- в) конфликт как результат объективно трудной ситуации
- г) конфликт как следствие интеллектуальной недостаточности

Вопрос 11. Способность спроецировать собственную личность на объект сопереживания, почувствовать себя на месте клиента называется:

- а) сочувствие;
- б) идентификация;
- в) сопереживание;
- г) эмпатия

Вопрос 12. Копинг-стратегии отличаются от психологических защит следующим признаком:

- а) когнитивным дефицитом;
- б) осознанностью и зрелостью;
- в) защитой самооценки;
- г) интеллектуальной переработкой

Вопрос 13. Основной механизм лечебного воздействия игровой психотерапии на детей:

- а) переубеждение;
- б) обучение релаксации;
- в) дидактическое воздействие;
- г) отреагирование эмоциональных переживаний в игре

Вопрос 14. Термин «алекситимия» означает:

- а) расстройство способности чтения;
- б) утрату эмоциональных реакций на все окружающее;
- в) расстройство способности вербализации чувств;
- г) преходящее угнетение настроения

Вопрос 15. Какая форма психотерапии предпочтительнее для лечения детей 5-6 лет с невротическими расстройствами:

- а) игровая;
- б) когнитивно-поведенческая;
- в) рациональная;
- г) гештальттерапия

## ***Вариант 2***

Вопрос 1. Способ психологической помощи, при котором происходит формирование «личностной позиции», называется:

- а) психологическим консультированием;
- б) психологической коррекцией;
- в) психологической защитой;

г) психотерапией в узком смысле

Вопрос 2. В рамках психологической коррекции происходит формирование:

- а) личностной позиции;
- б) навыков адаптивного поведения;
- в) невротозустойчивости;
- г) фрустрационной толерантности

Вопрос 3. Изменение психической реальности человека в соответствии с целями и задачами кого-либо или чего-либо называется:

- а) манипулированием;
- б) управлением;
- в) воздействием;
- г) психокоррекцией

Вопрос 4. При информировании возможны все нижеперечисленные методы фокусировки внимания клиента, за исключением фокусировки на:

- а) явных отклонениях функционирования организма и психики;
- б) всех имеющихся отклонениях;
- в) отклонениях, которые индивид способен осмыслить и изменить;
- г) все ответы верны

Вопрос 5. Терапевтической мишенью для использования психологического консультирования являются:

- а) экзистенциальные проблемы человека;
- б) психопатологические симптомы непсихотического регистра;
- в) психопатологические симптомы психотического регистра;
- г) психосоматические проблемы

Вопрос 6. Исправление «иррациональных мыслей и идей» является основой:

- а) логотерапии;
- б) экзистенциальной психотерапии;
- в) рациональной психотерапии;
- г) рационально-эмотивной психотерапии

Вопрос 7. Методика, построенная по принципу условнорефлекторного закрепления навыка изменять собственное соматическое состояние при контроле его с помощью различных приборов, называется:

- а) логотерапией;
- б) прогрессивной мышечной релаксацией;
- в) суггестией;
- г) биологически обратной связью

Вопрос 8. Методика «якорения» используется в:

- а) антиципационном тренинге;
- б) позитивной психотерапии;
- в) логотерапии;
- г) нейролингвистическом программировании

Вопрос 9. Конфликт между двумя составляющими психики одного и того же человека следует назвать:

- а) интерпсихический;

- б) интерперсональный;
- в) интрапсихический;
- г) интраперсональный

Вопрос 10. Основной характеристикой эмпатического отношения психотерапевта к пациенту является:

- а) высказывания, отражающие сочувствия, одобрение;
- б) способность вчувствоваться во внутренний мир пациента;
- в) критическая оценка проявлений негативных эмоций у пациента;
- г) указание следовать конкретному поведению

Вопрос 11. Терапевтический эффект отреагирования называется:

- а) эмоциональный инсайт;
- б) интеллектуальный инсайт;
- в) катарсис;
- г) интроспекция

Вопрос 12. Защитный механизм, посредством которого неприемлемый импульс, чувство, желание или идея удаляются из сознания и становятся бессознательными, называется:

- а) рационализация;
- б) отрицание;
- в) вытеснение;
- г) проекция

Вопрос 13. Семейная психотерапия является средством психопрофилактики:

- а) органического заболевания мозга;
- б) ядерной психопатии;
- в) аддиктивного поведения;
- г) эпилепсии

Вопрос 14. Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:

- а) заикания;
- б) нервной анорексии;
- в) психосоматических расстройств;
- г) сексуальных нарушений

Вопрос 15. Основной принцип центрированной на ребенке игровой психотерапии:

- а) актуальность;
- б) суггестия;
- в) недирективность;
- г) реализация

*Ответы к итоговому контролю знаний (в качестве примера)*

Вариант I		Вариант II	
1	в	1	а
2	а	2	б
3	г	3	а

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**



4. Психотерапия / под ред. Б.Д. Карвасарского. СПб.: «Питер», 2002.
5. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: Учебник. -3-е изд., дополн. - М.: ГЭОТАР-медиа, 2010.
6. Венгер А. Л. Психологическое консультирование и диагностика [Текст]: практ. рук. Ч. 1 / А. Л. Венгер. - 4-е изд. - Москва: Генезис, 2007. - 154 с.

## 9.2. Дополнительная литература

1. Клиническая психология: научное издание / под ред. М. Перре, У. Бауманна. - 2-е изд. - СПб.: Питер, 2003. - 1312 с.
2. Клиническая психология: Учебник / Под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб.: Питер, 2009.-960с.
3. Детская психиатрия: учебник / ред.Э.Г.Эйдемиллер. - СПб. - Питер, 2005. - 1120с.
4. Брызгунов И. П. Психосоматика у детей. - Психотерапия, 2009. - 480 с.
5. Александровский Ю. А. Пограничные психические расстройства: руководство - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 712 с.: ил.

### Периодическая печать:

**Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке:**  
<http://psychiatr.ru/magazines>

## 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .

6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	www.rsc.org/
---	--	--------------

#### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/
---	-----------------------------	-------------------------

*Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2*

#### Электронные образовательные и информационные ресурсы:

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

Русское психоаналитическое общество: <http://www.rps-arbat.ru/>

Профессиональная Психотерапевтическая Лига (ППЛ): <http://www.oppl.ru/>

Российская психотерапевтическая ассоциация: <http://www.rpa-russia.ru/>

#### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

#### *Лицензионное программное обеспечение:*

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRav TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Медицинская психология**»

Вид промежуточной аттестации: зачет

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **72** (час.) /**2** (зач. ед.)

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по вопросам медицинской (клинической) психологии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области медицинской (клинической) психологии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в этой области.
- ✓ Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую помощь при зависимостях в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц 72 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>72</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>48</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	4
практические занятия	36
семинары	8
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>24</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет

## 4. Содержание дисциплины (модуля) «Медицинская психология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Б1.Б.9.1	Общие вопросы медицинской психологии	Тема 1.1. Предмет и задачи медицинской психологии. Основные направления в психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача. Цели, задачи и структура медицинской (клинической) психологии, ее отношение к общей психологии и психиатрии. Исторические аспекты развития медицинской психологии за рубежом и в России.

		<p>Использование психологических знаний в медицине. Понятие здоровья как единства соматического, психологического и социального комфорта. Диагностические и терапевтические методы, используемые в психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача общей практики и психиатра.</p> <p>Тема 1.2. Основные направления в современной психологии: психодинамическое, бихевиоральное (поведенческое), когнитивное, гуманистическое. Наиболее значимые представители ведущих психологических школ: З.Фрейд, К.Г.Юнг, А.Адлер, И.П.Павлов, К.Лоренц, Э.Фромм, Г.Ю.Айзенк, К.Роджерс, В.Н.Мясищев, А.Р.Лурия, А.Н.Леонтьев, и др. — их вклад в развитие психологии. Противоречия в существующих подходах к решению основных вопросов психологии.</p> <p>Тема 1.3. Психология общения медицинского работника и больного. Виды общения врач-пациент. Критерии оценки эффективности лечебно-диагностического процесса. Психологические явления, сопровождающие процесс лечения любого заболевания. Коммуникативная компетентность. Аффiliation. Эмпатия. Эмоциональная стабильность. Сенситивность к отвержению. Психологические качества, снижающие коммуникативную компетентность врача. Тревожность врача. Депрессивность врача. Интровертированность врача. Понятие профессиональной адаптации врача. Понятие синдрома «эмоционального выгорания», «профессиональной деформации». Понятие этики и деонтологии. Виды этических моделей: Гиппократ, Парацельс, деонтологическая модель, биоэтика. Современные модели биоэтики.</p> <p>Тема 1.4. Факторы, влияющие на процесс взаимоотношения врача и пациента. Образ идеального врача. Методики установления психологического контакта. Построение модели первой встречи врача и пациента. Техники активного слушания. Поза врача. Первая фаза общения врача и пациента – контактная фаза. Невербальное поведение врача на этапе установления психологического контакта. Фаза ориентации. Межличностная дистанция. Взаимное расположение собеседников. Психологическое клише. Метод выбора. Метод сократовского диалога. Метод авторитета. Метод вызова. Метод дефицита. Метод проекции ожидания. Две основные формы взаимодействия врача и пациента. Сотрудничество. Руководство. Конвенциональное сотрудничество.</p> <p>Тема 1.5. Особенности сотрудничества врача с больным в различных клиниках (терапевтической, хирургической, психиатрической и т.д.).</p>
Б1.Б.9.2	Медицинская психология в клинике	<p>Тема 2.1. Анализ и клинико-психологическая оценка состояния психических процессов в общемедицинской практике и в психиатрии.</p> <p>Цели анализа и психологической оценки психических процессов: гностических (ощущение, восприятие, воображение и мышление), мнестических (запоминание, сохранение, воспроизведение и узнавание информации) и регуляторных (внимание, эмоции, воля).</p> <p>Особенности трансформации фактов изменения или</p>

		<p>снижения психических процессов в патопсихологический синдром, который далее может быть введен в клинико-функциональный диагноз.</p> <p>Значение оценки состояния психических процессов для формирования суждения об индивидуальном реабилитационном потенциале личности, при составлении индивидуальной программы реабилитации, а также коррекции внутренней картины болезни.</p> <p>Основные причины нарушений психических процессов: соматическая патология (болезни ЦНС, хронические заболевания внутренних органов с интоксикацией организма, инфекции и т.п.) и психические расстройства (шизофрения, эпилепсия и др.). Основные обобщенные типы изменения психических процессов - астенический, органический и эндогенный (шизофренический).</p> <p>Методики для экспериментально-психологического исследования психических процессов в клинической практике.</p> <p>Тема 2.2. Особенности определения личности в клинической психологии. Выделение основных личностных структур, традиционных для отечественной медицинской психологии: темперамента, характера, интеллекта и мотивационной сферы личности.</p> <p>Цели анализа личности в медицинской психологии: уровни реагирования на заболевание (психологическое, патопсихологическое и психопатологическое), наличие установочного поведения, оценка реабилитационного личностного потенциала, психологические причины ограничения жизнедеятельности и анализ внутренней картины болезни для разработки психокоррекционных мероприятий.</p> <p>Пограничные состояния между здоровьем и психической патологией - личностные расстройства (психопатии) и личностные (характерологические) акцентуации. Их значение в общемедицинской и психиатрической практике.</p> <p>Методы исследования личности: клинко-психологическое и психобиографическое исследование личности (психологический анализ анамнеза). Экспериментально-психологическое исследование личности и личностных структур - тесты интеллекта (тест Векслера), тесты личности (ММРІ, проективные методы) и др.</p> <p>Роль личности и психической травматизации в заболеваниях человека: психогенные заболевания (неврозы и реактивные психозы); психосоматические заболевания (гипертоническая болезнь, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, бронхиальная астма и ряд других заболеваний); личностная реакция на соматические заболевания (травмы, инфекции, интоксикации, нарушения обмена веществ и другие).</p> <p>Медико-психологический анализ внутренней картины болезни: тип реакции, отношение к болезни и переживание болезни во времени, амбивалентность переживания болезни, патопсихологический и психопатологический уровень реагирования и др.</p> <p>Проблема психогенных и психосоматических расстройств в современных классификациях заболеваний (невротические, связанные со стрессом и соматоформные</p>
--	--	--

		расстройства; поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами).
--	--	--

## 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Медицинская психология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	пр. занятия	самост. работа
	<b>1 курс</b>						
1	Общие вопросы медицинской психологии	Опрос, реферат	24	2	4	12	8
2	Медицинская психология в клинике	Опрос, реферат	48	2	4	24	16
	<b>ВСЕГО</b>	<b>Зачет</b>	<b>72</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>36</b>	<b>24</b>

## 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет **не менее 5 процентов аудиторных занятий.**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (Час.)
1	Общие вопросы медицинской психологии		3
2	Медицинская психология в клинике		3
Итого (час.)			6
Итого (% от аудиторных занятий)			(12,5%)

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Общие вопросы медицинской психологии	Тестовый контроль.
2	Медицинская психология в клинике	Решение ситуационных задач. Реферат.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)

- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по медицинской психологии:*

**Тема 1. Введение в медицинскую психологию. Основные направления в психологии. Методы исследования познавательных процессов, эмоций и поведения в соматической и психиатрической клинике.**

***Контрольные вопросы и задания к теме***

1. Предмет и задачи медицинской психологии. Основные направления в психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача.

Цели, задачи и структура медицинской (клинической) психологии, ее отношение к общей психологии и психиатрии. Исторические аспекты развития медицинской психологии за рубежом и в России.

Использование психологических знаний в медицине. Понятие здоровья как единства соматического, психологического и социального комфорта. Диагностические и терапевтические методы, используемые в психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача общей практики и психиатра. Основные направления в современной психологии: психодинамическое, бихевиоральное (поведенческое), когнитивное, гуманистическое. Наиболее значимые представители ведущих психологических школ: З.Фрейд, К.Г.Юнг, А.Адлер, И.П.Павлов, К.Лоренц, Э.Фромм, Г.Ю.Айзенк, К.Роджерс, В.Н.Мясищев, А.Р.Лурия, А.Н.Леонтьев, и др. — их вклад в развитие психологии. Противоречия в существующих подходах к решению основных вопросов психологии.

2. Методы исследования познавательных процессов, эмоций и поведения в соматической и психиатрической клинике.

Цели анализа и психологической оценки психических процессов: гностических (ощущение, восприятие, воображение и мышление), мнестических (запоминание, сохранение, воспроизведение и узнавание информации) и регуляторных (внимание, эмоции, воля). Особенности трансформации фактов изменения или снижения психических процессов в патопсихологический синдром, который далее может быть введен в клиничко-функциональный диагноз. Значение оценки состояния психических процессов для формирования суждения об индивидуальном реабилитационном потенциале личности, при составлении индивидуальной программы реабилитации, а также коррекции внутренней картины болезни.

Основные причины нарушений психических процессов: соматическая патология (болезни ЦНС, хронические заболевания внутренних органов с интоксикацией организма, инфекции и т.п.) и психические расстройства (шизофрения, эпилепсия и др.). Основные обобщенные типы изменения психических процессов - астенический, органический и эндогенный (шизофренический).

Методики для экспериментально-психологического исследования психических процессов в клинической практике.

**Тема 2. Личность в медицинской психологии. Методы исследования личности и ее структур в соматической и психиатрической клинике (интервью, опросники, проективные тесты).**

***Контрольные вопросы и задания к теме***

1. Особенности определения личности в клинической психологии. Выделение основных личностных структур, традиционных для отечественной медицинской психологии: темперамента, характера, интеллекта и мотивационной сферы личности.



2. Цели анализа личности в медицинской психологии: уровни реагирования на заболевание (психологическое, патопсихологическое и психопатологическое), наличие установочного поведения, оценка реабилитационного личностного потенциала, психологические причины ограничения жизнедеятельности и анализ внутренней картины болезни для разработки психокоррекционных мероприятий.
3. Методы исследования личности: клинико-психологическое и психобиографическое исследование личности (психологический анализ анамнеза). Экспериментально-психологическое исследование личности и личностных структур (ММРІ, проективные методы) и др.

**Тема 3. Личность и интеллект. Развитие и структура интеллекта, методы исследования интеллекта в клинике (тест Векслера). Умственная отсталость, деменция.**

*Контрольные вопросы и задания к теме*

1. Развитие и структура интеллекта. Психологические методы оценки интеллекта. Тест Векслера. Профиль интеллекта. Методы оценки интеллекта в клинике
2. Нарушения интеллекта: понятия деменция и олигофрения. Характеристика деменции, общие диагностические указания в МКБ-10 (F00-F03). Умственная отсталость. Содержание класса F7 МКБ-10. Определение. Общая характеристика умственной отсталости (олигофрении): психическое недоразвитие с преобладанием интеллектуальной недостаточности и отсутствием прогрессивности.
3. Понятие пограничной умственной отсталости и его отличие от легкой умственной отсталости. Распространенность. Систематика. Степень выраженности, соответствие диагнозов МКБ (легкая, средняя, тяжелая, глубокая) традиционной клинической классификации (идиотия, имбецильность, дебильность).
4. Медицинская, социальная и психологическая помощь детям с задержкой психического развития, значение педагогической коррекции. Семья и умственно отсталый ребенок. Трудовая, военная и судебная экспертиза

**Тема 4. Личностные расстройства (психопатии). Их значение в общемедицинской и психиатрической практике.**

1. Пограничные состояния между здоровьем и психической патологией - личностные расстройства (психопатии) и личностные (характерологические) акцентуации. Их значение в общемедицинской и психиатрической практике.
2. Определение психопатий (критерии П.Б.Ганнушкина), непроцессуальный характер расстройств. Систематика психопатий: ядерные и краевые (О.В.Кербиков), возбудимые (эксплозивные, паранойяльные, экспансивные шизоиды), тормозимые (астенические, психастеники, сензитивные шизоиды, дистимические), эмоционально-неустойчивые (истерические, циклотимические), неустойчивые (асоциальные). Понятие компенсации и декомпенсации.
3. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте: содержание класса F6 МКБ-10. Общие диагностические указания, специфические, смешанные и другие личностные расстройства. Расстройства привычек и влечений.

**Тема 5. Личность и болезнь. Внутренняя картина болезни. Реабилитационный личностный потенциал. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.**

*Контрольные вопросы и задания к теме*

1. Роль личности и психической травматизации в заболеваниях человека: психогенные заболевания (неврозы и реактивные психозы); психосоматические заболевания (гипертоническая болезнь, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки,

- бронхиальная астма и ряд других заболеваний); личностная реакция на соматические заболевания (травмы, инфекции, интоксикации, нарушения обмена веществ и другие).
2. Медико-психологический анализ внутренней картины болезни: тип реакции, отношение к болезни и переживание болезни во времени, амбивалентность переживания болезни, патопсихологический и психопатологический уровень реагирования и др.
  3. Проблема психогенных и психосоматических расстройств в современных классификациях заболеваний. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства: содержание класса F4 МКБ-10. Лечение: фармакологическое и психотерапевтическое. Роль семьи, профессиональной деятельности и микросоциального окружения в восстановлении здоровья.

## **Тема 6. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как проявление психической патологии.**

### ***Контрольные вопросы и задания к теме***

1. Основные синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия (боли, анестезия, парезы и параличи, афония, астазия-абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия (навязчивая, сверхценная и бредовая), дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром. Их отличия от соматических заболеваний и симуляции.
2. Расстройства, отнесенные в МКБ-10 к разделам F5 и F45. Нарушения питания (нервная анорексия, булимия, нервная рвота, поедание несъедобного-пикацизм), их связь с состояниями дисморфомании, депрессии, расстройствами личности и интеллекта. Врачебная тактика и способы лечения.
3. Структура сна в норме. Бессонница как ранний симптом острых психозов, как проявление депрессии, мании и неврозов. Немедикаментозные приемы коррекции расстройств сна. Современные средства лечения бессонницы. Гиперсомния.
4. Сексуальная дисфункция как проявление депрессии и неврозов. Лекарственные средства, вызывающие нарушение сексуальной функции. Способы коррекции.

### ***Тематика рефератов***

1. Психология общения медицинского работника и больного. Виды общения врач-пациент.
2. Критерии оценки эффективности лечебно-диагностического процесса. Психологические явления, сопровождающие процесс лечения любого заболевания.
3. Коммуникативная компетентность. Аффилиация. Эмпатия. Эмоциональная стабильность. Сенситивность к отвержению.
4. Психологические качества, снижающие коммуникативную компетентность врача. Тревожность врача. Депрессивность врача. Интровертированность врача. Понятие профессиональной адаптации врача. Понятие синдрома «эмоционального выгорания», «профессиональной деформации».
5. Понятие этики и деонтологии. Виды этических моделей: Гиппократ, Парацельс, деонтологическая модель, биоэтика. Современные модели биоэтики. Этика в психиатрии.
6. Факторы, влияющие на процесс взаимоотношения врача и пациента. Образ идеального врача.
7. Методики установления психологического контакта. Построение модели первой встречи врача и пациента. Техники активного слушания.
8. Методики установления психологического контакта. Поза врача. Первая фаза общения врача и пациента – контактная фаза. Невербальное поведение врача на этапе

- установления психологического контакта.
9. Методики установления психологического контакта. Фаза ориентации. Межличностная дистанция. Взаимное расположение собеседников.
  10. Методики установления психологического контакта. Психологическое клише. Метод выбора. Метод сократовского диалога. Метод авторитета. Метод вызова. Метод дефицита. Метод проекции ожидания.
  11. Две основные формы взаимодействия врача и пациента. Сотрудничество. Руководство. Конвенциональное сотрудничество. Особенности сотрудничества врача с больным в различных клиниках (терапевтической, хирургической, психиатрической и т.д.).

Требования к реферативной работе: 8-10 листов формата А4, шрифт 14, Times New Roman, интервал междустрочный 1,5. Параметры страницы: от переплета – 3 см., все остальные – по 2 см.

## **8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет**

Этапы проведения зачета:

1. Этап – тестирование
2. Этап – собеседование по контрольным вопросам

### **Пример теста (1 этап промежуточной аттестации):**

#### **1. Коммуникативная компетентность повышается с развитием такого качества, как:**

- А) ригидность
- Б) агрессивность
- +В) способность к эмпатии
- Г) тревожность

#### **2. Синдром эмоционального сгорания – это следствие:**

- +А) неуверенности в себе и повышенной ответственности
- Б) чрезмерной впечатлительности
- В) профессиональной некомпетентности
- Г) критики со стороны старших

#### **3. Сокращение психологической дистанции с больным допустимо:**

- А) при длительном общении с пациентом
- Б) во взаимоотношениях с агрессивным пациентом
- +В) в ситуациях, когда возникает угроза жизни пациента
- Г) при наличии взаимной симпатии между клиническим психологом и пациентом

#### **4. Ощущение психологического контакта дает элемент невербального общения:**

- А) взгляд в глаза
- Б) жест приветствия
- В) поворот корпуса тела и головы в сторону пациента
- Г) кивок головой

#### **5. В профессиональном общении врача с пациентами предпочтительны позы:**

- А) симметричные
- Б) естественно симметричные
- В) естественно асимметричные закрытые
- Г) естественно асимметричные открытые

**6. Укажите психолога, внесшего наибольший вклад в развитие патопсихологии в России:**

- А) В.Н. Мясищев
- Б) В.В. Лебединский
- В) Б.В. Зейгарник
- Г) С.Л. Рубинштейн

**7. Кто разработал психологию отношений?**

- А) А.А. Леонтьев
- Б) Д.Н. Узнадзе
- В) В.Н. Мясищев

**8. Для исследования мышления используются все указанные методики, кроме:**

- А) «Классификация»
- Б) «Исключения предметов»
- В) Методики Выготского-Сахарова
- Г) «10 слов»

**9. Типичными нарушениями мышления при эпилепсии являются все указанные, кроме:**

- А) замедленности
- Б) тугоподвижности
- В) актуализации малозначимых «латентных» признаков
- Г) вязкости

**10. К типичным нарушениям мышления при шизофрении относятся все указанные, кроме:**

- А) резонерства
- Б) разноплановости
- В) соскальзывания
- Г) склонности к детализации

**11. Психологической основой личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии является:**

- А) теория деятельности
- Б) теория отношений
- В) теория установки
- Г) теория поля

**12. Аффилиация – это:**

- А) способность к сочувствию
- Б) стремление человека быть в обществе других людей
- В) потребность в достижениях
- Г) склонность испытывать эмоцию тревоги

**13. Какое из перечисленных расстройств не относится к речевым?**

- А) алалия
- Б) дислексия
- В) дисграфия
- Г) акалькулия

**14. Какие поля второго функционального блока мозга принимают на себя наиболее сложную функциональную нагрузку?**

- А) первичные
- Б) вторичные
- В) третичные
- Г) четвертичные

**15. С работой каких отделов мозга связана работа кинетического фактора?**

- А) премоторных отделов мозга
- Б) нижнетеменных отделов мозга
- В) височных отделов мозга
- Г) затылочных отделов мозга

**16. С работой каких отделов мозга связан квазипространственный фактор?**

- А) затылочных отделов мозга
- Б) нижнетеменных отделов мозга
- В) зоны ТРО
- Г) премоторных отделов мозга

**17. Повреждение каких полей затылочных долей приводит к зрительным агнозиям?**

- А) вторичных и третичных
- Б) первичных
- В) четвертичных
- Г) всех перечисленных

**18. К чему приводит поражение задней трети верхней височной извилины?**

- А) к акустико-мнестической афазии
- Б) к слуховой агнозии
- В) к тактильной афазии
- Г) к сенсорной афазии

**19. К чему приводит поражение теменно-затылочно-височной области?**

- А) к семантической афазии
- Б) к динамической афазии
- В) к афферентно-моторной афазии
- Г) к оптико-мнестической афазии

**20. Термин «речевые персеверации» означает:**

- А) резонерство
- Б) скандированную речь
- В) трудности переключения от одного слога к другому
- Г) трудности порождения речевого высказывания

**21. Какие пробы используются при исследовании кинестетического праксиса?**

- А) проба «Заборчик»
- Б) проба «кулак - палец»
- В) проба на праксис позы кисти руки («кулак-ребро-ладонь»)
- Г) все перечисленные

**22. Проба, направленная на изучение процесса вычленения существенных признаков:**

- А) проба Бентона

- Б) фигура Тейлора
- В) химеры
- Г) цыпленок – петух – курица

**23. Кто ввел термин психосоматика?**

- А) З. Фрейд
- Б) Й. Хейнротт
- В) А. Адлер.
- Г) Г. Гроддек

**24. Кто является автором «теории личностных профилей»?**

- А) К.Г. Юнг
- Б) Ф. Александер
- В) Ф. Данбар
- Г) А.Е. Личко

**25. Кто создал «конверсионную модель» истерических расстройств?**

- А) З.Фрейд
- Б) Ф. Александер
- В) Г. Гроддек.
- Г) Ф. Данбар

**26. Теорию ресоматизации, как механизма развития психосоматических расстройств предложил:**

- А) Ф. Александер
- Б) М. Шур
- В) Ф. Дейч
- Г) Г. Аммон

**27. Теорию «эшелонной обороны» на основе механизма ресоматизации разработал:**

- А) Ф. Митчерлих
- Б) Ф. Александер
- В) Ф. Дейч
- Г) М. Шур

**28. Введение термина и описание мышечных блоков ввел:**

- А) З.Фрейд
- Б) Ф. Александер
- В) В. Райх
- Г) П. Сифнеос

**29. Авторами «Кортико-висцеральной теории» психосоматических расстройств являются:**

- А) Г. Селье и Р. Лазарус
- Б) К.М. Быков и И.Т. Курцин
- В) И.П. Павлов и П.К. Анохин
- Г) И.М. Сеченов и И.П. Павлов

**30. Нозогении - это:**

- А) психогенные реакции, возникающие в связи с соматическим заболеванием
- Б) страх соматического заболевания
- В) соматические расстройства у психотических больных

Г) эндогенные психические нарушения, возникающие вследствие воздействия на психическую сферу массивной соматической вредности (инфекции, интоксикации)

**31. Соматогении - это:**

- А) психогенные реакции, возникающие в связи с соматическим заболеванием
- Б) эндогенные психические нарушения, возникающие вследствие воздействия на психическую сферу массивной соматической вредности (инфекции, интоксикации)
- В) соматические расстройства у психотических больных
- Г) страх соматического заболевания

**32. Соматоформные расстройства – это:**

- А) соматические расстройства у психотических больных
- Б) психогенные заболевания, структура которых отличается функциональными расстройствами внутренних органов (систем) при возможном участии пограничной и субклинической соматической патологии
- В) психогенные реакции, возникающие в связи с соматическим заболеванием
- Г) эндогенные психические нарушения, возникающие вследствие воздействия на психическую сферу массивной соматической вредности (инфекции, интоксикации)

**33. Соматоформные расстройства в МКБ 10 описаны в разделе:**

- А) F45
- Б) F68
- В) F54
- Г) F52

**34. Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:**

- А) К энергетическому неспецифическому блоку;
- Б) К блоку переработки экстероцептивной информации;
- В) К блоку программирования, регуляции и контроля;
- Г) Ни к одному из них.

**35. «Полевое поведение» является результатом поражения:**

- А) височных долей
- Б) затылочных долей
- В) теменных долей
- Г) лобных долей

**Контрольные вопросы к зачету (2 этап промежуточной аттестации):**

1. Предмет, объект, задачи клинической психологии
2. История развития клинической психологии. Основные этапы становления клинической психологии.
3. Методы исследования, применяемые в клинической психологии
4. Понятие нормы и патологии, здоровье и болезнь
5. Мозг и психика. Функциональные блоки мозга
6. Ощущение (определение, классификация). Расстройства ощущений
7. Восприятие (определение, свойства, классификация). Расстройства восприятия.
8. Внимание (определение, функции и свойства). Нарушения внимания
9. Типы и виды памяти. Нарушения памяти.
10. Клиническая классификация нарушений мышления
11. Психопатологическая классификация нарушений мышления. Методы исследования мышления.

12. Врожденное нарушение интеллекта. Степени умственной отсталости.
13. Приобретенное нарушение интеллекта. Оценка интеллекта.
14. Основные нарушения речи.
15. Воображение (определение, виды). Патологические формы воображения и их оценка
16. Патология волевой и произвольной регуляции. Методы исследования воли
17. Патология эмоциональной сферы. Методы исследования эмоций.
18. Нарушения сознания. Методы исследования сознания
19. Понятие об акцентуации характера и основные виды акцентуаций. Понятие психопатии.
20. Психогенные заболевания. Понятие, характеристика психической травмы. Триада К. Ясперса.
21. Концепция копинга: определение, функция и виды. Копинг – стратегии (Р. Лазарус и С. Фолкман)
22. Механизмы психологической защиты. Определение, характеристика. Отличие от копинг-механизма.
23. Реактивные психозы. Определение, характеристика, факторы, способствующие развитию психозов. Классификация и клинические проявления реактивных психозов.
24. Невроз. Определение, факторы, способствующие возникновению неврозов. Этапы неврозогенеза. Основные типы невротических конфликтов.
25. Невроз: классификация, клинические проявления, прогноз. Принципы диагностики и лечения неврозов
26. Понятие внутренней картины болезни. Уровни, факторы ВКБ. Механизм «замкнутого круга»
27. Типы реакций личности на болезнь. Амбивалентность отношения больного к болезни. Переживание внутренней картины болезни во времени.
28. Возрастные особенности внутренней картины болезни.
29. Психосоматические расстройства (определение, патогенез, факторы влияния на психосоматическое заболевание, механизм возникновения).
30. Теории возникновения психосоматических заболеваний. Типы психосоматических расстройств. Варианты развития психосоматических заболеваний
31. Психология стресса. Концепция стресса Г. Селье.
32. Физиологические (адаптационные) теории стресса. Фазы адаптации (начальная, перехода, дезадаптации)
33. Концепция психического напряжения. Стресс и эмоции. Психоэмоциональная напряженность (определение, признаки).
34. Механизм развития психологического стресса (этапы). Медико-психологические последствия затяжного стресса.
35. Типология стрессоров. Индивидуальная значимость стрессора. Индивидуально стрессовый профиль.
36. Психофизиология стресса.
37. Поведение и субъективные переживания умирающих пациентов.
38. Динамика психологических реакций умирающих
39. Терминальный больной и качество его жизни. Состояние сознания в момент смерти
40. Синдром утраты. Горе утраты как процесс. Стадии (шока, поиска, острое горе, восстановления, завершающая) и задачи горя
41. Нормальное и патологическое горе. Формы осложненного синдрома потери. Этапы психологической помощи
42. Особенности коммуникации с умирающими пациентами. Паллиативная помощь. Проблема эвтаназии



43. Суицидальное поведение (определение, классификация). Основные теории (Э. Дюркгейм, З. Фрейд, К. Меннингер, К. Юнг, Э. Шнейдман, Н. Фарбероу)
44. Виды и динамика суицидального поведения.
45. Факторы и индикаторы суицидального риска.
46. Больной и его образ «идеального врача».
47. Личность больного и эффективность психологического контакта с ним.
48. Методики установления психологического контакта.
49. Общая структура беседы врача и пациента.
50. Основные формы психологического взаимодействия между врачом и больным.
51. Характер заболевания и тип контакта. Синдром «эмоционального выгорания»
52. Основы психогигиены. Её задачи и разделы.
53. Основы психопрофилактики. Реабилитация (определение, основные принципы)
54. Основные методы воздействия при психологическом консультировании. Этапы консультирования.
55. Психологическая коррекция. Психотерапия и ее основные направления
56. Этические и деонтологические принципы в психологии.

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

1. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: Учебник. – 3-е изд., допол. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 880 с.: ил. - (Серия «XXI век»);
2. Клиническая психология: учебник / Под ред. Б. Д. Карвасарского. — СПб: Питер, 2013. — 896 с. (Серия «Национальная медицинская библиотека»);
3. Лакосина Н.Д., Сергеев И.И., Панкова О.Ф. Клиническая психология. - Учебник для студентов медицинских вузов, 3-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2007. — 416 с.

### **9.2. Дополнительная литература**

1. Анастази А., Урбина С. Психологическое тестирование. — СПб.: Изд-во Питер, 2001.
2. Бауманн Урс, Перре Майнрад Клиническая психология и психотерапия.— СПб.: Изд-во Питер, 2012.- 944 с. - (Серия: Мастера психологии)
3. Березанцев А.Ю. Психосоматика и соматоформные расстройства. — М.: Информационные технологии, 2001.
4. Карсон Р., Батчер Дж., Минека С. Анормальная психология. – 11-е изд. – СПб.: Питер, 2004.- 1187 с.: ил.
5. Кулаков С. А. Практикум по клинической психологии и психотерапии подростков. Учебник для вузов. Издательство: "Речь" Санкт-Петербург, 2004.- 464 с. (Серия: Психологический практикум).
6. Тюльпин Ю.Г. Медицинская психология. — М.: Медицина, 2004.

### **Периодическая печать:**

Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке: <http://psychiatr.ru/magazines>

### **9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных**

#### **Электронно-библиотечные системы**

<b>№</b>	<b>Наименование ЭБС</b>	<b>Адрес сайта</b>
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

	«Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

#### **Электронные версии периодических изданий**

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

#### **Справочная правовая система**

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

#### **Международные базы данных**

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?ty pe=archive">http://iopscience.iop.org/journals?ty pe=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

#### **Электронная библиотека университета**

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2

#### **Электронные образовательные и информационные ресурсы:**

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

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

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684

			от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRay TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Психофармакология**»

Вид промежуточной аттестации: зачет

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **72** (час.) / **2** (зач. ед.)

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по вопросам психофармакологии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области психофармакологии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в этой области.
- ✓ Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую помощь при зависимостях в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц 72 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>72</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>48</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	4
практические занятия	36
семинары	8
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>24</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет

## 4. Содержание дисциплины (модуля) «Психофармакология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Б1.Б.11.1	Введение в психофармако-терапию	Тема1. Введение. История лечения психических расстройств, биомедицинская (биологическая) терапия и психологическая терапия (психотерапия), лечение симптоматическое и патогенетическое, эндогенные и экзогенные болезни, «диатез-стрессовая» модель психических заболеваний, терапевтическая бригада:

		<p>врач, психолог и специалист по социальной работе.</p> <p>Тема 2. Основные понятия в психофармакотерапии. Психофармакологические препараты, нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, соли лития и др. Симптомы-мишени, основные образования, на которые действуют психотропные препараты. Особенности клинико-фармакологического действия психофармакологических средств. Принципы психофармакотерапии. Задачи психофармакотерапии. Доказательная медицина («Evidenced-Based Medicine»), базы данных.</p> <p>Тема 3. Основы фармакодинамики, фармакокинетики и фармакогенетики. Механизмы действия лекарственных средств. Связь «доза-эффект». Абсорбция. Метаболизм. Распределение. Выведение. Генетические детерминанты особенностей метаболизма.</p> <p>Тема 4. Основные медиаторные системы головного мозга. Синтез медиаторов и их постсинаптическое действие: дофамин, серотонин, ацетилхолин, норадреналин, аминокислотные медиаторы, гистамин, пурины, нейромодуляторы, комедиаторы, нейропептиды, стероиды.</p>
Б1.Б.11.2	Основные классы психофармакологических средств	<p>Тема 5. Нейролептические препараты (антипсихотики). Механизм действия нейролептиков, основные химические классы нейролептиков, атипичные антипсихотики, побочные эффекты и осложнения при лечении нейролептиками.</p> <p>Тема 6. Антидепрессанты. Клинические эффекты антидепрессантов. Классификация антидепрессантов. Основные группы антидепрессантов. Теории депрессии и механизмы действия антидепрессантов. Антидепрессанты и лечение аффективных расстройств. Использование антидепрессантов для лечения тревожных расстройств, булимии и расстройств личности. Типичные побочные эффекты антидепрессантов.</p> <p>Тема 7. Нормотимики (стабилизаторы настроения) и антиконвульсанты. Терапия препаратами лития. Осложнения при применении препаратов лития. Классификация противосудорожных препаратов. Вальпроаты.</p> <p>Тема 8. Психостимуляторы, ноотропы и другие классы психотропных соединений, использующиеся в психиатрии. Классификация психостимуляторов. Показания к применению ноотропов. Ингибиторы кальциевых каналов. Ингибиторы холинэстеразы. Бета-адреноблокаторы. Дисульфирам.</p> <p>Тема 9. Транквилизаторы и снотворные препараты. Классификация препаратов преимущественно с гипнотическим и анксиолитическим действием.</p>

		<p>Механизмы действия транквилизаторов. Клиническое применение. Классификация основных групп снотворных средств. Влияние гипнотиков на структуру сна.</p> <p>Тема 10. Общие сведения о побочных эффектах и осложнениях при лечении психотропными препаратами. Осложнения при применении нейролептиков и антидепрессантов. Осложнения при применении препаратов лития. Осложнения при применении психостимуляторов. Осложнения при применении противосудорожных препаратов. Осложнения при применении ноотропов. Осложнения при применении транквилизаторов.</p> <p>Тема 11. Клинико-психологические исследования действия психофармакологических препаратов.</p> <p>Влияние психофармакологических средств на психические процессы и проблема соотношения психофармакологических и психотерапевтических методов лечения. Медикаментозный статус клиента или пациента. Психофармакотерапия и психодиагностика. Влияние препаратов на простые моторные функции внимания и наблюдательности. Амнестическое воздействие и воздействие на другие высшие психические функции. Психофармакотерапия и психотерапия.</p> <p>Тема 12. Основные клинико-психологические методы, используемые для оценки динамики психического состояния в процессе психофармакотерапии. Квантифицированная оценка клинико-фармакологического действия психофармакологических препаратов (КОДПП). Задачи применения диагностических шкал в психиатрии.</p>
--	--	--

### 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Психофармакология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	пр. занятия	самост. работа
	<b>1 курс</b>						
1	Введение в психофармакотерапию	тест	24	2	4	12	8
2	Основные классы психофармакологических средств	тест	48	2	4	24	16
	<b>ВСЕГО</b>	Зачет	<b>72</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>36</b>	<b>24</b>

### 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе

активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет **не менее 5 процентов аудиторных занятий.**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (Час.)
1	Введение в психофармакотерапию		3
2	Основные классы психофармакологических средств		3
Итого (час.)			6
Итого (% от аудиторных занятий)			(12,5%)

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Введение в психофармакотерапию	Тестовый контроль.
2	Основные классы психофармакологических средств	Тестовый контроль.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по психофармакологии:*

1. Система цитохрома P450 (CYTOCHROME P450) и фармакокинетика антипсихотиков
2. Шизофрения, новые направления в создании лекарств
3. Медиаторные системы мозга.
4. Симптомы и патофизиология шизофрении
5. Обычный антипсихотик: классические нейролептические средства
6. Атипичный антипсихотик: взаимоотношения между серотонином и дофамином
7. Стилизованная схема атипичного антипсихотика
8. Атипичный антипсихотик: стратегии лечения шизофрении
9. Шизофрения, эксайтотоксикоз: новые направления в психофармакотерапии

### 8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет

Этапы проведения зачета:

1. Этап – тестирование
2. Этап – собеседование по контрольным вопросам



Примеры тестовых заданий (1 этап промежуточной аттестации):

Создан с помощью компьютерной программы SunRav TestOfficePro.

1. Состояние депрессии связывают
  - a)  дефицитом глутамата
  - b)  избытком дофамина
  - c)  с избытком ГАМК
  - d)  дефицитом серотонина
2. Паркинсонизм, неусидчивость и гиперкинезы развиваются при применении
  - a)  Нейролептиков
  - b)  ИМАО
  - c)  Трициклических антидепрессантов
  - d)  Бензодиазепиновых транквилизаторов
  - e)  Психостимуляторов
  - f)  Антидепрессантов из группы СИОЗС
3. Мощность препарата это:
  - a)  соотношение его концентраций препарата в плазме крови, вызывающее нежелательные (побочные) эффекты, и концентрации, оказывающей терапевтическое действие
  - b)  количество препарата (доза) необходимое для достижения терапевтического эффекта
  - c)  снижение реакции на препарат, который принимается длительно
  - d)  терапевтический результат, который может быть достигнут препаратом.
4. Антипсихотическое действие атипичных нейролептиков более связано с их влиянием на
  - a)  Стриопалидарную систему (нигро-стриальный дофаминовый путь)
  - b)  Нейрогипофизарная система (тубероинфундибулярный дофаминовый путь)
  - c)  Мезолимбическую систему (мезолимбический дофаминовый путь)
  - d)  Мезокортикальную систему (мезокортикальный дофаминовый путь)
5. МЕТАБОЛИЗМ
  - a)  раздел фармакологии, изучающий совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия
  - b)  процесс поступления вещества из места введения в системное кровообращение
  - c)  раздел клинической фармакологии, предметом которого является изучение процессов всасывания, биотрансформации, распределения и выведения лекарственных веществ.
  - d)  комплекс физико-химических и биохимических превращений лекарственных средств, в процессе которых образуются водорастворимые вещества, которые легче выводятся из организма.
6. Типичным осложнением при приеме антиконвульсантов является
  - a)  Задержка мочи
  - b)  Хронический запор
  - c)  Тревога и бессонница
  - d)  Паркинсонизм
  - e)  Макроцитарная анемия
7. Толерантность к препарату это:
  - a)  терапевтический результат, который может быть достигнут препаратом.
  - b)  снижение реакции на препарат, который принимается длительно
  - c)  количество препарата (доза) необходимое для достижения терапевтического эффекта
  - d)  соотношение его концентраций препарата в плазме крови, вызывающее нежелательные (побочные) эффекты, и концентрации, оказывающей терапевтическое действие
8. При астении, вызванной чрезмерными нагрузками лучше назначать
  - a)  Нейролептики – производные бутирофенона
  - b)  Антидепрессанты из группы СИОЗС
  - c)  Ноотропы
  - d)  Бензодиазепиновые транквилизаторы
  - e)  Трициклические антидепрессанты
  - f)  Психостимуляторы

9. Аффинитет
- a)  разложение препарата в печени ферментами системы цитохрома-P450
  - b)  ферментное преобразование в печени, которое приводит к связыванию препарата с глюкуроновой кислотой
  - c)  связывание препарата с родственным рецептором, приводящее к образованию с ним комплекса, выражается в наномолях (константа диссоциации).
  - d)  процесс связывания препарата с белками крови и тканей
10. Кроме депрессии антидепрессанты также назначают для лечения
- a)  Тонико-клонических судорог
  - b)  Обсессивно-компульсивного расстройства
  - c)  Острых аллергических реакций
  - d)  Болезни Альцгеймера
  - e)  Бреда преследования (персекуторный бред)
11. Терапевтический индекс это:
- a)  терапевтический результат, который может быть достигнут препаратом.
  - b)  снижение реакции на препарат, который принимается длительно
  - c)  соотношение его концентраций препарата в плазме крови, вызывающее нежелательные (побочные) эффекты, и концентрации, оказывающей терапевтическое действие
  - d)  количество препарата (доза) необходимое для достижения терапевтического эффекта
12. Многие психофармакологические средства можно принимать длительно, кроме
- a)  Бензодиазепиновых транквилизаторов
  - b)  Нейролептиков
  - c)  Трициклических антидепрессантов
  - d)  Антидепрессантов из группы СИОЗС
  - e)  Антikonвульсантов
  - f)  Ноотропов
13. Нейролептики реализуют свое действие через
- a)  предотвращение разрушения дофамина
  - b)  потенцирование рецепторов дофамина
  - c)  ингибирование обратного захвата дофамина
  - d)  блокаду рецепторов дофамина
14. К тормозным медиаторам ЦНС относят
- a)  Дофамин
  - b)  Глутамат
  - c)  ГАМК
  - d)  Гистамин
15. Эффекты препаратов при тревожности и панике более связаны с блокадой серотонинового насоса на серотониновом пути от шва среднего мозга до
- a)  префронтальной коры
  - b)  базальных ганглиев
  - c)  спинного мозга
  - d)  гипоталамуса
  - e)  лимбической коры

### **Шаблоны правильных ответов**

1. Состояние депрессии связывают
  - d) дефицитом серотонина
2. Паркинсонизм, неусидчивость и гиперкинезы развиваются при применении
  - a) Нейролептиков
3. Мощность препарата это:
  - b) количество препарата (доза) необходимое для достижения терапевтического эффекта
4. Антипсихотическое действие атипичных нейролептиков более связано с их влиянием на
  - d) Мезокортикальную систему (мезокортикальный дофаминовый путь)
5. МЕТАБОЛИЗМ
  - d) комплекс физико-химических и биохимических превращений лекарственных средств, в

процессе которых образуются водорастворимые вещества, которые легче выводятся из организма.

6. Типичным осложнением при приеме антиконвульсантов является
  - е) Макроцитарная анемия
7. Толерантность к препарату это:
  - б) снижение реакции на препарат, который принимается длительно
8. При астении, вызванной чрезмерными нагрузками лучше назначать
  - с) Ноотропы
9. Аффинитет
  - с) связывание препарата с родственным рецептором, приводящее к образованию с ним комплекса, выражается в нанолях (константа диссоциации).
10. Кроме депрессии антидепрессанты также назначают для лечения
  - б) Обсессивно-компульсивного расстройства
11. Терапевтический индекс это:
  - с) соотношение его концентраций препарата в плазме крови, вызывающее нежелательные (побочные) эффекты, и концентрации, оказывающей терапевтическое действие
12. Многие психофармакологические средства можно принимать длительно, кроме
  - а) Бензодиазепиновых транквилизаторов
13. Нейролептики реализуют свое действие через
  - д) блокаду рецепторов дофамина
14. К тормозным медиаторам ЦНС относят
  - с) ГАМК
15. Эффекты препаратов при тревожности и панике более связаны с блокадой серотонинового насоса на серотониновом пути от шва среднего мозга до
  - е) лимбической коры

Контрольные вопросы к зачету (2 этап промежуточной аттестации):

1. Дайте определение психофармакотерапии
2. Перечислите основные вехи исторического становления психофармакотерапии
3. Дайте определение психотропного средства
4. Перечислите основные образования, на которые воздействуют психотропные средства
5. Назовите особенности клинико-фармакологического действия психофармакологических препаратов
6. Перечислите принципы, используемые при применении психофармакологических препаратов
7. Дайте определение фармакокинетики
8. Какие фармакокинетические процессы Вы знаете
9. Дайте определение фармакодинамики
10. Какие классификационные группы психофармакологических препаратов Вы знаете
11. Какие сферы применения нейролептиков Вы знаете
12. Какие клинические свойства нейролептиков Вы знаете
13. При каких расстройствах применяются нейролептики
14. Перечислите общие для всех нейролептиков свойства
15. Расскажите механизмы действия нейролептиков
16. Какие дофаминергические проводящие пути в ЦНС Вы знаете
17. С каким механизмом связано антипсихотическое действие нейролептиков
18. Назовите классификацию нейролептиков
19. Назовите как делят нейролептики по клиническому действию
20. Расскажите в чем принципиальное отличие атипичных нейролептиков от классических
21. Какие направления в лечении психических расстройств Вы знаете
22. Какими видами действий обладают психотропные средства

23. Что такое связь «доза-эффект»
24. Дайте определение фармакогенетики
25. Синтез медиаторов и их постсинаптическое действие
26. Что такое нейромодуляторы, комедиаторы и нейропептиды
27. Антидепрессанты как психофармакологическая группа
28. Классификация антидепрессантов
29. Расскажите механизмы действия антидепрессантов
30. Расскажите клинические эффекты антидепрессантов
31. Какие показания для назначения антидепрессантов в психиатрии Вы знаете
32. Какие показания для назначения антидепрессантов в общеклинической практике Вы знаете
33. Какие препараты относятся к психостимуляторам
34. Назовите классификацию психостимуляторов
35. Какие клинические показания к назначению психостимуляторов Вы знаете
36. К какой группе препаратов относятся препараты лития
37. Какой гипотезой объясняют механизм действия препаратов лития
38. Какие показания к назначению препаратов лития Вы знаете
39. Для каких целей применяются антиконвульсанты
40. Как классифицируются противосудорожные препараты по механизму действия
41. Дайте определение ноотропов
42. На какие условные группы делятся ноотропы
43. Перечислите механизмы действия ноотропов
44. Какие клинические свойства ноотропов Вы знаете
45. Какие показания к применению ноотропов Вы знаете
46. Дайте определение транквилизаторов
47. Классификация транквилизаторов
48. Расскажите механизм действия транквилизаторов
49. Как в клинике применяются транквилизаторы
50. Какие осложнения при применении нейролептиков Вы знаете
51. Какие осложнения при применении антидепрессантов Вы знаете
52. Какие осложнения при применении препаратов лития Вы знаете
53. Какие осложнения при применении психостимуляторов Вы знаете
54. Какие осложнения при применении противосудорожных препаратов Вы знаете
55. Какие осложнения при применении транквилизаторов Вы знаете
56. Расскажите, какое влияние психофармакологические препараты оказывают на психические процессы
57. Расскажите о проблеме соотношения психофармакологических и психотерапевтических методов лечения
58. Какие основные клинико-психологические методы, используемые для оценки динамики психического состояния в процессе психофармакотерапии Вы знаете
59. Перечислите задачи применения психодиагностических шкал
60. Как в настоящее время делятся диагностические шкалы

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

1. Александровский Ю. А. Психофармакотерапия [Текст] : учеб. пособие для студентов вузов / Ю. А. Александровский. - Москва: AcademiA, 2005. - 123 с. -
2. Авруцкий Г.Я., Недува А.А. Лечение психически больных М., «Медицина», 1988
3. Мосолов С.Н. Основы психофармакотерапии. М., 1996.

4. Парняков А.В. Шельгин К.В., Богданов А.Б. Психофармакотерапия. Учебно-методическое пособие. - Архангельск, 2005 год

## 9.2. Дополнительная литература

1. Фармакотерапия с основами клинической фармакологии/Авт.М.Д. Гаевый, П.А. Галенко-Ярошевский, В.И. Петров и др. Под редакцией академика В.И. Петрова, Волгоград, 2002 г. (второе издание, новый учебник) или 1996 г. (первое издание);
2. Психофармакотерапия. Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений/Ю.А. Александровский. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 128 с.
3. Нейрофармакология: Методические рекомендации/ Составитель профессор В.В. Деларю.- Волгоград: ВолгГАСА, 2002. – 32 с.;
4. Каплан Г.И., Сэдок Б.Дж. Клиническая психиатрия: В 2т М.: Медицина, 1994. Т1. 670 с.; Т2. 523 с;
5. Руководство по психиатрии: в 2т./Под ред. А.С. Тиганова. М.: Медицина, 1999. Т1. 710 с.; Т2. 721 с.
6. Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах (обновленный перечень): <http://psychiatr.ru/news/299#table1>
7. Клинические рекомендации по лечению психических расстройств: <http://psychiatr.ru/news/392>

### Периодическая печать:

Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке: <http://psychiatr.ru/magazines>

## 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>

	издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	www.sciencemag.org.
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	www.rsc.org/

#### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/
---	-----------------------------	-------------------------

Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2

#### Электронные образовательные и информационные ресурсы:

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

#### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

#### Лицензионное программное обеспечение:

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRav TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Неврология**»

Вид промежуточной аттестации: зачет

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **108** (час.) / **3** (зач. ед.)

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по неврологии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области неврологии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в данной области.
- ✓ Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую наркологическую помощь в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц 108 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>108</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>96</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	6
практические занятия	54
семинары	12
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>36</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет с оценкой

## 4. Содержание дисциплины (модуля) «Неврология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Б1.Б.10.1	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Тема 1 Двигательный анализатор Тема 2. Чувствительный анализатор Тема 3. Черепно-мозговые нервы Тема 4. Вегетативная нервная система Тема 5. Экстрапирамидная система и мозжечок
Б1.Б.10.2	Заболевания нервной	Тема 1. Сосудистые заболевания ЦНС



	<b>системы</b>	Тема 2 Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника Тема 3. Заболевания периферической нервной системы Тема 4 Эпилепсия Тема 5 Инфекционные заболевания ЦНС Тема 6. Ослабумивающие заболевания ЦНС Тема 7. Головные боли Тема 8. Эпилепсия
--	----------------	---

### 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Неврология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	практ. занятия	самост. работа
	1 курс						
Б1.Б.10.1	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Собеседование, контрольная работа	54	3	6	27	18
Б1.Б.10.2	Заболевания нервной системы	собеседование, контрольная работа	54	3	6	27	18
	<b>ВСЕГО</b>	Зачет	108	6	12	54	36

### 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет **не менее 5 процентов аудиторных занятий.**

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Система ситуационных задач;	16
2	Заболевания нервной системы	-учебные игры клинического типа; -учебные игры организационно – деятельного типа (имитация профессиональных ситуаций)	
Итого (час.)			16
Итого (% от аудиторных занятий)			(22,2%)

### 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание и результат самостоятельной
---	---------------------------------	--

п/п	(модуля)	работы
1	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
2	Заболевания нервной системы	Тестовый контроль. Реферат.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни, разработка программы тренинга).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по неврологии:*

1. Топическая диагностика двигательных и чувствительных расстройств.
2. Топическая диагностика и симптомы поражения ЧМН.
3. Клинические проявления нарушений высших психических функций: агнозии, апраксии, афазии.
4. Особенности нарушений памяти и внимания при очаговых и диффузных поражениях головного мозга
5. Основные клинические проявления наиболее распространенных страданий нервной системы: сосудистые заболевания ЦНС, последствия травматических и инфекционных страданий ЦНС, эпилепсия, неврологические проявления остеохондроза позвоночника.
6. Диагностические возможности основных методов диагностики: МРТ, РКТ, ЭЭГ, ЭНМГ

### 8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет

Этапы проведения зачета

1. Этап - \_\_ собеседование/проверка практических навыков  
(название этапа)
3. Этап - \_\_\_\_\_ тестирование \_\_\_\_\_  
(название этапа)

#### 1 этап зачета

#### Перечень практических заданий / вопросов к зачету по всему курсу

1. Ориентировочно локализовать очаг повреждения в нервной системе по клинической симптоматике
2. Проверить двигательные функции: сила, тонус, сухожильные рефлексы
3. Проверить чувствительность.
4. Проверить функции ЧМН (2,3,4,6,7,9,10,12). Наличие бульбарного и псевдобульбарного паралича.
5. Проверить гнозис, праксис и речевые функции
6. Проверить память, внимание
7. Локализовать очаг повреждения в ЦНС по клинической симптоматике нарушения высших психических функций.
8. Ориентироваться в возможных нарушениях высших психических функций, возникающих при заболеваниях ЦНС.
7. Поставить предварительных клинический диагноз при основных видах патологии ЦНС: сосудистые заболевания, эпилепсия, последствия инфекционных и травматических заболеваний ЦНС
8. Определить показания к назначению основных методов исследования нервной

системы: МРТ, РКТ, ЭЭГ. ЭНМГ, УЗДГ

## 2 этап зачета

### Примеры тестовых заданий:

Выбрать один правильный ответ:

1. Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона:

- 1.Снижается
- 2.Повышается
- 3.Не изменяется

Ответ: 1

2. Мышечный тонус при поражении центрального двигательного нейрона:

- 1.Снижается
- 2.Повышается
- 3.Не изменяется

Ответ: 2

3. Патологические пирамидные симптомы на верхней конечности - рефлекс:

- 1.Бабинского
- 2.Оппенгейма
- 3.Россолимо
- 4.Шеффера

Ответ: 3

4. Гипотрофия мышц характерна для поражения:

- 1.Центрального двигательного нейрона
- 2.Периферического двигательного нейрона
- 3.Мозжечка

Ответ:

5. Патологические рефлекс характерны для поражения:

- 1.Периферического двигательного нейрона
- 2.Центрального двигательного нейрона
- 3.Мозжечка

Ответ:

6. Глубокие рефлекс при поражении центрального двигательного нейрона:

- 1.Повышаются
- 2.Не изменяются
- 3.Снижаются

Ответ:

7. Глубокие рефлекс при поражении периферического двигательного нейрона:

- 1.Повышаются
- 2.Снижаются
- 3.Не изменяются

Ответ:

8. При поражении периферического двигательного нейрона трофика мышц:

- 1.Снижена
- 2.Повышена
- 3.Не изменена

Ответ:

9. При поражении центрального двигательного нейрона патологические синкинезии:

- 1.Могут наблюдаться
- 2.Наблюдаются всегда
- 3.Не наблюдаются

Ответ:

10. Признак поражения внутренней капсулы:

- 1.Гемипарез
- 2.Парапарез
- 3.Моноплегия

Ответ:

Выбрать все правильные ответы:

11. Признаки поражения центрального двигательного нейрона:

- 1.Фибрилляции
- 2.Гипорефлексия
- 3.Атония мышц
- 4.Патологические рефлексы
- 5.Защитные рефлексы
- 6.Синкинезии
- 7.Клонусы
- 8.Отсутствие кожных рефлексов
- 9.Отсутствие сухожильных рефлексов

Ответ: , , , ,

12. Признаки поражения периферического двигательного нейрона:

- 1.Спастический тонус
- 2.Гипотония мышц
- 3.Снижение сухожильных рефлексов
- 4.Гипотрофия мышц
- 5.Реакция перерождения мышц при исследовании электровозбудимости

Ответ: , , ,

13. Признаки поражения периферического нерва:

- 1.Гипотрофия мышц
- 2.Патологические рефлексы
- 3.Защитные рефлексы
- 4.Арефлексия

Ответ: ,

14. Признаки поражения пирамидного пути:

- 1.Гемипарез
- 2.Повышение мышечного тонуса в паретичных мышцах
- 3.Повышение сухожильных рефлексов
- 4.Снижение мышечного тонуса
- 5.Снижение кожных рефлексов
- 6.Защитные рефлексы

Ответ: , , , ,

15. Признаки поражения передних рогов спинного мозга:

- 1.Гипотония мышц
- 2.Фибриллярные подергивания
- 3.Отсутствие сухожильных рефлексов
- 4.Гипотрофия мышц
- 5.Патологические рефлексы

Ответ: , , ,

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

1. Никифоров А.С., Гусев Е.И. Общая неврология. Учебник. Москва, «Медиа»,2007.
2. Скоромец А. А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни. Москва 2005.

3. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Пропедевтика клинической неврологии: Учебник для студентов мед.вузов.-СПб.: Политехника,2004.-322с.
4. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. -СПб.,2004
5. Нервные болезни под редакцией М.Н Лузина Москва, «Медицина», 2002.

## 9.2. Дополнительная литература

- 1.Баркер Р., Барази С., Нил М. Наглядная неврология: учебное пособие/пер. с англ. Под ред. В.И. Скворцовой. – 2-й изд.- М.: ГЗОЭТАР-Медиа, 2009. – 136

## 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

### Интернет ресурсы

1. [www.consilium-medicum.com](http://www.consilium-medicum.com) – Медицинский сервер с обширной базой данных новостей, публикаций и ссылок на другие профильные ресурсы.

2. [www.medicusamicus.com](http://www.medicusamicus.com) – Медицинская газета для врачей. Области интересов издания: организация здравоохранения, социальная медицина, клиническая медицина, фармакология и фармацевтика, медицинская техника, медицинское образование, новости медицинской науки, случаи из практики, юридическая консультация, книжная полка, профессиональные научные события, история медицины, многие другие проблемы, с которыми сталкивается в своей профессиональной деятельности врач.
3. <http://remedium.ru> – информационно-аналитический портал.
4. [www.mediasphera.ru](http://www.mediasphera.ru) – медицинские журналы, периодические издания, электронная подписка, новости.
5. <http://www.it-med.ru> – справочная информация, статьи, рефераты, консультации онлайн, рассылка информации.

#### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

#### *Лицензионное программное обеспечение:*

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRav TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «Суицидология»

Вид промежуточной аттестации: экзамен

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **144** (час.) / **4** (зач. ед.)

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по суицидологии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### **Задачи изучения дисциплины:**

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Освоение теоретических основ суицидологии и обучение навыкам работы с суицидентами.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц 144 часов:

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Объем (часов)</b>
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>144</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>96</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	8
практические занятия	72
семинары	16
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>48</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Экзамен

## 4. Содержание дисциплины (модуля)

### «Суицидология»

<b>Индекс</b>	<b>Наименование разделов дисциплины (модуля)</b>	<b>Содержание раздела</b>
1	2	3
ДВ1.ДВ1.1	Теоретические основы суицидального поведения.	Влияние исторического и культурного фактора на уровень самоубийств. Статистика самоубийств по времени года, месяцам, дням недели, полу, возрасти, профессиональной деятельности. Способам ухода из жизни. Факторы суицидального риска. Психологические аспекты суицидального поведения. Этапы суицидальных тенденций. Механизм суицидального поведения.
ДВ1.ДВ1.2	Классификация видов суицидального поведения	Типы суицидов по Э. Дюркгейму. Классификация суицидальных попыток. Модель суицидального



		поведения М.В. Зотова. Мотивы суицидального поведения. Распределение суицидов по ведущим мотивам. Признаки готовящегося самоубийства. «Воспитание потенциального суицидента». Эффект Вертера.
<b>ДВ1.ДВ1.3</b>	Профилактика суицидального поведения	Группы лиц, склонных к суицидам. Сдерживающие факторы, факторы риска. Фазы суицида. Как помочь.
<b>ДВ1.ДВ1.4</b>	Суицидальное поведение у детей	Правила обучения детей. Эффект Вертера. Построение разговора с ребенком. Построение беседы с ребенком. Проявляющим признаки готовящегося самоубийства. Насилие в семье
<b>ДВ1.ДВ1.5</b>	Оценка суицидального риска при проведении интервью	Характеристики, рекомендуемые оценивать при проведении интервью. Мотивация к суициду. Оценка психического состояния. Оценка факторов риска. Методы работы
<b>ДВ1.ДВ1.6</b>	Совладение с осложняющими эмоциональными реакциями	Виды осложняющих эмоциональных реакций. Характеристика и средства выхода из осложняющих эмоциональных реакций. Правила консультантов телефона доверия. Этапы общения с абонентом. Оценка опасности суицидального риска. Методы психологической работы

#### 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Суицидология»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	практ. занятия	самост. работа
	<b>2 курс</b>						
1	Теоретические основы суицидального поведения.	Собеседование, контрольная работа, реферат	36	2	2	12	20
2	Классификация видов суицидального поведения	Собеседование, контрольная работа, реферат	36	2	2	12	20
3	Профилактика суицидального поведения	Собеседование, контрольная работа, реферат	18	1	2	12	3
4	Суицидальное поведение у детей	Собеседование, контрольная работа	18	1	4	12	1

		работа, реферат					
5	Оценка суицидального риска при проведении интервью	Собеседование, контрольная работа, реферат	18	1	4	12	1
6	Совладение с осложняющими эмоциональными реакциями	Собеседование, контрольная работа, реферат	18	1	2	12	3
	ВСЕГО	экзамен	144	8	16	72	48

### 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет *не менее 5 процентов аудиторных занятий.*

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Теоретические основы суицидального поведения.	Система ситуационных задач;	16
2	Классификация видов суицидального поведения	-учебные игры клинического типа;	
3	Профилактика суицидального поведения	-учебные игры организационно –	
4	Суицидальное поведение у детей	деятельного типа (имитация	
5	Оценка суицидального риска при проведении интервью.	профессиональных ситуаций)	
6	Совладение с осложняющими эмоциональными реакциями		
Итого (час.)			16
Итого (% от аудиторных занятий)			(16,6%)

### 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Теоретические основы суицидального поведения.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
2	Классификация видов суицидального поведения	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
3	Профилактика суицидального поведения	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат.
4	Суицидальное поведение у детей	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат.

5	Оценка суицидального риска при проведении интервью	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
6	Совладение с осложняющими эмоциональными реакциями	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по детской и подростковой психиатрии:*

### Тема 1. Теоретические основы суицидального поведения.

**Цель:** изучить основы суицидологии, усвоить факторы суицидального риска, аспекты и механизм суицидального поведения.

**Основные категории, понятия и термины, которые должны быть усвоены при изучении темы:**

1. Категории: основы суицидального поведения.
2. Понятия: суицидология, психические состояния.
3. Термины: суицид, суицидология, суицидальный риск, аутоагрессивное поведение.

#### Вопросы к теме

1. Влияние исторического и культурного фактора на уровень самоубийств.
2. Статистика самоубийств по времени года, месяцам, дням недели, полу, возрасти, профессиональной деятельности.
3. Способы ухода из жизни.
4. Факторы суицидального риска.
5. Психологические аспекты суицидального поведения.
6. Этапы суицидальных тенденций.
7. Механизм суицидального поведения.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Как влияют культура и литература суицидальное поведение.
2. Раскройте статистику суицидов по времени года, месяцам, дням недели, полу, возрасти, профессиональной деятельности.
3. Опишите российские тенденции ухода из жизни.
4. Перечислите факторы суицидального риска.
5. Назовите психологические аспекты суицидального поведения.
6. Раскройте этапы суицидальных тенденций.
7. Опишите механизм суицидального поведения.

#### Литература для подготовки к занятию

##### Основная литература.

1. Гроллман Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция / Э. Гроллман // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнитив-Центр», 2001. – 569 с.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство / Э. Дюркгейм // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнитив-Центр», 2001. – 569 с.

3. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция / М.В. Зотов. – СПб.: Речь, 2006. – 144 с.

**Дополнительная литература.**

1. Амбрумова А.Г. Комплексное исследование в сицидологии: Сборник научных трудов / А.Г. Амбрумова. - М.: Наука, 1986. – С. 7-25.
2. Карсон Р. Аномальная психология / Р. Карсон, Дж. Батчер, С. Минека. – СПб.: Питер, 2004. – 1167 с.
3. Кондратенко В. Г. Девиантное поведение у подростков/ В. Г. Кондратенко. - Минск: Белас, 1988.
4. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование / А.Н. Моховиков. — М.:Смысл, 1999.-С.12-15.
5. Руководство по телефонному консультированию / Под ред. Е.Лешукова, А. Зуева- М.: НПО «ЭГОС», 1994. - С.7-8.
6. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная терапия/ Г.В. Старшенбаум. - М.: Когито-Центр, 2005. - С. 186-187.
7. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
8. Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы/ Э.С. Шнейдман— М.: Владос, 2001.
9. Kielholz P., Die larvierte Depression/P.Kielholz, W.Poldinger, C.Adams.- Koln, 1981.
10. Shneidman E. S. Definition of suicide. – New York, 1995.
11. Shneidman E. S. Ten commonalities of suicide and their implication for response // Crisis. – 1986. – Vol. 7, № 2/ - P. 88 – 93.
12. Shneidman E. S. The suicidal mind. - New York, 1996.
13. Shneidman E. S. Suicide as psychache // J. Nerv. Ment. Dis. – 1993. – Vol 181, № 3. – P. 145 – 152.

**Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Проблема самоубийств в трудах философов Проблема самоубийств в трудах социологов Проблема самоубийств в трудах психотерапевтов Проблема самоубийств в трудах в художественных текстах Самоубийство в мифах Древней Греции Статистика суицидов в РФ	выполнение контрольных творческих (проектных) заданий, курсовых работ (проектов)

**Тема 2. Классификация видов суицидального повеления.**

**Цель:** изучить типы суицидов по Э. Дюркгейму, классификацию суицидальных попыток, раскрыть модель суицидального поведения и основные мотивы, разобрать признаки готовящегося самоубийства и эффект Вертера.

**Основные категории, понятия и термины, которые должны быть усвоены при изучении темы**

1. Категории: классификация суицидального поведения.
2. Понятия: типы суицидов, суицидальные попытки, признаки и мотивы суицида.
3. Термины: суицидальная фаза, пресуцид, латентный суицид, истинный суицид, демонстративно – шантажный суицид.

**Вопросы к теме**

1. Типы суицидов по Э. Дюркгейму.
2. Классификация суицидальных попыток.
3. Модель суицидального поведения М.В. Зотова.
4. Мотивы суицидального поведения.
5. Распределение суицидов по ведущим мотивам.
6. Признаки готовящегося самоубийства.
7. Воспитание потенциального суициданта.
8. Эффект Вертера.

#### **Вопросы для самоконтроля**

1. Перечислите типы суицидов по Э. Дюркгейму.
2. дайте классификацию суицидальных попыток.
3. опишите модель суицидального поведения М.В. Зотова.
4. Какие мотивы суицидального поведения Вы знаете.
5. как происходит распределение суицидов по ведущим мотивам.
6. В чем заключаются признаки готовящегося самоубийства.
7. Как воспитать потенциального суициданта.
8. Раскройте эффект Вертера.

#### **Литература для подготовки к занятию**

##### **Основная литература.**

1. Гроллман Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция / Э. Гроллман // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство / Э. Дюркгейм // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
3. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция / М.В. Зотов. – СПб.: Речь, 2006. – 144 с.

##### **Дополнительная литература.**

1. Амбрумова А.Г. Комплексное исследование в сицидологии: Сборник научных трудов / А.Г. Амбрумова. - М.: Наука, 1986. – С. 7-25.
2. Карсон Р. Аномальная психология / Р. Карсон, Дж. Батчер, С. Минека. – СПб.: Питер, 2004. – 1167 с.
3. Кондратенко В. Г. Девиантное поведение у подростков/ В. Г. Кондратенко. - Минск: Белас, 1988.
4. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование / А.Н. Моховиков. — М.:Смысл, 1999.-С.12-15.
5. Руководство по телефонному консультированию / Под ред. Е.Лешукова, А. Зуева-М.: НПО «ЭГОС», 1994. - С.7-8.
6. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная терапия/ Г.В. Старшенбаум. - М.: Когито-Центр, 2005. - С. 186-187.
7. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
8. Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы/ Э.С. Шнейдман— М.: Владос, 2001.
9. Kielholz P., Die larvierte Depression/P.Kielholz, W.Poldinger, C.Adams.- Koln, 1981.
10. Shneidman E. S. Definition of suicide. – New York, 1995.
11. Shneidman E. S. Ten commonalities of suicide and their implication for response // Crisis. – 1986. – Vol. 7, № 2/ - P. 88 – 93.

12. Shneidman E. S. The suicidal mind. - New York, 1996.
13. Shneidman E. S. Suicide as psychache // J. Nerv. Ment. Dis. – 1993. – Vol 181, № 3. – P. 145 – 152.

### Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Превенция суицида. Интервенция суицида. Поственция суицида. Кризисная нтервенция. Механизмы развития суицидального поведения	выполнение контрольных творческих (проектных) заданий, курсовых работ (проектов)

### Тема 3. Профилактика суицидального поведения.

**Цель:** изучить группы лиц, склонных к суицидам, сдерживающие факторы, факторы риска, фазы суицида, усвоить первые шаги помощи.

**Основные категории, понятия и термины, которые должны быть усвоены при изучении темы**

1. Категории: профилактика суицидального поведения.
2. Понятия: факторы риска, фазы суицида.
3. Термины: сдерживающие факторы, факторы риска, фазы суицида

#### Вопросы к теме

1. Группы лиц, склонных к суицидам.
2. Сдерживающие факторы.
3. Факторы риска.
4. Фазы суицида.
5. Помощь при суициде.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Опишите группы лиц, склонных к суицидам.
2. Назовите сдерживающие факторы.
3. Перечислите факторы риска.
4. Раскройте фазы суицида.
5. Назовите направления работы при оказании помощи суициденту.

#### Литература для подготовки к занятию

##### Основная литература.

1. Гроллман Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция / Э. Гроллман // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство / Э. Дюркгейм // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
3. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция / М.В. Зотов. – СПб.: Речь, 2006. – 144 с.

##### Дополнительная литература.

1. Амбрумова А.Г. Комплексное исследование в сицидологии: Сборник научных трудов / А.Г. Амбрумова. - М.: Наука, 1986. – С. 7-25.
2. Карсон Р. Аномальная психология / Р. Карсон, Дж. Батчер, С. Минека. – СПб.: Питер, 2004. – 1167 с.
3. Кондратенко В. Г. Девиантное поведение у подростков/ В. Г. Кондратенко. - Минск: Белас, 1988.

4. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование / А.Н. Моховиков. — М.:Смысл, 1999.-С.12-15.
5. Руководство по телефонному консультированию / Под ред. Е.Лешукова, А. Зуева- М.: НПО «ЭГОС», 1994. - С.7-8.
6. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная терапия/ Г.В. Старшенбаум. - М.: Когито-Центр, 2005. - С. 186-187.
7. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
8. Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы/ Э.С. Шнейдман— М.: Владос, 2001.
9. Kielholz P., Die larvierte Depression/P.Kielholz, W.Poldinger, C.Adams.- Köln, 1981.
10. Shneidman E. S. Definition of suicide. – New York, 1995.
11. Shneidman E. S. Ten commonalities of suicide and their implication for response // Crisis. – 1986. – Vol. 7, № 2/ - P. 88 – 93.
12. Shneidman E. S. The suicidal mind. - New York, 1996.
13. Shneidman E. S. Suicide as psychache // J. Nerv. Ment. Dis. – 1993. – Vol 181, № 3. – P. 145 – 152.

#### Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Кризисная интервенция. Механизмы развития суицидального поведения	выполнение контрольных творческих (проектных) заданий, курсовых работ (проектов)

#### Тема 4. Суицидальное поведение у детей.

**Цель:** изучить эффект Вертера, правила разговора с ребенком, признаки готовящегося самоубийства.

**Основные категории, понятия и термины, которые должны быть усвоены при изучении темы**

1. Категории: суицидальное поведение у детей.
2. Понятия: эффект Вертера, признаки готовящегося самоубийства.
3. Термины: физическое, сексуальное, психологическое насилие, пренебрежение.

#### Вопросы к теме

1. Правила обучения детей.
2. Эффект Вертера.
3. Построение разговора с ребенком.
4. Проявляющим признаками готовящегося самоубийства.
5. Насилие в семье.

#### Вопросы для самоконтроля

1. В чем заключается эффект Вертера.
2. Назовите признаки готовящегося самоубийства.
3. Раскройте психологические последствия пренебрежения.
4. Раскройте психологические последствия физического насилия.
5. Раскройте психологические последствия сексуального насилия.
6. Раскройте психологические последствия психического насилия.

#### Литература для подготовки к занятию

##### Основная литература.

1. Гроллман Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция / Э. Гроллман // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство / Э. Дюркгейм // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
3. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция / М.В. Зотов. – СПб.: Речь, 2006. – 144 с.

#### **Дополнительная литература.**

1. Амбрумова А.Г. Комплексное исследование в сицидологии: Сборник научных трудов / А.Г. Амбрумова. - М.: Наука, 1986. – С. 7-25.
2. Карсон Р. Аномальная психология / Р. Карсон, Дж. Батчер, С. Минека. – СПб.: Питер, 2004. – 1167 с.
3. Кондратенко В. Г. Девиантное поведение у подростков/ В. Г. Кондратенко. - Минск: Белас, 1988.
4. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование / А.Н. Моховиков. — М.:Смысл, 1999.-С.12-15.
5. Руководство по телефонному консультированию / Под ред. Е.Лешукова, А. Зуева- М.: НПО «ЭГОС», 1994. - С.7-8.
6. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная терапия/ Г.В. Старшенбаум. - М.: Когито-Центр, 2005. - С. 186-187.
7. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
8. Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы/ Э.С. Шнейдман— М.: Владос, 2001.
9. Kielholz P., Die larvierte Depression/P.Kielholz, W.Poldinger, C.Adams.- Koln, 1981.
10. Shneidman E. S. Definition of suicide. – New York, 1995.
11. Shneidman E. S. Ten commonalities of suicide and their implication for response // Crisis. – 1986. – Vol. 7, № 2/ - P. 88 – 93.
12. Shneidman E. S. The suicidal mind. - New York, 1996.
13. Shneidman E. S. Suicide as psychache // J. Nerv. Ment. Dis. – 1993. – Vol 181, № 3. – P. 145 – 152.

#### **Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

<b>Разделы и темы для самостоятельного изучения</b>	<b>Виды и содержание самостоятельной работы</b>
Семейное насилие и суицид. Физическое насилие и суицид Сексуальное насилие и суицид. психическое насилие и суицид. ренебрежение и суицид.	выполнение контрольных творческих (проектных) заданий, курсовых работ (проектов)

#### **Тема 5. Оценка суицидального риска при проведении интервью.**

**Цель:** изучить правила проведения интервью.

**Основные категории, понятия и термины, которые должны быть усвоены при изучении темы**

- 1 Категории: проведение интервью.
- 2 Понятия: суицидальный риск, психическое состояние.



### 3 Термины: кризисная интервенция

#### Вопросы к теме

- 1 Характеристики, рекомендуемые оценивать при проведении интервью.
- 2 Мотивация к суициду.
- 3 Оценка психического состояния.
- 4 Оценка факторов риска.
- 5 Методы работы.

#### Вопросы для самоконтроля

- 1 Какие характеристики рекомендуется оценивать при проведении интервью.
- 2 Какие мотивы суицида Вы знаете.
- 3 Как происходит оценка психического состояния.
- 4 Перечислите факторы риска суицида.
- 5 Назовите основные методы работы с суицидентом.

### Литература для подготовки к занятию

#### Основная литература.

1. Гроллман Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция / Э. Гроллман // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство / Э. Дюркгейм // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
3. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция / М.В. Зотов. – СПб.: Речь, 2006. – 144 с.

#### Дополнительная литература.

1. Амбрумова А.Г. Комплексное исследование в сицидологии: Сборник научных трудов / А.Г. Амбрумова. - М.: Наука, 1986. – С. 7-25.
2. Карсон Р. Аномальная психология / Р. Карсон, Дж. Батчер, С. Минека. – СПб.: Питер, 2004. – 1167 с.
3. Кондратенко В. Г. Девиантное поведение у подростков/ В. Г. Кондратенко. - Минск: Белас, 1988.
4. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование / А.Н. Моховиков. — М.:Смысл, 1999.-С.12-15.
5. Руководство по телефонному консультированию / Под ред. Е.Лешукова, А. Зуева- М.: НПО «ЭГОС», 1994. - С.7-8.
6. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная терапия/ Г.В. Старшенбаум. - М.: Когито-Центр, 2005. - С. 186-187.
7. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
8. Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы/ Э.С. Шнейдман— М.: Владос, 2001.
9. Kielholz P., Die larvierte Depression/P.Kielholz, W.Poldinger, C.Adams.- Köln, 1981.
10. Shneidman E. S. Definition of suicide. – New York, 1995.
11. Shneidman E. S. Ten commonalities of suicide and their implication for response // Crisis. – 1986. – Vol. 7, № 2/ - P. 88 – 93.
12. Shneidman E. S. The suicidal mind. - New York, 1996.
13. Shneidman E. S. Suicide as psychache // J. Nerv. Ment. Dis. – 1993. – Vol 181, № 3. – P. 145 – 152.

#### Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Методы работы с истинным суицидом. Проявления латентного суицида в современном мире. Методы работы с демонстративно – шантажным суицидом. Диагностика суицидального поведения. Коррекция суицидального поведения. Методы регуляции психических состояний	выполнение контрольных творческих (проектных) заданий, курсовых работ (проектов)

### **Тема 6. Совладение с осложняющими эмоциональными реакциями.**

**Цель:** изучить особенности совладения с эмоциональными реакциями.

**Основные категории, понятия и термины, которые должны быть усвоены при изучении темы**

1. Категории: совладение с эмоциональными реакциями.
2. Понятия: совладение, эмоциональные реакции.
3. Термины: паника, страх, фрустрация. Гнев, обида, спешка.

#### **Вопросы к теме**

1. Виды осложняющих эмоциональных реакций.
2. Характеристика и средства выхода из осложняющих эмоциональных реакций.
3. Правила консультантов телефона доверия.
4. Этапы общения с абонентом.
5. Оценка опасности суицидального риска.
6. Методы психологической работы.

#### **Вопросы для самоконтроля**

1. Перечислите виды осложняющих эмоциональных реакций.
2. дайте характеристику и осложняющих эмоциональных реакций
3. Раскройте средства выхода из осложняющих эмоциональных реакций.
4. назовите 6 правил консультантов телефона доверия.
5. Перечислите этапы общения с абонентом.
6. Оцените опасность суицидального риска.

#### **Литература для подготовки к занятию**

##### **Основная литература.**

1. Гроллман Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция / Э. Гроллман // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство / Э. Дюркгейм // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
3. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция / М.В. Зотов. – СПб.: Речь, 2006. – 144 с.

##### **Дополнительная литература.**

1. Амбрумова А.Г. Комплексное исследование в сицидологии: Сборник научных трудов / А.Г. Амбрумова. - М.: Наука, 1986. – С. 7-25.
2. Карсон Р. Аномальная психология / Р. Карсон, Дж. Батчер, С. Минека. – СПб.: Питер, 2004. – 1167 с.
3. Кондратенко В. Г. Девиантное поведение у подростков/ В. Г. Кондратенко. - Минск: Белас, 1988.

4. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование / А.Н. Моховиков. — М.:Смысл, 1999.-С.12-15.
5. Руководство по телефонному консультированию / Под ред. Е.Лешукова, А. Зуева- М.: НПО «ЭГОС», 1994. - С.7-8.
6. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная терапия/ Г.В. Старшенбаум. - М.: Когито-Центр, 2005. - С. 186-187.
7. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
8. Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы/ Э.С. Шнейдман— М.: Владос, 2001.
9. Kielholz P., Die larvierte Depression/P.Kielholz, W.Poldinger, C.Adams.- Köln, 1981.
10. Shneidman E. S. Definition of suicide. – New York, 1995.
11. Shneidman E. S. Ten commonalities of suicide and their implication for response // Crisis. – 1986. – Vol. 7, № 2/ - P. 88 – 93.
12. Shneidman E. S. The suicidal mind. - New York, 1996.
13. Shneidman E. S. Suicide as psychache // J. Nerv. Ment. Dis. – 1993. – Vol 181, № 3. – P. 145 – 152.

### Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Особенности работы консультанта телефона доверия. Оказание первой помощи при проявлении кризисных состояний. Методы регуляции психических состояний. Методы саморегуляции психических состояний.	выполнение контрольных творческих (проектных) заданий, курсовых работ (проектов)

#### Тест:

1. *Принято считать, что низкий уровень самоубийств (на 100 тысяч человек):*
  - а). до 5;
  - б). до 10;
  - в). до 20;
  - г). более 30.
2. *Принято считать, что высокий уровень самоубийств (на 100 тысяч человек):*
  - а). до 10;
  - б). более 20;
  - в). более 30
  - г). более 40.
3. *Основываясь на идеях М. Селигмана, сделано предположение, что в результате столкновения с неконтролируемыми стрессовыми событиями (развод родителей, смерть близких и т. д.), человек обучается беспомощности, формирует убеждение, что он не способен контролировать негативные события в своей жизни:*
  - а). Дисфункциональные установки и убеждения;
  - б). Негативный атрибутивный стиль;
  - в). Недостаточный уровень развития способности к решению проблем;
  - г). Склонность к переживанию безнадежности и сниженная способность к прогнозированию позитивных событий в будущем.
4. *К биологическим факторам суицидального риска относят:*
  - а). наличие суицидов среди биологических родственников и аномалии

- серотонинергической системы мозга;
- б). наличие психического заболевания, индивидуально-психологических особенностей и прошлых попыток суицида или парасуицидальных эпизодов;
  - в). наличие стрессовых событий, семейное положение, трудовая занятость, религиозные убеждения и выбранный способ;
  - г). сниженная толерантность к эмоциональным нагрузкам, своеобразии интеллекта, ригидность эмоциональных и когнитивных процессов, а также низкий уровень способности к решению межличностных проблем.
5. *К социально – средовым факторам суицидального риска относят:*
- а). наличие суицидов среди биологических родственников и аномалии серотонинергической системы мозга;
  - б). наличие психического заболевания, индивидуально-психологических особенностей и прошлых попыток суицида или парасуицидальных эпизодов;
  - в). наличие стрессовых событий, семейное положение, трудовая занятость, религиозные убеждения и выбранный способ;
  - г). сниженная толерантность к эмоциональным нагрузкам, своеобразии интеллекта, ригидность эмоциональных и когнитивных процессов, а также низкий уровень способности к решению межличностных проблем.
6. *Целенаправленное оперирование средствами формирует этап суицидальных тенденций:*
- а). мировоззренческий;
  - б). пассивные мысли;
  - в). активные мысли;
  - г). суицидальные попытки.
7. *Поведение, предполагающее нанесение ущерба, мести обидчику, т.е. тому, кто считается причиной суицидального акта: «Я вам мщу, вам будет хуже от моей смерти», относится к типу:*
- а). «Протеста»;
  - б). «Призыва»;
  - в). «Избегания»;
  - г). «Самонаказания».
8. *Поведение проявляется в ситуациях угрозы наказания, а смысл суицида заключается в попытках предотвращения угрозы или при ожидании психического или физического страдания, относится к типу:*
- а). «Протеста»;
  - б). «Призыва»;
  - в). «Избегания»;
  - г). «Самонаказания».
9. *Цель и мотивы деятельности полностью совпадают при данном поведении: Мотивом является отказ от существования, а целью является лишение себя жизни: «Я умираю, чтобы умереть», относится к типу:*
- а). «Отказа от жизни»;
  - б). «Призыва»;
  - в). «Избегания»;
  - г). «Самонаказания».
10. *Это состояние может быть вызвано погодой, самочувствием, усталостью, служебными или семейными неурядицами и т.п., но, когда настроение чуть ли не ежедневно колеблется между возбуждением и упадком, налицо причина для тревоги. Существуют веские свидетельства, что подобные эмоциональные колебания являются предвестниками смерти – это:*
- а). Уход в себя;
  - б). Капризность, привередливость;

- в). Депрессия;  
г). Агрессивность.
11. Многим актам самоубийства предшествуют вспышки раздражения, гнева, ярости, жестокости к окружающим. Нередко подобные явления оказываются призывом суицидента обратить на него внимание, помочь ему. Однако подобный призыв обычно дает противоположный результат - неприязнь окружающих, их отчуждение от суицидента. Вместо внимания человек добивается осуждения со стороны товарищей:
- а). Уход в себя;  
б). Капризность, привередливость;  
в). Депрессия;  
г). Агрессивность.
12. Некоторые люди, планирующие суицид, предварительно раздают близким, друзьям, знакомым, сослуживцам свои вещи. Специалисты по суициду утверждают, что эта зловещая акция - прямой предвестник грядущего несчастья:
- а). Нарушение аппетита;  
б). Раздача подарков окружающим;  
в). Психическая травма;  
г). Перемены в поведении.
13. Сдержанный, немногословный, замкнутый человек неожиданно для окружающих начинает много шутить, смеяться, болтать, стоит присмотреться к нему это:
- а). Нарушение аппетита;  
б). Раздача подарков окружающим;  
в). Психическая травма;  
г). Перемены в поведении.
14. «Намеки» на возможность суицидальных действий – «репетиция самоубийства» (публичная демонстрация петли из брючного ремня, веревки и т. п.; «игра» с оружием с имитацией самоубийства):
- а). Угроза прямая;  
б). Угроза косвенная;  
в). Подготовка попытки;  
г). Фиксация.
15. Сосредоточенность на примерах самоубийства (повышенный интерес, частые разговоры о самоубийствах вообще):
- а). Угроза прямая;  
б). Угроза косвенная;  
в). Подготовка попытки;  
г). Фиксация.
16. Суицид возникает в результате чрезмерно сильной социальной интеграции и наблюдается у людей, сильно интегрированных в социальную группу:
- а). Фаталистический;  
б). Аномический;  
в). Альтруистический;  
г). Эгоистический.
17. Суицид возникает в результате чрезмерно жесткой регуляции обществом поведения индивидов:
- а). Фаталистический;  
б). Аномический;  
в). Альтруистический;  
г). Эгоистический.
18. Целью демонстративно - шантажных суицидов является:
- а). действительное лишение себя жизни;

- б). совершение «любых действий, способствующих продвижению индивида в направлении более ранней физической смерти;
- в). активация негативных ожиданий и установок;
- г). стремление не столько умереть, сколько обратить на себя внимание окружающих, добиться облегчения своей судьбы.

19. *Эффект Вертера распространяется на возраст:*

- а). детей до 10 лет;
- б). подростков до 20 лет;
- в). взрослых людей 30 – 33 лет;
- г). зрелых людей до 45 лет.

20. *Уровень суицидов зависит от интеграции общества:*

- а). прямо пропорционально;
- б). логарифмически;
- в). обратно пропорционально;
- г). синусоидно.

21. *Оценка опасности суицидального риска включает:*

- а). наличие подготовки к концу жизни;
- б). имелись ли подобные по пытки или намерения в прошлом;
- в). наличие «последней капли»;
- г). все выше перечисленное.

22. *Этапы общения с суицидентом:*

- а). заключение контракта, формирование доверия, исследование и идентификация проблемы;
- б). исследование и идентификация проблемы, формирование доверия и заключение контракта;
- в). формирование доверия, исследование и идентификация проблемы, заключение контракта;
- г). формирование доверия, заключение контракта, исследование и идентификация проблемы.

23. *Средством выхода их следующей эмоциональной реакции является применение готовых приемов и вопросов, пауз, эмпатии, возможности для обратной связи, уделение внимания невербальным сообщениям:*

- а). фрустрации;
- б). гнева, обиды;
- в). чувства безысходности;
- г). спешки.

24. *Средством выхода их следующей эмоциональной реакции является нахождение внутренних ресурсов и систем поддержки, напоминание, что «суицидент хочет жить даже больше, чем вы; он просто не знает, как это делать»:*

- а). фрустрации;
- б). гнева, обиды;
- в). чувства безысходности;
- г). спешки.

25. *Средством выхода их следующей эмоциональной реакции является выключение ее прежде, чем она охватит поток сознания целиком; осознание этой реакции уменьшит степень подверженности ей и поставит ее под контроль:*

- а). фрустрации;
- б). гнева, обиды;
- в). паники;
- г). страха.

## 8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет с оценкой

Этапы проведения зачета

1 Этап- \_\_\_\_\_ тестирование \_\_\_\_\_  
(название этапа)

2. Этап - \_\_ собеседование по контрольным вопросам \_\_\_\_\_  
(название этапа)

### 1 этап зачета

Примеры тестовых заданий:

#### **1. ПОВЕДЕНИЕ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ НЕ УВЕРЕНЫ В ТОМ, ЧТО ХОТЯТ УМЕРЕТЬ, НО ПРИ ЭТОМ НЕ УБЕЖДЕНЫ И В ТОМ, ЧТО ЖЕЛАЮТ ЖИТЬ, ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ТИПУ СУИЦИДА:**

- 1) Ненамеренный
- 2) Полунамеренный+
- 3) Намеренный
- 4) Преднамеренный
- 5) Демонстративный

#### **2. ПАССИВНЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ, ЭТО:**

- 1) Представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни+
- 2) Активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- 3) Размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни.
- 4) Присоединение к замыслам волевого компонента.

#### **3. СУИЦИДАЛЬНЫЕ ЗАМЫСЛЫ, ЭТО:**

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия+
- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента

#### **4. СУИЦИДАЛЬНЫЕ НАМЕРЕНИЯ, ЭТО:**

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни.
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни.
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента+

#### **5. АНТИВИТАЛЬНЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ, ЭТО:**

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни.
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни+
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента

#### **6. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРИЁМОМ В БЕСЕДЕ С СУИЦИДЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- 1) Выслушивание+
- 2) Использование опыта решения проблем

- 3) Рациональная терапия (структурирование)
- 4) Уверенность в потенциале
- 5) Доведение до абсурда
- 6) Позитивное будущее (терапия надеждой)

**7. СИСТЕМА ПОСТУПКОВ, ПРОТИВОРЕЧАЩИХ ПРИНЯТЫМ В ОБЩЕСТВЕ НОРМАМ И ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ В ВИДЕ НЕСБАЛАНСИРОВАННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, НЕАДАПТИВНОСТИ, НАРУШЕНИИ ПРОЦЕССА САМОАКТУАЛИЗАЦИИ ИЛИ В ВИДЕ УКЛОНЕНИЯ ОТ НРАВСТВЕННОГО И ЭСТЕТИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБСТВЕННЫМ ПОВЕДЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:**

- 1) криминальным поведением;
- 2) аддиктивным поведением;
- 3) делинквентным поведением;
- 4) патохарактерологическим поведением;
- 5) девиантным поведением+

**8. ПРИЗНАКАМИ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ОБУСЛОВЛЕН СЛЕДУЮЩИЙ ВИД НАРУШЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕАЛЬНОСТЬЮ:**

- 1) приспособление;
- 2) противостояние;
- 3) болезненное противостояние+
- 4) уход;
- 5) игнорирование.

**9. У ЛЮДЕЙ С ГИПЕРСПОСОБНОСТЯМИ, КАК ПРАВИЛО, ВСТРЕЧАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕАЛЬНОСТЬЮ:**

- 1) приспособление;
- 2) противостояние;
- 3) болезненное противостояние;
- 4) уход;
- 5) игнорирование+

**10. ОСНОВОЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДЕЛИНКВЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- 1) агравация;
- 2) перверсии;
- 3) девиации;
- 4) проступки+
- 5) преступления.

**11. ОДНА ИЗ ФОРМ ДЕВИАНТНОГО (ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ) ПОВЕДЕНИЯ С ФОРМИРОВАНИЕМ СТРЕМЛЕНИЯ К УХОДУ ОТ РЕАЛЬНОСТИ ПУТЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИЗМЕНЕНИЯ СВОЕГО ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:**

- 1) криминальной;
- 2) делинквентной;
- 3) аддиктивной+
- 4) патохарактерологической;
- 5) психопатологической.

**12. СНИЖЕННАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ТРУДНОСТЕЙ ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ, НАРЯДУ С ХОРОШЕЙ ПЕРЕНОСИМОСТЬЮ КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:**

- 1) криминального поведения;
- 2) делинквентного поведения;
- 3) аддиктивного поведения+
- 4) патохарактерологического поведения;



- 5) психопатологического поведения.

**13. ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ АНТИПОДОМ АДДИКТИВНОЙ ЛИЧНОСТИ ВЫСТУПАЕТ:**

- 1) гармоничный человек;
- 2) обыватель;
- 3) человек с гиперспособностями+
- 4) преступник;
- 5) психически больной.

**14. ФЕНОМЕН «ЖАЖДЫ ОСТРЫХ ОЩУЩЕНИЙ» ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ:**

- 1) криминального поведения;
- 2) аддиктивного поведения+
- 3) делинквентного поведения;
- 4) патохарактерологического поведения;
- 5) психопатологического поведения.

**15. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АГРЕССИВНОСТЬ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ, НЕПОДДАЮЩАЯСЯ ВОЛЕВОЙ КОРРЕКЦИИ, ВХОДИТ В СТРУКТУРУ:**

- 1) астенического синдрома;
- 2) эксплозивного синдрома+
- 3) психастенического синдрома;
- 4) депрессивного синдрома;
- 5) синдрома Жиля де ля Туретта.

**16. К ЭСТЕТИЧЕСКОЙ КАТЕГОРИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:**

- 1) место суицида;
- 2) время суицида;
- 3) способ суицида+
- 4) длительность суицида;
- 5) значимость суицида.

**17. АДДИКТИВНЫЕ ПАРАСУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОПЫТКИ СОВЕРШАЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ:**

- 1) привлечения внимания к собственной персоне;
- 2) вывести себя из состояния безэмоциональности и скуки+
- 3) безболезненно уйти из жизни;
- 4) уйти из жизни при тайных обстоятельствах;
- 5) уйти из жизни ради блага человечества.

**18. ЛИЦА С ИСТЕРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТИ ЧАЩЕ ВЫБИРАЮТ:**

- 1) групповые способы суицидального поведения;
- 2) недемонстративные способы суицидального поведения;
- 3) недемонстративные способы парасуицидального поведения
- 4) демонстративные способы суицидального поведения;
- 5) демонстративные способы парасуицидального поведения+

**19. СТРЕМЛЕНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ОПЬЯНЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ С ЦЕЛЬЮ СМЯГЧЕНИЯ ИЛИ УСТРАНЕНИЯ ЯВЛЕНИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ДИСКОМФОРТА НАЗЫВАЕТСЯ:**

- 1) гедонистической мотивацией;
- 2) атактической мотивацией+
- 3) псевдокультурной мотивацией;
- 4) субмиссивной мотивацией;
- 5) мотивацией с гиперактивацией поведения.

**20. НЕСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПРЕДЛАГАЕМОГО ОКРУЖАЮЩИМИ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ**

## **ОТРАЖАЕТ:**

- 1) гедонистическую мотивацию;
- 2) атарактическую мотивацию;
- 3) псевдокультурную мотивацию;
- 4) субмиссивную мотивацию+
- 5) мотивацию с гиперактивацией поведения.

## **2 этап зачета**

### **Примерная тематика контрольных вопросов:**

1. Теоретические основы суицидального поведения.
2. факторы, повышающие риск суицидального поведения.
3. Факторы суицидального риска по Зотову М.В.
4. Психологические аспекты суицидального поведения.
5. Этапы суицидальных тенденций.
6. Универсальный механизм суицидального поведения.
7. Классификация видов суицидально поведения.
8. Психологическая модель суицидального поведения по Зотову М.В.
9. Мотивы суицидального поведения.
10. Признаки готовящегося самоубийства.
11. Профилактика суицидального поведения
12. Проявления суицидального поведения у детей
13. Оценка суицидального риска при проведении интервью
14. Совладание с осложняющими эмоциональными реакциями.
15. Этапы общения с абонентом.
16. Виды осложняющих эмоциональных реакций.
17. Оценка опасности суицидального риска.

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

1. Гроллман Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция / Э. Гроллман // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2010. – 569 с.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство / Э. Дюркгейм // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 210. – 569 с.
3. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция / М.В. Зотов. – СПб.: Речь, 2011. – 144 с.

### **9.2. Дополнительная литература**

1. Амбрумова А.Г. Комплексное исследование в сицидологии: Сборник научных трудов / А.Г. Амбрумова. - М.: Наука, 1986. – С. 7-25.
2. Карсон Р. Аномальная психология / Р. Карсон, Дж. Батчер, С. Минека. – СПб.: Питер, 2004. – 1167 с.
3. Кондратенко В. Г. Девиантное поведение у подростков/ В. Г. Кондратенко. - Минск: Белас, 1988.
4. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование / А.Н. Моховиков. — М.:Смысл, 1999.- С.12-15.
5. Руководство по телефонному консультированию / Под ред. Е.Лешукова, А. Зуева- М.: НПО «ЭГОС», 1994. - С.7-8.

6. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная терапия/ Г.В.Старшенбаум. - М.: Когито-Центр, 2005. - С. 186-187.
7. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийств в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А.Н. Моховиков. – М.: «Когнито-Центр», 2001. – 569 с.
8. Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы/ Э.С. Шнейдман— М.: Владос, 2001.
9. Kielholz P., Die larvierte Depression/P.Kielholz, W.Poldinger, C.Adams.- Koln, 1981.
10. Shneidman E. S. Definition of suicide. – New York, 1995.
11. Shneidman E. S. Ten commonalities of suicide and their implication for response // Crisis. – 1986. – Vol. 7, № 2/ - P. 88 – 93.
12. Shneidman E. S. The suicidal mind. - New York, 1996.
13. Shneidman E. S. Suicide as psychache // J. Nerv. Ment. Dis. – 1993. – Vol 181, № 3. – P. 145 – 152..

**Периодическая печать:**

**Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке:**  
<http://psychiatr.ru/magazines>

**9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных**

**Электронно-библиотечные системы**

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

**Электронные версии периодических изданий**

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

**Справочная правовая система**

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

**Международные базы данных**

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

	CHEMISTRY	
<b>Электронная библиотека университета</b>		
1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>

*Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2*

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

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

#### ***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRay TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Теория и практика телефонного консультирования**»

Вид промежуточной аттестации: экзамен

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **144** (час.) /**4** (зач. ед.)

Архангельск, 2015

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по вопросам теории и практики телефонного консультирования, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области психологии телефонного консультирования, как вида психологической помощи, направленного на поддержание и восстановление личностных ресурсов.
- ✓ Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую психотерапевтическую помощь в неотложном порядке при наиболее часто встречающихся кризисных психологических ситуациях.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц 144 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>144</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>96</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	8
практические занятия	72
семинары	16
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>48</b>
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Экзамен

## 4. Содержание дисциплины (модуля)

### «Теория и практика телефонного консультирования»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Б1.В.ДВ.1.2.1	<b>Общие вопросы телефонного консультирования как особого вида психологической помощи</b>	<i>Телефонное консультирование как особый вид психологической помощи.</i> Исторический аспект: возникновение телефонного консультирования за рубежом; отечественная психологическая помощь по телефону. Служба «Телефон доверия» в

		<p>настоящее время. Цель, задачи и особенности телефонного консультирования.</p> <p><i>Основные принципы работы и этический аспект телефонной помощи</i></p> <p>Правила общения с абонентом. Принципы работы в службе доверия: анонимность, конфиденциальность и границы действия указанных аспектов неотложной психологической помощи.</p> <p><i>Основные проблемы психологического телефонного консультирования</i></p> <p>Проблемы частного и общего характера: обратная связь в условиях телефонного диалога; ответственность консультанта и абонент с суицидальным поведением; анонимность в службе «Телефон доверия» и супервизия.</p> <p><i>Телефонный диалог: этапы и виды диалога</i></p> <p>Завершенный и незавершенный диалоги, причины возникновения и течения неконструктивности диалога. Способы блокирования всплеск незавершенного диалога.</p> <p><i>Психотехнический аспект телефонного консультирования</i></p> <p>Правила оказания экстренной психологической помощи. Техника активного слушания и приемы консультирования: поддержка клиента, эхолирование (повторение последних слов клиента), отражение и т.п. Основные ошибки в работе психолога-консультанта. Ошибки ведения диалога и искусство его завершения.</p> <p><i>Феномен сгорания у консультантов службы доверия</i></p> <p>Синдром сгорания в телефонном консультировании. Основные симптомы эмоционального выгорания психолога.</p> <p><i>Причины обращения в службу «Телефон доверия»</i></p> <p>Классификация причин: семейные конфликты и конфликты в широкой социальной сфере; проблемы насилия; утраты и др. Индивидуальный подход к абонентам «Службы экстренной психологической помощи.</p> <p><i>Проявление механизмов психологической защиты в процессе консультирования</i></p> <p>Взгляды З. Фрейда: основные компоненты психики (Я, Оно, Сверх-Я). Удачные и неудачные типы психологической защиты, зрелые механизмы психологической защиты. Применение знаний о механизмах психологической защиты в консультировании.</p>
<b>Б1.В.ДВ.1.2.2</b>	<b>Особенности телефонного</b>	<p><i>Работа с «зависающими» абонентами</i></p> <p>Постоянные клиенты службы «Телефон</p>

	<p><b>консультирования различных категорий абонентов</b></p>	<p>доверия». Категория «зависающих» абонентов (характеристика и общие черты). Причины «зависания» клиентов правила взаимодействия консультанта с данным типом абонентов.</p> <p><i>Особенности взаимодействия с агрессивным абонентом</i></p> <p>Характеристика клиента, предполагаемые цели обращения. Методы купирования вспышек вербальной агрессии (метод разрыва шаблонов и др.), способы создания конструктивного диалога. Психотерапевтический эффект мата.</p> <p><i>Специфика общения с абонентом, имеющим манипулятивные тенденции личности</i></p> <p>Происхождение и понятие манипуляции (с позиции психоаналитической теории). Основные личностные черты клиента-манипулятора. Тактика ведения диалога с подобным абонентом.</p> <p><i>Сексуальные проблемы в телефонном консультировании</i></p> <p>Типы сексуальных проблем. Мифы и предрассудки абонентов относительно сексуальной жизни (многообразие сексуальных комплексов). Возможные пути работы с клиентами данного типа.</p> <p><i>Проблемы игровой зависимости</i></p> <p>Понятие игровой зависимости. Предрасположенность к игровой зависимости. Диагностика наличия зависимости от игры в телефонном консультировании. Типы проблемных игроков и принципы помощи последним.</p> <p><i>Взаимодействие психолога-консультанта с различными возрастными группами</i></p> <p>Общение с пожилыми людьми, подростками: круг проблем и методы работы с данными возрастными категориями.</p> <p><i>Переживание горя и потерь как причина обращения в службу доверия</i></p> <p>Проявление переживания горя (физическое страдание, чувство вины, враждебные реакции и т.п.). Подход Э. Линдемманна: понятие «работа горя», этапы «работы горя». Осложненное горе и его критерии при диагностике состояния абонента. Стратегия психолога при общении с человеком, переживающим утрату.</p> <p><i>Абоненты с суицидальной направленностью поведения</i></p> <p>Отношение к самоубийству в различных культурах. Мифы о суициде, распространенные в обществе. Портрет суицидального абонента и принципы оказания психологической помощи.</p>
--	--	---



## 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Теория и практика телефонного консультирования»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	практ. занятия	самост. работа
	<b>2 курс</b>						
1	Общие вопросы телефонного консультирования как особого вида психологической помощи.	Собеседование, реферат, контрольная работа	72	4	8	36	24
2	Особенности телефонного консультирования различных категорий абонентов	Собеседование, реферат, контрольная работа	72	4	8	36	24
	<b>ВСЕГО</b>	<b>экзамен</b>	<b>144</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>72</b>	<b>48</b>

## 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет *не менее 5 процентов аудиторных занятий.*

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Общие вопросы телефонного консультирования как особого вида психологической помощи.	Система ситуационных задач;	16
2	Особенности телефонного консультирования различных категорий абонентов	-учебные игры клинического типа; -учебные игры организационно – деятельного типа (имитация профессиональных ситуаций)	
Итого (час.)			16
Итого (% от аудиторных занятий)			(16,6%)

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
-------	--	---

1	Общие вопросы телефонного консультирования как особого вида психологической помощи.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат.
2	Особенности телефонного консультирования различных категорий абонентов	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по дисциплине «Теория и практика телефонного консультирования»:*

### Раздел 1. Общие вопросы телефонного консультирования как особого вида психологической помощи

**1. Портрет психолога-консультанта службы «Телефон доверия». Диагностика навыков активного слушателя. Определение личностных качеств партнера.**

В данной теме ординатор должен показать умение: выделять основные качества активного слушателя, анализировать действие различных компонентов общения в процессе взаимодействия с партнером.

**2. Основные средства коммуникативного компонента общения по телефону. Вербальные и паравербальные способы передачи информации. Строение речевого аппарата человека. Характеристики голоса: диапазон, громкость, интонация и т.п.**

В данной теме ординатор должен показать: знания об основных характеристиках голоса; умение анализировать собственные голосовые проявления; продемонстрировать способы формирования благозвучности голоса и речи.

**3. Рекламная деятельность службы «Телефон доверия». Реклама в контексте оказания психологической помощи. Цель и задачи рекламы. Виды и формы рекламы. Выбор вида рекламы.**

В данной теме ординатор должен уметь: адаптировать рекламную деятельность к сфере психологического консультирования; грамотно составлять и оформлять рекламный текст.

**4. Методы профилактики и устранения синдрома сгорания. Превенция эмоционального и профессионального выгорания. Способы восстановления психологического равновесия консультанта службы доверия. Психодиагностика выгорания.**

В данной теме ординатор должен: иметь представление о методах предотвращения и коррекции эмоционального и профессионального сгорания; уметь применять психодиагностические методы для определения синдрома сгорания; использовать методы коррекции и превенции симптомов феномена сгорания.

**5. Ведение документации в службе «Телефон доверия». Заполнение журналов, составление отчетов, классификация и кодирование проблем абонентов.**

В данной теме ординатор должен уметь: классифицировать проблемы абонентов; кодировать сложности клиентов; работать с необходимыми документами.

### Раздел 2. Особенности телефонного консультирования различных категорий абонентов

**1. Ошибки в телефонном диалоге. Характерные ошибки начинающего консультанта службы экстренной психологической помощи. Способы диагностики и корректировки неэффективного поведения консультанта.**

В данной теме ординатор должен уметь: выявлять ошибки консультирования; находить причины неверных способов взаимодействия с собеседником.

2. Этапы взаимодействия с клиентом в процессе телефонного консультирования. Сбор информации, выделение запроса (определение основной проблемы абонента), обобщение, обозначение желаемого результата.

В данной теме ординатор должен уметь: выявлять запрос собеседника; исследовать заявленную проблему (сложность); обобщать информацию собеседника; соблюдать последовательность этапов диалога.

3. Характер ведения диалога (культура диалога). Постановка вопросов, начало-завершение беседы. Оценка качества диалога с помощью субъективного восприятия времени и пространства.

В данной теме ординатор должен уметь: определять признаки неконструктивного диалога; использовать приемы для купирования незавершенного диалога; соблюдать последовательность этапов диалога.

4. Техники работы в телефонном консультировании. Навыки активного слушания (отработка основных приемов данной техники). Присоединение, эхолирование, отражение и обобщение (отработка приема отражения чувств клиента).

В данной теме ординатор должен уметь: осуществлять приемы отражения; реализовывать прием эхолирование и присоединение; обобщать информацию собеседника.

5. Применение эриксоновских техник при оказании экстренной психологической помощи. Применение речевых стратегий: использование трюизмов, пресуппозиций, иллюзии выбора, противоположностей и т.д. Применение подхода спецификации результата.

В данной теме ординатор должен: научиться применять подход спецификации результата; уметь использовать речевые стратегии, указанные выше.

### ***Темы рефератов (письменных контрольных работ):***

1. История возникновения службы «Телефон доверия». Отечественная служба экстренной психологической помощи.

2. Телефонное консультирование как особая форма психологической помощи. Цель и задачи телефонного консультирования.

3. Принципы работы консультанта. Этический аспект телефонной помощи (правила работы).

4. Феномен «сгорания» у работников службы «Телефон доверия». Симптомы синдрома сгорания, методы профилактики и восстановительные приемы.

5. Реклама в службе «Телефон доверия». Виды и формы рекламы. Выбор вида рекламы.

6. Основные техники и приемы телефонного консультирования (поддержка, эхолирование, отражение, обобщение).

7. Применение техник Милтона Эриксона в телефонном консультировании.

8. Телефонный диалог. Виды диалога (завершенный и незавершенный диалог). Способы блокировки «вспышек» незавершенного диалога.

9. Исследование проблем в телефонном диалоге. Сбор информации, выделение запроса и т.д.

10. Взаимодействие «консультант-абонент». Личность абонента. Основные типы клиентов службы «Телефон доверия».

11. Беседа с манипулятивным абонентом.

12. Специфика работы с агрессивным клиентом. Психотерапевтический эффект мата.

13. Постоянные клиенты службы «Телефон доверия». Категория «зависающих» абонентов.

14. Общение с душевнобольными абонентами. Проблемы зависимости в телефонном диалоге (игровая зависимость).

15. Сексуальные проблемы клиентов. Характер общения и возможности психологического воздействия.

16. Абоненты с суицидальной направленностью. Основные принципы помощи.  
17. Проблема потерь, переживание горя. Специфика работы с подобными абонентами.  
18. Оформление документации в службе «Телефон доверия» (кодирование, классификация проблем, отчеты в журнале дежурств). Психотехнический аспект помощи по телефону.

## 8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет с оценкой

Этапы проведения зачета

- 1 Этап- \_\_\_\_\_ тестирование \_\_\_\_\_  
(название этапа)  
2. Этап - \_\_ собеседование по контрольным вопросам \_\_\_\_\_  
(название этапа)

### 1 этап зачета

Примеры тестовых заданий:

**1. ПОВЕДЕНИЕ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ НЕ УВЕРЕНЫ В ТОМ, ЧТО ХОТЯТ УМЕРЕТЬ, НО ПРИ ЭТОМ НЕ УБЕЖДЕНЫ И В ТОМ, ЧТО ЖЕЛАЮТ ЖИТЬ, ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ТИПУ СУИЦИДА:**

- 6) Ненамеренный
- 7) Полунамеренный+
- 8) Намеренный
- 9) Преднамеренный
- 10) Демонстративный

### **7. ПАССИВНЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ, ЭТО:**

- 5) Представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни+
- 6) Активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- 7) Размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни.
- 8) Присоединение к замыслам волевого компонента.

### **8. СУИЦИДАЛЬНЫЕ ЗАМЫСЛЫ, ЭТО:**

- 5) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 6) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия+
- 7) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- 8) присоединение к замыслам волевого компонента

### **9. СУИЦИДАЛЬНЫЕ НАМЕРЕНИЯ, ЭТО:**

- 5) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни.
- 6) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- 7) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни.
- 8) присоединение к замыслам волевого компонента+

### **10. АНТИВИТАЛЬНЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ, ЭТО:**

- 5) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни.
- 6) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- 7) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни+
- 8) присоединение к замыслам волевого компонента

**11. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРИЁМОМ В БЕСЕДЕ С СУИЦИДЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- 7) Выслушивание+
- 8) Использование опыта решения проблем
- 9) Рациональная терапия (структурирование)
- 10) Уверенность в потенциале
- 11) Доведение до абсурда
- 12) Позитивное будущее (терапия надеждой)

**12. СИСТЕМА ПОСТУПКОВ, ПРОТИВОРЕЧАЩИХ ПРИНЯТЫМ В ОБЩЕСТВЕ НОРМАМ И ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ В ВИДЕ НЕСБАЛАНСИРОВАННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, НЕАДАПТИВНОСТИ, НАРУШЕНИИ ПРОЦЕССА САМОАКТУАЛИЗАЦИИ ИЛИ В ВИДЕ УКЛОНЕНИЯ ОТ НРАВСТВЕННОГО И ЭСТЕТИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБСТВЕННЫМ ПОВЕДЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:**

- 6) криминальным поведением;
- 7) аддиктивным поведением;
- 8) делинквентным поведением;
- 9) патохарактерологическим поведением;
- 10) девиантным поведением+

**13. ПРИЗНАКАМИ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ОБУСЛОВЛЕН СЛЕДУЮЩИЙ ВИД НАРУШЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕАЛЬНОСТЬЮ:**

- 6) приспособление;
- 7) противостояние;
- 8) болезненное противостояние+
- 9) уход;
- 10) игнорирование.

**14. У ЛЮДЕЙ С ГИПЕРСПОСОБНОСТЯМИ, КАК ПРАВИЛО, ВСТРЕЧАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕАЛЬНОСТЬЮ:**

- 6) приспособление;
- 7) противостояние;
- 8) болезненное противостояние;
- 9) уход;
- 10) игнорирование+

**15. ОСНОВОЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДЕЛИНКВЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- 6) агравация;
- 7) перверсии;
- 8) девиации;
- 9) проступки+
- 10) преступления.

**16. ОДНА ИЗ ФОРМ ДЕВИАНТНОГО (ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ) ПОВЕДЕНИЯ С ФОРМИРОВАНИЕМ СТРЕМЛЕНИЯ К УХОДУ ОТ РЕАЛЬНОСТИ ПУТЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИЗМЕНЕНИЯ СВОЕГО ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:**

- 6) криминальной;
- 7) делинквентной;
- 8) аддиктивной+
- 9) патохарактерологической;
- 10) психопатологической.

**17. СНИЖЕННАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ТРУДНОСТЕЙ ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ, НАРЯДУ С ХОРОШЕЙ ПЕРЕНОСИМОСТЬЮ КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:**

- 6) криминального поведения;
- 7) делинквентного поведения;
- 8) аддиктивного поведения+
- 9) патохарактерологического поведения;
- 10) психопатологического поведения.

**18. ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ АНТИПОДОМ АДДИКТИВНОЙ ЛИЧНОСТИ ВЫСТУПАЕТ:**

- 6) гармоничный человек;
- 7) обыватель;
- 8) человек с гиперспособностями+
- 9) преступник;
- 10) психически больной.

**19. ФЕНОМЕН «ЖАЖДЫ ОСТРЫХ ОЩУЩЕНИЙ» ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ:**

- 6) криминального поведения;
- 7) аддиктивного поведения+
- 8) делинквентного поведения;
- 9) патохарактерологического поведения;
- 10) психопатологического поведения.

**20. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АГРЕССИВНОСТЬ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ, НЕПОДДАЮЩАЯСЯ ВОЛЕВОЙ КОРРЕКЦИИ, ВХОДИТ В СТРУКТУРУ:**

- 6) астенического синдрома;
- 7) эксплозивного синдрома+
- 8) психастенического синдрома;
- 9) депрессивного синдрома;
- 10) синдрома Жилия де ля Туретта.

**21. К ЭСТЕТИЧЕСКОЙ КАТЕГОРИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:**

- 6) место суицида;
- 7) время суицида;
- 8) способ суицида+
- 9) длительность суицида;
- 10) значимость суицида.

**22. АДДИКТИВНЫЕ ПАРАСУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОПЫТКИ СОВЕРШАЮТСЯ С ЦЕЛЮ:**

- 6) привлечения внимания к собственной персоне;
- 7) вывести себя из состояния безэмоциональности и скуки+
- 8) безболезненно уйти из жизни;
- 9) уйти из жизни при тайных обстоятельствах;
- 10) уйти из жизни ради блага человечества.

**23. ЛИЦА С ИСТЕРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТИ ЧАЩЕ ВЫБИРАЮТ:**

- 6) групповые способы суицидального поведения;
- 7) недемонстративные способы суицидального поведения;
- 8) недемонстративные способы парасуицидального поведения
- 9) демонстративные способы суицидального поведения;
- 10) демонстративные способы парасуицидального поведения+

**24. СТРЕМЛЕНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ОПЬЯНЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ С ЦЕЛЮ СМЯГЧЕНИЯ ИЛИ УСТРАНЕНИЯ ЯВЛЕНИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ДИСКОМФОРТА НАЗЫВАЕТСЯ:**

- 6) гедонистической мотивацией;
- 7) атарактической мотивацией+
- 8) псевдокультурной мотивацией;
- 9) субмиссивной мотивацией;

10) мотивацией с гиперактивацией поведения.

**25. НЕСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПРЕДЛАГАЕМОГО ОКРУЖАЮЩИМИ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОТРАЖАЕТ:**

- 6) гедонистическую мотивацию;
- 7) атарактическую мотивацию;
- 8) псевдокультурную мотивацию;
- 9) субмиссивную мотивацию+
- 10) мотивацию с гиперактивацией поведения.

**26. ИНВЕРСИЯ ПОЛОВОЙ (СЕКСУАЛЬНОЙ) ИДЕНТИФИКАЦИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ:**

- 1) гомосексуализме;
- 2) транссексуализме+
- 3) фетишизм;
- 4) эксгибиционизме;
- 5) вуайеризме.

**27. УВЛЕЧЕННОСТЬ АЗАРТНЫМИ ИГРАМИ НАЗЫВАЕТСЯ:**

- 1) трудоголизмом;
- 2) фетишизмом;
- 3) картингом;
- 4) серфингом;
- 5) гемблингом+

**28. АВТОРОМ «РАЦИОНАЛЬНО-ЭМОТИВНОЙ ТЕРАПИИ» ЯВЛЯЕТСЯ:**

1. В. Франкл
2. З.Фрейд
3. А.Бэк
4. А.Эллис+
5. Б.Карвасарский
6. В.Мясищев

**29. КОРРЕКЦИЯ «АВТОМАТИЧЕСКИХ МЫСЛЕЙ И ОБРАЗОВ» ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ:**

18. экзистенциальной психотерапии
19. поведенческой психотерапии
20. когнитивной психотерапии+
21. логотерапии
22. психоанализа

**30. КОНЦЕПЦИЮ ОБ ОСНОВНЫХ МЕХАНИЗМАХ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ РАЗРАБОТАЛ:**

1. З. Фрейд+
2. К. Роджерс
3. Ф. Перлс
4. А. Бэк
5. В. Франкл

**31. ТЕОРИЯ ОБЪЕКТНЫХ ОТНОШЕНИЙ СТРОИТСЯ НА КОНЦЕПЦИИ:**

1. экзистенциализма
2. гуманистической психологии
3. когнитивной психологии
4. психоаналитической теории+
5. бихевиоризма

### **32. ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ПОДХОДЕ ДЖ. КЕЛЛИ ЯВЛЯЕТСЯ:**

1. понятие личного конструкта+
2. понятие бессознательного
3. клиент-центрированный подход
4. понятие «здесь и теперь»
5. понятие «Я-концепции»

### **33. ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЙ ПОСТУЛАТ ДЖ. КЕЛЛИ ГЛАСИТ:**

1. поведение человека определяется травмами детства
2. поведение человека определяется влиянием окружающей среды в процессе социализации
3. поведение человека определяется тем, как он предвосхищает события+
4. поведение человека определяется способностью осознавать себя в настоящем

## **2 этап зачета**

### **Примерная тематика контрольных вопросов:**

1. История возникновения службы «Телефон доверия».
2. Развитие отечественной службы экстренной психологической помощи.
3. Организации неотложной психологической помощи.
4. Круг проблем и потенциальные абоненты службы доверия.
5. Механизмы психологической защиты и консультирование по телефону.
6. Феномен «сгорания» у работников службы «Телефон доверия».
7. Психодиагностика синдрома сгорания, методы профилактики и восстановительные приемы.
8. Реклама в службе «Телефон доверия».
9. Основные техники и приемы телефонного консультирования.
10. Общение с душевнобольными абонентами.
11. Проблемы зависимости в телефонном диалоге: игровая зависимость.
12. Проблемы алкогольной и наркотической зависимости клиентов службы доверия.
13. Сексуальные проблемы клиентов службы «Телефон доверия».
14. Абоненты с суицидальной направленностью.
15. Принципы помощи абонентам с проблемой утраты
16. Специфика консультирования детей и подростков.
17. Особенности оказания психологической помощи пожилым людям.
18. Проблемы насилия в телефонном консультировании.
19. Семейные конфликты - причина обращения в службу неотложной психологической помощи.
20. Работа с абонентами, пережившими экстремальные ситуации.
21. Применение различных психологических подходов в телефонном консультировании.

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

1. Шапарь В.Б. Психология кризисных ситуаций / В.Б. Шапарь. – Ростов: Феникс, 2010. – Сидоров П.И. Психология катастроф, П.И. Сидоров, И.Г. Мосягин, С.В. Маруняк. – М.: АспектПресс, 2008. – 362 с.
2. Моховиков Н. Телефонное консультирование. М.: «Смысл», 2001
3. Детская и подростковая психиатрия [Текст]: клинич. лекции для профессионалов / под ред. Ю. С. Шевченко. - Москва: Мед. информ. агентство, 2011. - 925 с. - Библиогр: с. 897-925. - ISBN 978-5-8948-1858-0 (в пер.)



## 9.2.Дополнительная литература

7. Детская психиатрия [Текст]: учебник / под ред. Э.Г. Эйдемиллера. - Москва; Санкт-Петербург; Н. Новгород: ПИТЕР, 2005. - 1120 с. - (Национальная медицинская библиотека). - Библиогр. в конце глав. - ISBN 5-94723-523-4 (в пер.)
8. Мамцева В. Н. Детская и подростковая психиатрия [Текст]: Учеб. Пособие для системы послевузов. проф. образования врачей / В.Н. Мамцева; Ред. Ю.С. Шевченко. - Москва: Медицина, 2003. - 432 с. - (Учеб, лит. для слушателей системы последиплом. образования). - ISBN 5-225-04334-8 (в пер.) Гриф УМО РФ

### Периодическая печать:

**Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке:**

<http://psychiatr.ru/magazines>

## 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

### Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?ty pe=archive">http://iopscience.iop.org/journals?ty pe=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

### Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

**Электронные образовательные и информационные ресурсы:**

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>

Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>

**10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

***Лицензионное программное обеспечение:***

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRav TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) «**Основы статистики**»

Вид промежуточной аттестации: **зачет**

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы

Трудоемкость дисциплины (модуля): **36** (час.) / **1** (зач. ед.)

Архангельск, 2015

## **1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)**

**Цель:** вооружить обучающихся основными теоретическими знаниями и практическими навыками статистической обработки данных, имеющих отношение к индивидуальному и популяционному здоровью.

### **Задачи:**

1. Изучить основы планирования и проведения статистического исследования в здравоохранении
2. Изучить способы расчета и анализа важнейших статистических величин, характеризующих популяционное здоровье, важнейшие факторы риска популяционного здоровья, образ жизни взрослых и детей.
3. Изучить способы построения и анализа вариационного и динамического ряда
4. Изучить важнейшие методы стандартизации относительных величин в статистике
5. Изучить основные параметрические и непараметрические методы анализа количественных данных
6. Изучить способы применения основных медико-статистических показателей для оценки качества медицинской помощи

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности*

## **2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля)**

### **Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения модуля**

#### **Универсальные компетенции (УК):**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

#### **Профессиональные компетенции (ПК):**

##### ***Профилактическая деятельность:***

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

##### ***Организационно-управленческая деятельность:***

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

### Требования к результатам освоения модуля:

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

Обучающийся должен знать:	- теоретические основы медико-статистического метода анализа данных в здравоохранении - важнейшие статистические величины, характеризующие популяционное здоровье, важнейшие факторы риска популяционного здоровья, образ жизни взрослых и детей
Обучающийся должен уметь:	- планировать и проводить медико-статистические исследования - рассчитывать основные статистические показатели индивидуального и популяционного здоровья взрослых и детей - использовать важнейшие параметрические и непараметрические методы анализа количественных данных
Обучающийся должен владеть:	- навыками анализа показателей индивидуального и популяционного здоровья взрослых и детей - навыками интерпретации результатов медико-статистических исследований

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)

Обучающийся должен знать:	- теоретические основы проблемы качества медицинской помощи - статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
Обучающийся должен уметь:	- рассчитывать основные статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
Обучающийся должен владеть:	- навыками анализа качества медицинской помощи с использованием основных статистических показателей

### 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица, 36 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>36</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>24</b>
<i>В том числе:</i>	
лекции	2
практические занятия	14
семинары	8
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>12</b>

Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет
--	-------

#### 4. Содержание дисциплины (модуля)

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3
Ф.Т.Д.1.1	Статистическое исследование в здравоохранении. Основные статистические показатели популяционного здоровья. Стандартизация статистических показателей	Медицинская статистика: назначение, задачи. Этапы медико-статистического исследования. Правила оформления таблиц и графиков. Относительные величины. Методики расчета. Важнейшие категории статистики в здравоохранении: статистическая совокупность, единица статистической совокупности, статистический признак. Вариация признака в статистической. Шкалы измерений: интервальная, номинальная, порядковая шкалы и шкала отношений. Количественные данные: дискретные и непрерывные величины. Качественные данные: номинальные и порядковые данные. Меры центра положения: средняя арифметическая, мода, медиана. Меры рассеивания: проценти, квартили, размах вариации, дисперсия, стандартное отклонение, межквартильный интервал, коэффициент вариации. Принципы построения статистических группировок. Формула Стерджесса. Методы стандартизации величин: прямой, обратный, косвенный. Условия применения методов стандартизации.
Ф.Т.Д.1.2	Анализ вариационных и динамических рядов	Динамический ряд. Классификация динамических рядов. Методика расчёта показателей динамического ряда (абсолютный прирост, темп роста, темп прироста). Выравнивание динамического ряда. Вариационный ряд: определение, классификация ряда. Характеристики вариационного ряда. Средние величины: виды, практическое применение. Разнообразие признака в вариационном ряду: лимит, амплитуда, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации. Сущность доверительного интервала для средней. Центральная предельная теорема. Р-доверительная вероятность. Доверительный интервал для популяционной средней. Доверительный интервал для пропорции. Доверительный интервал для разности средних. Доверительный интервал для разности пропорций.
Ф.Т.Д.1.3	Параметрические и непараметрические методы анализа количественных данных. Корреляционный	Этапы тестирования статистической гипотезы. Ошибки первого и второго рода. Уровень значимости. Тестирование двух средних. Критерий Стьюдента. Виды критерия Стьюдента: двухвыборочный и парный. Условия применения критерия Стьюдента. Таблицы t-распределения. Тестирование трех и более средних:

	анализ	дисперсионный анализ. Систематическая и несистематическая вариация. Межгрупповая дисперсия. Средняя из внутригрупповых дисперсий. Критерий Фишера. Условия применения дисперсионного анализа. Непараметрические методы тестирования средних: условия для применения непараметрических критериев. Двухвыборочный критерий Уилкоксона ранговых сумм. Критерий Манна-Уитни. Таблица критических значений для двухвыборочного критерия Уилкоксона. Одновыборочный критерий Вилкоксона ранговых сумм. Таблица критических значений для одновыборочного критерия Вилкоксона. Критерий Крускала-Уоллиса. Критерий хи-квадрат. Условия применения критерия хи-квадрат. Число степеней свободы для расчета критерия хи-квадрат. Поправка Йейтса. Точный критерий Фишера. Критерий $\chi^2$ для произвольной таблицы сопряженности. Критерий $\chi^2$ для тренда. Критерий Мак-Нимара. Корреляционный анализ (коэффициент корреляции Пирсона, Спирмена)
--	--------	---

### 5. Учебный план дисциплины (модуля)

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	Всего часов	В том числе (час.)			
				лекции	семинары	практич. занятия	самост оят. работа
Ф.Т.Д. 1.1	Статистическое исследование в здравоохранении. Основные статистические показатели популяционного здоровья. Стандартизация статистических показателей	реферат	12	2	2	4	4
Ф.Т.Д. 1.2	Анализ вариационных и динамических рядов	тестирование	10	-	2	4	4
Ф.Т.Д. 1.3	Параметрические и непараметрические методы анализа количественных данных. Корреляционный анализ	тестирование	14	-	4	6	4
	<b>ВСЕГО</b>	<b>зачет</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>12</b>

## 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5 процентов аудиторных занятий.

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Статистическое исследование в здравоохранении. Основные статистические показатели популяционного здоровья. Стандартизация статистических показателей	Не предусмотрены	-
2	Анализ вариационных и динамических рядов	Не предусмотрены	-
3	Параметрические и непараметрические методы анализа количественных данных. Корреляционный анализ	дискуссия	2
Итого (час.)			2
<b>Итого (% от аудиторных занятий)</b>			<b>8,3</b>

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Статистическое исследование в здравоохранении. Основные статистические показатели популяционного здоровья. Стандартизация статистических показателей	Обзор научной литературы: реферат
2	Анализ вариационных и динамических рядов	Обзор научной литературы: реферат
3	Параметрические и непараметрические методы анализа количественных данных. Корреляционный анализ	Обзор научной литературы: реферат

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля: реферат

Темы рефератов:



### **Ф.Т.Д.1.1 Статистическое исследование в здравоохранении. Основные статистические показатели популяционного здоровья. Стандартизация статистических показателей**

1. Медицинская статистика: назначение, задачи.
2. Этапы медико-статистического исследования.
3. Относительные величины: методики расчета.
4. Важнейшие категории статистики в здравоохранении.
5. Расчет показателей популяционного здоровья.
6. Шкалы измерений: интервальная, номинальная, порядковая.
7. Количественные данные в здравоохранении: дискретные и непрерывные величины.
8. Качественные данные в здравоохранении: номинальные и порядковые данные.
9. Меры центра положения: средняя арифметическая, мода, медиана.
10. Меры рассеивания: процентиля, квартили, размах вариации, дисперсия, стандартное отклонение, межквартильный интервал, коэффициент вариации.
11. Принципы построения статистических группировок.
12. Прямой метод стандартизации относительных величин
13. Обратный метод стандартизации относительных величин
14. Косвенный метод стандартизации относительных величин.

### **Ф.Т.Д.1.2. Анализ вариационных и динамических рядов**

1. Динамический ряд. Классификация динамических рядов.
2. Методика расчёта показателей динамического ряда (абсолютный прирост, темп роста, темп прироста).
3. Выравнивание динамического ряда.
4. Вариационный ряд: определение, классификация ряда.
5. Характеристики вариационного ряда.
6. Средние величины: виды, практическое применение.
7. Разнообразие признака в вариационном ряду: лимит, амплитуда, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации.
8. Сущность доверительного интервала для средней.
9. Центральная предельная теорема.
10. Доверительный интервал для популяционной средней. Доверительный интервал для пропорции. Доверительный интервал для разности средних. Доверительный интервал для разности пропорций.

### **Ф.Т.Д.1.3. Параметрические и непараметрические методы анализа количественных данных. Корреляционный анализ**

1. Этапы тестирования статистической гипотезы. Ошибки первого и второго рода.
2. Тестирование двух средних. Критерий Стьюдента. Виды критерия Стьюдента: двухвыборочный и парный. Условия применения критерия Стьюдента.
3. Тестирование трех и более средних: дисперсионный анализ.
4. Критерий Фишера.
5. Непараметрические методы тестирования средних: условия для применения непараметрических критериев.
6. Критерий Крускала-Уоллиса.
7. Критерий хи-квадрат. Условия применения критерия хи-квадрат. Число степеней свободы для расчета критерия хи-квадрат.
8. Критерий  $\chi^2$  для произвольной таблицы сопряженности. Критерий  $\chi^2$  для тренда. Критерий Мак-Нимара.

9. Корреляционный анализ (коэффициенты корреляции Пирсона, Спирмена)

## 8.2. *Формы промежуточной аттестации: зачет*

Этапы проведения зачета

1. Этап - тестирование
2. Этап – собеседование по вопросам

### **ИТОГОВОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ (пример)**

*Выберите 1 или несколько правильных ответов*

#### **01. Под статистикой понимают**

- 1) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
- 2) сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений
- 3) анализ массовых количественных данных с использованием статистико-математических методов
- 4) анализ массовых количественных данных с использованием статистико-математических методов
- 5) статистико-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

#### **02. Под медицинской статистикой понимают**

- 1) отрасль статистики, изучающей здоровье населения
- 2) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ
- 3) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- 4) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медицинской и социальной гигиеной
- 5) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ

#### **03. Предметом изучения медицинской статистики являются**

- 1) информация о здоровье населения
- 2) информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
- 3) информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
- 4) информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине
- 5) все вышеперечисленное

#### **04. Здоровье населения рассматривается (изучается) как**

- 1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- 2) величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма
- 3) все вышеперечисленное

**05. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются**

- 1) демографические показатели
- 2) заболеваемость
- 3) инвалидность
- 4) физическое развитие
- 5) временная нетрудоспособность

**06. В общей структуре смертности населения травмы занимают место**

- 1) третье
- 2) первое
- 3) второе

**07. В общей структуре смертности населения злокачественные новообразования занимают место**

- 1) второе
- 2) первое
- 3) третье

**08. В общей структуре смертности населения сердечно-сосудистые заболевания занимают место**

- 1) первое
- 2) второе
- 3) третье

**09. Специальные показатели детской смертности все, кроме**

- 1) перинатальной смертности
- 2) поздней неонатальной смертности
- 3) ранней неонатальной смертности
- 4) мертворождаемости
- 5) младенческой смертности

**10. Показатель младенческой смертности вычисляется по формуле**

- 1)  $(\text{число детей, умерших в возрасте до 1 мес}) \times 1000 / \text{число родившихся живыми и мертвыми}$
- 2)  $(\text{число детей, умерших в возрасте до 1 года} + \text{число детей, родившихся мертвыми}) \times 1000 / \text{число всех родившихся (мертвых и живых)}$
- 3)  $(\text{число детей, умерших до 1 года} \times 1000) / \text{средняя численность населения}$
- 4)  $(\text{число детей, умерших до года} \times 1000) / \text{число мертворожденных}$
- 5)  $(\text{число детей, умерших до 1 года в данном календарном году} \times 1000) / (2/3 \text{ родившихся в данном году} + 1/3 \text{ родившихся в предыдущем году})$

**11. Предметом изучения медицинской статистики не являются вопросы:**

- 1) здоровья населения;
- 2) выявления и установления зависимости между уровнем здоровья и факторами окружающей среды;
- 3) о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения;
- 4) достоверности результатов клинических и экспериментальных исследований;
- 5) финансирования органов здравоохранения.

**12. Частоту распределения явления в среде характеризует показатель:**

- 1) экстенсивный;

- 2) интенсивный;
- 3) соотношения;
- 4) динамики;
- 5) наглядности.

**13. Для определения структуры заболеваемости применяется показатель:**

- 1) экстенсивный;
- 2) интенсивный;
- 3) соотношения;
- 4) наглядности;
- 5) динамики.

**14. К абсолютным величинам относится:**

- 1) смертность;
- 2) численность населения;
- 3) рождаемость;
- 4) младенческая смертность;
- 5) летальность.

**15. Экстенсивный показатель указывает на:**

- 1) структуру распределения;
- 2) частоту изучаемого явления;
- 3) динамику развития;
- 4) частоту распространения явления в двух и более независимых средах;
- 5) тенденцию развития.

**16. Характер и сила связи между изучаемыми явлениями измеряется коэффициентом:**

- 1) вариации;
- 2) корреляции;
- 3) Стьюдента;
- 4) наглядности.

**17. С увеличением значения одного признака уменьшается значение другого признака при направлении корреляционной связи:**

- 1) прямой;
- 2) обратной;
- 3) сильной;
- 4) слабой.

**18. Средне - квадратичное отклонение не используется для вычисления:**

- 1) коэффициента вариации;
- 2) коэффициента корреляции;
- 3) сигмальной оценки;
- 4) ошибки средней арифметической.

**19. Степень разнообразия нескольких признаков можно сравнить, рассчитав:**

- 1) коэффициент вариации;
- 2) лимит;
- 3) доверительные границы;
- 4) коэффициент корреляции.

## **20. Лимит в вариационном ряду характеризует:**

- 1) распределение признака;
- 2) репрезентативность;
- 3) разнообразие признака;
- 4) средний уровень признака;
- 5) взаимосвязь между признаками.

## **Вопросы для проведения собеседования:**

1. Медицинская статистика: назначение, задачи.
2. Этапы медико-статистического исследования.
3. Относительные величины: методики расчета.
4. Важнейшие категории статистики в здравоохранении.
5. Расчет показателей популяционного здоровья.
6. Шкалы измерений: интервальная, номинальная, порядковая.
7. Количественные данные в здравоохранении: дискретные и непрерывные величины.
8. Качественные данные в здравоохранении: номинальные и порядковые данные.
9. Меры центра положения: средняя арифметическая, мода, медиана.
10. Меры рассеивания: процентиля, квартили, размах вариации, дисперсия, стандартное отклонение, межквартильный интервал, коэффициент вариации.
11. Принципы построения статистических группировок.
12. Прямой метод стандартизации относительных величин
13. Обратный метод стандартизации относительных величин
14. Косвенный метод стандартизации относительных величин.
15. Динамический ряд. Классификация динамических рядов.
16. Выравнивание динамического ряда.
17. Вариационный ряд: определение, классификация ряда.
18. Средние величины: виды, практическое применение.
19. Разнообразие признака в вариационном ряду: лимит, амплитуда, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации.
20. Сущность доверительного интервала для средней.
21. Центральная предельная теорема.
22. Этапы тестирования статистической гипотезы. Ошибки первого и второго рода.
23. Тестирование двух средних. Критерий Стьюдента. Виды критерия Стьюдента: двухвыборочный и парный. Условия применения критерия Стьюдента.
24. Тестирование трех и более средних: дисперсионный анализ.
25. Критерий Фишера.
26. Непараметрические методы тестирования средних: условия для применения непараметрических критериев.
27. Критерий Крускала-Уоллиса.
28. Критерий хи-квадрат. Условия применения критерия хи-квадрат. Число степеней свободы для расчета критерия хи-квадрат.
29. Критерий  $\chi^2$  для произвольной таблицы сопряженности. Критерий  $\chi^2$  для тренда. Критерий Мак-Нимара.

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

Жидкова О.И. Учебное пособие по медицинской статистике [Электронный ресурс]/ Жидкова О.И.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6302>.

Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко.- 4 изд., перераб. и доп.- 2011. - 256 с.- Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>.

Теория статистики [Электронный ресурс]: учебник/ Р.А. Шмойлова [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Финансы и статистика, 2014.— 656 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/18846>.

Трухачёва, Нина Васильевна. Математическая статистика в медико-биологических исследованиях с применением пакета Statistica [Текст] : моногр. / Н. В. Трухачёва. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 379 с. : ил.

Улучшение качества и использования информации о рождении, смерти и причинах смерти [Текст] : рук. для стандартизованного анализа ситуации в странах / Всемир. орг. здравоохранения. Европ. регион. бюро. - [Б. м. : б. и.], 2012. - 78 с.

## 9.2.Дополнительная литература

Божко В.П. Информационные технологии в статистике [Электронный ресурс]: учебник/ Божко В.П.— Электрон. текстовые данные.— М.: Финансы и статистика, 2011.— 152 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/12430>.

Васильева Э.К. Выборочный метод в социально-экономической статистике [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Васильева Э.К., Юзбашев М.М.— Электрон. текстовые данные.— М.: Финансы и статистика, 2010.— 256 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/12428>.

Ефимова М.Р. Практикум по общей теории статистики [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Ефимова М.Р., Ганченко О.И., Петрова Е.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: Финансы и статистика, 2011.— 369 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/12441>.

## 9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

### Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

### Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

### Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

#### **Международные базы данных**

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?type=archive">http://iopscience.iop.org/journals?type=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

#### **Электронная библиотека университета**

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

*Перечень изданий ЭБС представлен в разделах 9.1, 9.2*

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

- 10 компьютеров Pentium 333 MMX
- 3 принтера Epson LX – 100
- 2 сканера Musstek 1200 CP
- 3 мультимедийных проектора Pahasohik
- 4 ноутбука “Toshiba Satellite 1410-303”, ASUS

Занятия проводятся на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы (аудитории: 2436, 2437 (компьютерный класс), 2439, 2440, 2441, 2443).

#### **Лицензионное программное обеспечение:**

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRav TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине (модулю) **«Специальная психотерапия и другие немедикаментозные методы лечения в психоневрологии»**

Вид промежуточной аттестации: зачет с оценкой

Кафедра: психиатрии и клинической психологии

Трудоемкость дисциплины (модуля): **180** (час.) / **5** (зач. ед.)



## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью** преподавания дисциплины является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений ординаторам по психотерапии, повышение степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности психиатрия.

### Задачи изучения дисциплины:

К задачам изучения дисциплины в соответствии с требованиями к компетенциям ординаторов относятся:

- ✓ Получение знаний в области специальной психотерапии, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных научных школ, так и современных достижений в данной области.
- ✓ Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую наркологическую помощь в неотложном и плановом порядке при наиболее часто встречающейся патологии.

*Перечень объектов, видов и задач профессиональной деятельности представлен в разделе 2.3 ООП ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».*

## 2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины

(см. приложение № 2 к ОПОП ВО)

## 3. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц 108 часов:

Вид учебной работы	Объем (часов)
Максимальная учебная нагрузка (всего)	180
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	120
<i>В том числе:</i>	
лекции	10
практические занятия	70
семинары	40
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	60
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет с оценкой

## 4. Содержание дисциплины (модуля) «Специальная психотерапия и другие немедикаментозные методы лечения в психоневрологии»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3

1	<b>Организация психотерапевтической помощи</b>	<p>Система психотерапевтической помощи. Место психотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения, социального обеспечения.</p> <p>Директивные документы и приказы МЗ России о развитии и организации психотерапевтической помощи населению. Организация внебольничной и стационарной психотерапевтической помощи. Особенности организации психотерапевтической помощи в лечебных учреждениях санаторно-курортного профиля. Медицинская деонтология и врачебная этика. Понятие о ятрогенном заболевании. Психотерапия и психологическое консультирование.</p>
2	<b>Теоретико-методологические основы психотерапии.</b>	<p>Базисные научные основы современной психотерапии. Сознание и бессознательное в их отношении к психотерапии. Учение о личности. Основные концепции современной психотерапии: а) психодинамическая психотерапия, б) экзистенциально-гуманистическая психотерапия, в) поведенческая психотерапия</p> <p>Психоанализ З. Фрейда. Техника психоанализа Зигмунда Фрейда. Современные психоаналитические концепции. Первые ученики и последователи З.Фрейда, создавшие собственные направления в психоанализе. Учение об «индивидуальной психологии» Альфреда Адлера. Учение о «коллективном бессознательном» Карла Юнга. Якоб Морено и его учение о социометрии и психодраме. Зарубежные концепции психосоматической медицины. Жак Лакан и его «структуралистический психоанализ». Телесноориентированная терапия В.Райха. Символдрама Х.Лейнера. Философия экзистенциализма - теоретический базис гуманистической психотерапии. Американский неопрейдизм и его представители: Карен Хорни, Гарри Стек Салливан, Эрих Фромм, Карл Роджерс. Гуманистическая психотерапия (Абрахам Маслоу). Трансактный анализ (Эрик Берн). Трансперсональная психотерапия (Аллен Уотс, Роберто Ассанджиоли, Станислав Гроф). Логотерапия (Виктор Франкл). Динамическая психотерапия (Гюнтер Аммон). Теория и практика гештальт-терапии (ф. Перле). Теория и практика психотерапии Востока</p> <p>Бихевиоризм. Теория и практика. Когнитивная психотерапия. Теория и практика.</p>
3	<b>Психотерапия в клинике невротических, связанных со стрессом, расстройств и расстройств адаптации.</b>	<p>Психогении и их классификация. Определение понятия «невроз». Психотравма как этиологический фактор, ее связь со значимостью, прошлым опытом. Сознание и бессознательное в патогенезе и механизмах невротических расстройств.</p> <p>Классификация невротических расстройств. Психотерапия тревожных расстройств. Психотерапия тревожно-фобических расстройств. Психотерапия</p>

		<p>обсессивно-компульсивных расстройств. Психотерапия диссоциативных (конверсионных) расстройств. Психотерапия неврастении. Психотерапия допсихотических депрессивных расстройств. Психотерапия ипохондрических расстройств. Психотерапия соматоформных расстройств. Психотерапия поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями расстройств пищевого поведения. Психотерапия при расстройствах органов дыхания: ощущение недостатка воздуха, икота, гипервентиляция, психогенный кашель, зевота. Психотерапия желудочно-кишечного тракта: психогенный эзофагоспазм, аэрофагия, психогенная рвота, функциональное расстройство кишечника, функциональные дискинезии желчных путей. Психотерапия половой дисфункции и расстройств мочеполовой системы, психогенная задержка мочеиспускания, психогенная дизурия, потеря полового влечения, преждевременная эякуляция и др.</p>
4	<b>Психотерапия в клинике хронических изменений личности.</b>	<p>Психотерапия расстройств личности. Определение понятия «психопатия». История учения о психопатиях до наших дней. Эпидемиология. Основные этапы развития учения о расстройствах личности. 4 классических критерия конституционной психопатии (П.Б. Ганнушкин).</p> <p>Дифференциальная диагностика с другими внешне похожими расстройствами. Лечение. Рациональная психотерапия. Обучение моментам формальной логики. Гипносуггестивная терапия и аутогенная тренировка. Воспитательная работа. Эмоционально-стрессовая психотерапия в широком смысле. Терапия творческим самовыражением. Психофармакологические препараты. Тактика лечения в случае декомпенсации паранойяльного, агрессивного, ипохондрического характера.</p> <p>Вопросы вменяемости и дееспособности. Психологическое консультирование при аномалии характера. Консультирование истерических личностей. Консультирование обсессивных личностей. Консультирование шизоидных личностей. Консультирование антисоциальных личностей.</p>
5	<b>Психотерапия неврозоподобных расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы.</b>	<p>Психотерапия при травматической болезни. Объем и содержание понятия «травматическая болезнь».</p> <p>Психотерапия при атеросклерозе сосудов головного мозга. Объем и содержание понятия «церебральный атеросклероз» и «церебральный артериосклероз».</p> <p>Психотерапия непсихотических расстройств в результате внутричерепной инфекции.</p> <p>Неврозоподобные и психопатоподобные расстройства в результате внутричерепных инфекций.</p>

		Психотерапия непсихотических расстройств в результате атрофических, дегенеративных мозговых нарушений и опухолей головного мозга.
6	<b>Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии.</b>	Психотерапия шизофрении. Особенности лекарственного лечения шизофрении в комплексе с квалифицированным психотерапевтическим вмешательством. Особенности психотерапии шизофрении с психопатоподобными проявлениями. Реактивные состояния при шизофрении. Психотерапия аффективных расстройств. Современное состояние проблемы. Основные направления в психотерапии аффективных нарушений. Психотерапевтическое «обрамление» лекарственной терапии. Лекарственные препараты. Психотерапия эпилепсии. Современное состояние проблемы. Основные направления в психотерапии эпилепсии. Современные методы и средства лечения эпилепсии. Изменения личности при эпилептической болезни. Место и особенности психотерапии в лечении эпилепсии.
7	<b>Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании.</b>	Психотерапия алкоголизма. Индивидуальные методы психотерапии хронического алкоголизма. Коллективное и групповое лечение хронического алкоголизма. Современные направления в лечении алкоголизма (трансперсональная терапия, трансактный анализ и др.). Организации анонимных алкоголиков. Место психоанализа при лечении алкоголизма. Семейная психотерапия при хроническом алкоголизме. Медикаментозное лечение больных хроническим алкоголизмом и психотерапия. Психотерапия наркомании и токсикомании. Определение понятий «наркомания» и «зависимость». Общие принципы лечения наркомании. Купирование абстиненции. Дезинтоксикационная терапия. Рациональная психотерапия. Косвенная психотерапия. Групповая психотерапия. Поведенческая психотерапия. Другие виды психотерапии.
8	<b>Психотерапия в детском и подростковом возрасте.</b>	Общие принципы психотерапии детей и подростков. Принципы комплексности и школьной реабилитации. Взаимосвязь психотерапии и медицинской (лечебной) педагогики в лечении, реабилитации детей и подростков с нервно-психическими расстройствами. Связь психотерапии ребенка с коррекцией внутрисемейных отношений. Связь психотерапии ребенка с коррекцией воспитания и обучения в дошкольных и учебных учреждениях. Выбор психотерапевтической тактики в зависимости от природы заболевания, этапа его динамики, особенностей клинической картины, а также возраста больного. Лечебная педагогика при психических заболеваниях

		<p>у детей и подростков. Основные принципы лечебной педагогики. Общая лечебная педагогика. Частная лечебная педагогика. Особенности методов частной психотерапии в младшем детском, среднем детском и подростковом возрасте.</p> <p>Особенности специальной психотерапии при психопатологических синдромах и состояниях преимущественно детского и подросткового возраста. Психотерапия подростков при патохарактерологических реакциях, обусловленных формирующимся сексуальным влечением. Психотерапия и лечебная педагогика при психогенных патологических формированиях личности (патохарактерологических, постреактивных, невротических, дефицитарных).</p>
9	<p><b>Психотерапия в клинике внутренних болезней, хирургии, сексопатологии, курортологии и других областях медицины.</b></p>	<p>Психосоматическая проблема. История и значение этой проблемы. Анализ зарубежных психосоматических концепций. Понятие «психосоматического» и «кортико-висцерального». Психовегетативный синдром. Нейродистрофический синдром - основа понимания психосоматических расстройств. Роль психологических и социально-психологических факторов в происхождении и течении соматических заболеваний. Психологические факторы компенсации болезни. Проблемы «специфичности» вегетативных реакций на значимый стимул.</p> <p>Психотерапия в клинике внутренних болезней. Психотерапия в хирургии. Психотерапия в акушерстве и гинекологии. Психотерапия нарушений сексуальной сферы. Соматофорные расстройства. Клиника соматических расстройств психогенной этиологии.</p> <p>Психотерапия, психопрофилактика в спортивной медицине. Психопрофилактика, психотерапия в различных отраслях народного хозяйства.</p>

### 5. Учебный план дисциплины (модуля) «Специальная психотерапия и другие немедикаментозные методы лечения в психоневрологии»

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Форма контроля	В том числе (час.)			
			лекции	семинары	практ. занятия	самост. работа
1	Организация психотерапевтической помощи	Собеседование, реферат	4	4	6	6
2	Теоретико-методологические основы психотерапии.	Собеседование, реферат	6	4	8	6
3	Психотерапия в клинике невротических,	Собеседование, реферат	-	4	8	6

	связанных со стрессом, расстройств и расстройств адаптации.					
4	Психотерапия в клинике хронических изменений личности.	Собеседование, реферат	-	4	8	6
5	Психотерапия невротических расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы.	Собеседование, реферат	-	4	8	6
6	Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии.	Собеседование, реферат	-	4	8	6
7	Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании.	Собеседование, реферат	-	4	8	8
8	Психотерапия в детском и подростковом возрасте.	Собеседование, реферат	-	6	8	8
9	Психотерапия в клинике внутренних болезней, хирургии, сексопатологии, курортологии и других областях медицины.	Собеседование, реферат		6	8	8
	ВСЕГО	Зачет с оценкой	10	40	70	60

## 6. Интерактивные формы проведения занятий

В соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет **не менее 5 процентов аудиторных занятий.**

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Организация психотерапевтической помощи	Система ситуационных задач; -учебные игры клинического типа; -учебные игры организационно –	16
2	Теоретико-методологические основы психотерапии.		
3	Психотерапия в клинике невротических, связанных со стрессом, расстройств и расстройств		

	адаптации.	деятельного типа (имитация профессиональных ситуаций)	
4	Психотерапия в клинике хронических изменений личности.		
5	Психотерапия невротических расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы.		
6	Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии.		
7	Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании.		
8	Психотерапия в детском и подростковом возрасте.		
9	Психотерапия в клинике внутренних болезней, хирургии, сексопатологии, курортологии и других областях медицины.		
Итого (час.)			16
Итого (% от аудиторных занятий)			(22,2%)

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание и результат самостоятельной работы
1	Организация психотерапевтической помощи	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
2	Теоретико-методологические основы психотерапии.	Тестовый контроль. Реферат.
3	Психотерапия в клинике невротических, связанных со стрессом, расстройств и расстройств адаптации.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль.
4	Психотерапия в клинике хронических изменений личности.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Реферат. Разработка программы тренинга.
5	Психотерапия невротических расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.
6	Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.
7	Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.
8	Психотерапия в детском и подростковом возрасте.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.
9	Психотерапия в клинике внутренних болезней, хирургии, сексопатологии, курортологии и других областях медицины.	Решение ситуационных задач, тестовый контроль. Разработка программы тренинга.

## 8. Формы контроля

### 8.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад, защита проектов)
- письменные (тестирование, написание контрольных работ, рефератов, конспектов, решение задач, написание истории болезни, разработка программы тренинга).

*Примерная тематика контрольных вопросов для устных или письменных форм текущего контроля по психотерапии:*

61. Раскройте предмет, объект и значение психотерапии.
62. Каковы цели и задачи дисциплины?
63. С какими науками связана психотерапия?
64. Какие проблемы являются актуальными для психотерапии?
65. Определите основной понятийно-категориальный аппарат психотерапии.
66. Как классифицируют методы симптоматической психотерапии?
67. В чем сходство и различие между гипнозом и аутогенной тренировкой?
68. Какие трудности возникают при определении методов патогенетической психотерапии?
69. Какие основные направления можно выделить при классификации методов патогенетической психотерапии?
70. Дайте определение психодинамическому направлению в психотерапии
71. В чем заключены основные цели и задачи психодинамической психотерапии?
72. Каковы общие принципы психодинамической психотерапии?
73. Какие психологические защитные механизмы вы знаете?
74. Назовите составляющие структуры личности по З. Фрейду.
75. Как рассматриваются задачи психотерапевта при лечении больных в поведенчески-ориентированной психотерапии?
76. Дайте описание специфических поведенческих девиаций, встречающихся исключительно в определенных этнических, возрастных и культуральных группах.
77. Расскажите о теории научения.
78. В чем заслуга русского ученого-физиолога И.Павлова, учение которого легло в основу поведенческой психотерапии?
79. Перечислите и дайте характеристику основных составляющих поведенческого акта.
80. В чем заключается личностный рост в рамках описания экзистенциально-гуманистической психологии и психотерапии?
81. Дайте характеристику основных принципов в выборе методик оказания психотерапевтической помощи гуманистического направления.
82. Какие методы относятся к гуманистическому направлению в психотерапии?
83. Дайте понятие Я-Концепции.
84. Что такое самоактуализация личности.
85. В чем состоит специфика семейного консультирования?
86. В чем особенности коррекционной работы с семьями?
87. Назовите особенности коррекционной работы с семьей в родительских группах.
88. В каких случаях применяется метод семейной скульптуры?
89. Что представляет собой метод семейной генограммы?
90. Психологическая помощь семье в кризисных ситуациях.
91. Особенности взаимодействия психолога с проблемными семьями.
92. Что лежит в основе личностных конфликтов?
93. Что значит конструктивное преодоление личностных конфликтов и кризисов?
94. Назовите основные типы межличностных конфликтов.
95. Перечислите защитные механизмы личности.
96. Как развиваются защитные механизмы у детей и подростков?
97. Дайте определение стресса.
98. Какие возрастные кризисы вы знаете?
99. Какие разновидности психологической помощи можно выделить?
100. При каком способе психологической помощи происходит формирование «личностной позиции»?
101. Какого вида психологической помощи требуют психотические психопатологические симптомы и синдромы?
102. При каком виде психологической помощи существенным методом является информирование клиента?
103. Назовите терапевтические мишени при разных видах психологической помощи.
104. Какие методики относятся к способам психологического консультирования?



105. Назовите основные задачи патогенетической психотерапии В.Н.Мясищева.
106. В чем особенности консультирования по телефону?
107. Что входит в синдром эмоционального выгорания?
108. Каковы цели применения психологической коррекции?
109. Назовите пять видов стратегий психокоррекции.
110. В чем отличие психокоррекции от психологического консультирования?
111. В чем отличие психокоррекции от психотерапии?
112. Назовите основные методы психокоррекции.
113. На чем основана методика биологически обратной связи?
114. Назовите типы биологической обратной связи.
115. Как классифицируют методы симптоматической психотерапии?
116. В чем сходство и различие между гипнозом и аутогенной тренировкой?
117. Какие трудности возникают при определении методов патогенетической психотерапии?
118. В чем заключаются цели и задачи поведенческой психотерапии?
119. В чем заключаются цели и задачи феноменологически-ориентированной психотерапии?
120. Как оценивается эффективность психотерапевтических вмешательств?

*Примерная тематика контрольных вопросов для письменных форм текущего контроля по психотерапии:*

1. Психологическая помощь при СДВГ.
2. Психотерапия лиц с синдромом аутизма.
3. Психотерапия детей с нарушениями поведения.
4. Психологическая коррекция подростков с акцентуациями характера и (или) психопатиями.
5. Психотерапия при посттравматическом стрессовом расстройстве.
6. Направления игровой психотерапии.
7. Игровая терапия страхов.
8. Музыкаотерапия.
9. Ароматерапия.
10. Арттерапия.
11. Семейная психотерапия.
12. Ипшотерапия.
13. Позитивная психотерапия.
14. Аутогенная тренировка.
15. Психологическая коррекция аддиктивного поведения.
16. Психотерапия сексуальных отношений.
17. Телефонное консультирование.
18. Психотерапия и религия.
19. Парапсихология и экстрасенсорное целительство.
20. Эклектическая психотерапия.

Примерные программы тренингов

1. Разработка программы тренинга для лиц с неврозами.
2. Разработка программы тренинга с элементами арттерапии.
3. Разработка программы тренинга для лиц с СДВГ.
4. Разработка программы тренинга для лиц с трудностями общения.
5. Разработка программы тренинга для решения семейных проблем.

## **8.2. Формы промежуточной аттестации: зачет с оценкой**

Этапы проведения зачета

1. Этап - \_\_\_ собеседование по контрольным вопросам \_\_\_\_\_

3. Этап - \_\_\_\_\_ (название этапа) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (название этапа) тестирование \_\_\_\_\_

### **1 этап зачета**

#### **Перечень вопросов к зачету по всему курсу**

1. Понятие о возрастных кризисах.
2. Основные типы межличностных конфликтов.
3. Защитные механизмы личности.
4. Защитные механизмы у детей и подростков.
5. Принципы психологической помощи.
6. Виды психологической помощи.
7. Терапевтические мишени при разных видах психологической помощи.
8. Требования к современным методам психодиагностики.
9. Виды психодиагностических методик.
10. Методы психодиагностики индивидуально-личностных особенностей детей.
11. Методы семейной диагностики.
12. Основные задачи патогенетической психотерапии В.Н.Мясищева.
13. Особенности консультирования детей и подростков.
14. Цели применения психологической коррекции.
15. Основные методы психокоррекции.
16. Классификации методов психотерапии.
17. Цели и задачи поведенческой психотерапии.
18. Цели и задачи феноменологически-ориентированной психотерапии.
19. Оценка эффективности психотерапевтических вмешательств.
20. Особенности психотерапии в детском возрасте.

### **2 этап зачета**

#### **Примеры тестовых заданий:**

#### ***Вариант 1***

Вопрос 1. К способам психологического воздействия относятся все нижеперечисленные, за исключением:

- а) психологического консультирования;
- б) психологической коррекции;
- в) психологической защиты;
- г) психотерапии в узком смысле

Вопрос 2. Перевод одного вида «энергии» в другой с формированием замещающей деятельности называется:

- а) сублимацией;
- б) вытеснением;
- в) проекцией;
- г) переносом

Вопрос 3. Психотические психопатологические симптомы и синдромы требуют в первую очередь использования:

- а) психологического консультирования;
- б) психологической коррекции;

- в) психотерапии;
- г) ни один из ответов неверен

Вопрос 4. Информирование клиента является существенным методом психологической помощи при:

- а) психологическом консультировании;
- б) психологической коррекции;
- в) психотерапии;
- г) ни один из ответов неверен

Вопрос 5. К вариантам психологической защиты относят все нижеследующие, за исключением:

- а) рационализации;
- б) идентификации;
- в) псевдофрустрации;
- г) проекции

Вопрос 6. Авторами так называемой «патогенетической психотерапии» являются:

- а) З.Фрейд и К.Юнг;
- б) В.Франкл и И.Ялом;
- в) В.Н.Мясищев и Б.Д.Карвасарский;
- г) Джейсм и Ланг

Вопрос 7. Логотерапия — это:

- а) суггестивная психотерапия;
- б) психотерапия с помощью поиска утраченного смысла бытия;
- в) метод лечения заикания;
- г) метод коррекции речи

Вопрос 8. Методика, при которой происходит погружение человека в ситуацию (воображаемую или реальную), вызывающую страх с формированием новой адекватной реакции на ситуацию и затуханием старой болезненной, называется:

- а) парадоксальной интенцией;
- б) парадоксальной коммуникацией;
- в) систематической десенсибилизацией;
- г) систематической сенсбилизацией

Вопрос 9. Анализируемость пациента — это:

- а) способ оценки внушаемости;
- б) способ оценки гипнабельности;
- в) способ оценки пригодности к гуманистической психотерапии;
- г) способ оценки пригодности к психоанализу

Вопрос 10. Основной характеристикой невротического конфликта является:

- а) интенсивность конфликтных сил;
- б) неосознавание наличия конфликта;
- в) конфликт как результат объективно трудной ситуации
- г) конфликт как следствие интеллектуальной недостаточности

Вопрос 11. Способность спроецировать собственную личность на объект сопереживания, почувствовать себя на месте клиента называется:

- а) сочувствие;

- б) идентификация;
- в) сопереживание;
- г) эмпатия

Вопрос 12. Копинг-стратегии отличаются от психологических защит следующим признаком:

- а) когнитивным дефицитом;
- б) осознанностью и зрелостью;
- в) защитой самооценки;
- г) интеллектуальной переработкой

Вопрос 13. Основной механизм лечебного воздействия игровой психотерапии на детей:

- а) переубеждение;
- б) обучение релаксации;
- в) дидактическое воздействие;
- г) отреагирование эмоциональных переживаний в игре

Вопрос 14. Термин «алекситимия» означает:

- а) расстройство способности чтения;
- б) утрату эмоциональных реакций на все окружающее;
- в) расстройство способности вербализации чувств;
- г) преходящее угнетение настроения

Вопрос 15. Какая форма психотерапии предпочтительнее для лечения детей 5-6 лет с невротическими расстройствами:

- а) игровая;
- б) когнитивно-поведенческая;
- в) рациональная;
- г) гештальттерапия

## ***Вариант 2***

Вопрос 1. Способ психологической помощи, при котором происходит формирование «личностной позиции», называется:

- а) психологическим консультированием;
- б) психологической коррекцией;
- в) психологической защитой;
- г) психотерапией в узком смысле

Вопрос 2. В рамках психологической коррекции происходит формирование:

- а) личностной позиции;
- б) навыков адаптивного поведения;
- в) невротозустойчивости;
- г) фрустрационной толерантности

Вопрос 3. Изменение психической реальности человека в соответствии с целями и задачами кого-либо или чего-либо называется:

- а) манипулированием;
- б) управлением;
- в) воздействием;
- г) психокоррекцией

Вопрос 4. При информировании возможны все нижеперечисленные методы фокусировки внимания клиента, за исключением фокусировки на:

- а) явных отклонениях функционирования организма и психики;
- б) всех имеющихся отклонениях;
- в) отклонениях, которые индивид способен осмыслить и изменить;
- г) все ответы верны

Вопрос 5. Терапевтической мишенью для использования психологического консультирования являются:

- а) экзистенциальные проблемы человека;
- б) психопатологические симптомы непсихотического регистра;
- в) психопатологические симптомы психотического регистра;
- г) психосоматические проблемы

Вопрос 6. Исправление «иррациональных мыслей и идей» является основой:

- а) логотерапии;
- б) экзистенциальной психотерапии;
- в) рациональной психотерапии;
- г) рационально-эмотивной психотерапии

Вопрос 7. Методика, построенная по принципу условнорефлекторного закрепления навыка изменять собственное соматическое состояние при контроле его с помощью различных приборов, называется:

- а) логотерапией;
- б) прогрессивной мышечной релаксацией;
- в) суггестией;
- г) биологически обратной связью

Вопрос 8. Методика «якорения» используется в:

- а) антиципационном тренинге;
- б) позитивной психотерапии;
- в) логотерапии;
- г) нейролингвистическом программировании

Вопрос 9. Конфликт между двумя составляющими психики одного и того же человека следует назвать:

- а) интерпсихический;
- б) интерперсональный;
- в) интрапсихический;
- г) интраперсональный

Вопрос 10. Основной характеристикой эмпатического отношения психотерапевта к пациенту является:

- а) высказывания, отражающие сочувствия, одобрение;
- б) способность вчувствоваться во внутренний мир пациента;
- в) критическая оценка проявлений негативных эмоций у пациента;
- г) указание следовать конкретному поведению

Вопрос 11. Терапевтический эффект отреагирования называется:

- а) эмоциональный инсайт;
- б) интеллектуальный инсайт;
- в) катарсис;

г) интроспекция

Вопрос 12. Защитный механизм, посредством которого неприемлемый импульс, чувство, желание или идея удаляются из сознания и становятся бессознательными, называется:

- а) рационализация;
- б) отрицание;
- в) вытеснение;
- г) проекция

Вопрос 13. Семейная психотерапия является средством психопрофилактики:

- а) органического заболевания мозга;
- б) ядерной психопатии;
- в) аддиктивного поведения;
- г) эпилепсии

Вопрос 14. Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:

- а) заикания;
- б) нервной анорексии;
- в) психосоматических расстройств;
- г) сексуальных нарушений

Вопрос 15. Основной принцип центрированной на ребенке игровой психотерапии:

- а) актуальность;
- б) суггестия;
- в) недирективность;
- г) реализация

*Ответы к итоговому контролю знаний (в качестве примера)*

Вариант I		Вариант II	
1	в	1	а
2	а	2	б
3	г	3	а

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная литература**

9. Психотерапия / под ред. Б.Д. Карвасарского. СПб.: «Питер», 2002.
10. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: Учебник. -3-е изд., дополн. - М.: ГЭОТАР-медиа, 2010.
11. Венгер А. Л. Психологическое консультирование и диагностика [Текст]: практ. рук. Ч. 1 / А. Л. Венгер. - 4-е изд. - Москва: Генезис, 2007. - 154 с.

### **9.2. Дополнительная литература**

6. Клиническая психология: научное издание / под ред. М. Перре, У. Бауманна. - 2-е изд. - СПб.: Питер, 2003. - 1312 с.
7. Клиническая психология: Учебник / Под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб.: Питер, 2009. - 960 с.
8. Детская психиатрия: учебник / ред. Э.Г. Эйдемиллер. - СПб. - Питер, 2005. - 1120 с.

9. Брызгунов И. П. Психосоматика у детей. - Психотерапия, 2009. - 480 с.  
 10. Александровский Ю. А. Пограничные психические расстройства: руководство - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 712 с.: ил.

**Периодическая печать:**

**Журналы по психиатрии и наркологии на русском языке:**  
<http://psychiatr.ru/magazines>

**9.3. Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных**

**Электронно-библиотечные системы**

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>

**Электронные версии периодических изданий**

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	<a href="http://www.elibrary.ru/defaultx.asp">http://www.elibrary.ru/defaultx.asp</a>
----	--	---

**Справочная правовая система**

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

**Международные базы данных**

1.	База данных «Scopus»	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	<a href="http://www.sagepub.com">www.sagepub.com</a>
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	<a href="http://iopscience.iop.org/journals?ty pe=archive">http://iopscience.iop.org/journals?ty pe=archive</a>
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	<a href="http://www.oxfordjournals.org/">www.oxfordjournals.org/</a>
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a> .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	<a href="http://www.rsc.org/">www.rsc.org/</a>

**Электронная библиотека университета**

1	Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
---	-----------------------------	---

**Электронные образовательные и информационные ресурсы:**

Российское общество психиатров: <http://psychiatr.ru/>  
 Национальное наркологическое общество: <http://www.nsam.ru/>  
 Русское психоаналитическое общество: <http://www.rps-arbat.ru/>  
 Профессиональная Психотерапевтическая Лига (ППЛ): <http://www.oppl.ru/>

Российская психотерапевтическая ассоциация: <http://www.rpa-russia.ru/>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудованных аудиторий; аудиовизуальных, технических и компьютерных средств обучения, наглядных пособий (указываются конкретные наглядные пособия); лицензионного программного обеспечения; другое используемое оборудование приведено в разделе 2.6 ООП.

Аудитория	Оборудование	Адрес	
Учебный практикум кафедры психиатрии и клинической психологии (25 посадочных мест)	мультимедиапроектор – 1 телевизор – 1 видеомагнитофон – 1	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 54	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019
Компьютерный класс (12 посадочных мест)	компьютер – 12	163001, г. Архангельск, проспект Ломоносова, д. 271 ауд. № 53	Договор безвозмездного пользования областным недвижимым имуществом № 684 от 12.05.2014 до 31.12.2019

#### *Лицензионное программное обеспечение:*

- 1 MS Windows XP Professional
- 2 MS Office Standard 2007
- 3 SunRav TestOffice Pro
- 4 Stata SE 12 15 users