ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0276af76002fb3e7974fb5152497c4aab3
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 04.08.2025 до 04.11.2026

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2026 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.В.13 ОСНОВЫ ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ

по направлению подготовки **34.03.01** Сестринское дело
профиль: Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)

программа подготовки бакалавриат
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2026

Невинномысск, 2026

АНО ВО "НМИ"

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки России от 22.09.2017 г. № 971 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт»

АНО ВО "НМИ"

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины освоение умений первичной диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической и наркологической помощи, а также фармакологической и психотерапевтической коррекции мягких психических нарушений в условиях оказания медико-профилактической помощи населению и общей медицинской практики.

Задачами изучения дисциплины являются:

-обучение студентов умению выделить ведущие психопатологические признаки, симптомы, синдромы и т.д.,

-обучение студентов выбору оптимальных методов клинического и параклинического обследования при психических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;

-обучение студентов оказанию психически больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний, в соответствии со стандартами, утвержденными МЗ РФ;

-ознакомление студентов с основными методиками экспериментально-психологического исследования психически больных;

-ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы психиатрии и наркологии» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Основы психиатрии и наркологии» изучается в 8 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	**Наименование индикатора достижения компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций**
УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.1. Формулирование целей поиска и анализа информации, осуществление декомпозиции задачи. Применение информационно-коммуникационных технологий для поиска информации. Выбор источников информации.	**Знать:** аналитические методы решения задач анализа, синтеза, методы обработки данных научных исследований; **Уметь:** анализировать научную литературу и результаты научных

АНО ВО "НИИ"

	Представление информации в графической и табличной форме	исследований, проводить сбор и обобщение научной информации; **Владеть:** навыками организации и проведения научных исследований;
	УК-1.2. Сравнение информации, полученной из разных источников. Проверка достоверности информации, поиск внутренних и внешних противоречий. Формулирование выводов по результатам анализа информации	**Знать:** источники информации для выполнения задач, этапы научных исследований; **Уметь:** сравнить информацию, полученную из разных источников, проверить достоверность информации, с формулированием выводов по результатам анализа информации; **Владеть:** методами статистической обработки результатов научных исследований;
ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	ОПК-9.1. Способен организовывать и участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлении диспансерного наблюдения	**Знать:** о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний; **Уметь:** проводить консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их обострений и осложнений, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки; **Владеть навыками:** консультирования пациента и семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и методологию проведения общеоздоровительных мероприятий
	ОПК-9.2. Проводит консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их обострений и осложнений, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	**Знать:** **В**лияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек.; **Уметь:** применять рациональные способы сохранения и укрепления физического и психического здоровья, формирует мотивированное отношение к сохранению и укреплению здоровья; **Владеть навыками:** предупреждения травматизма у занимающихся физической культурой.

АНО ВО "ГМИ"

ОПК-11. Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия	ОПК – 11.1. Разрабатывает объективные критерии оценки качества результатов профессиональной деятельности сестринского персонала медицинской организации и определяет потребности в изменениях сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения	**Знать:** основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи взрослому населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности амбулаторно-поликлинической службы; **Уметь:** использовать законодательство по охране здоровья населения и принципы охраны здоровья граждан РФ в практической деятельности; **Владеть:** основными положениями законодательных документов по вопросам общественного здоровья и здравоохранения;
	ОПК-11.2. Использует современные технологии управления конфликтами и стрессами для решения проблем, возникающих в процессе управления коллективом	**Знать:** основы профилактической медицины, принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения и взаимоотношения различных медицинских организаций системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения; **Уметь:** участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно- противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; **Владеть:** методикой организации деятельности учреждений здравоохранения и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами;
ПК-5. Готов к организации деятельности сестринского персонала, разработке управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения	ПК-5.1. Раскрывает алгоритм проведения анализа работы организации; последовательность разработки плана мероприятий по реализации потенциальных возможностей развития в области управления маркетингом, выбирает и применяет методы анализа работы в зависимости от условий.	**Знать:** структуру ресурсного обеспечения сестринского процесса; **Уметь:** анализировать работу организации; последовательность разработки плана мероприятий по реализации потенциальных возможностей развития в области управления маркетингом; **Владеть:** навыками анализа особенностей ресурсного обеспечения медицинских организаций и их структурных подразделений;

АНО ВО "НМИ"

	ПК-5.2. Реализовывает эффективную систему управления конфликтами (стрессами) и определяет эффективность основных технологий управления конфликтами	**Знать:** теоретико-методологические основы эффективной коммуникации и принятия управленческих решений; **Уметь:** выбирать и применять методы анализа работы в зависимости от условий; **Владеть:** навыками реализации эффективной системы управления конфликтами (стрессами) и определения эффективности основных технологий управления конфликтам;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

знать:

- принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств;

-принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации;

- юридический порядок психиатрического освидетельствования и

-недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;

-методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;

-данные об этиологии, патогенезе, распространенности, клинических проявлениях, течении, прогнозе наиболее распространенных психических заболеваний;

-биологические, социальные и личностные факторы риска в отношении возникновения психических и наркологических расстройств, принципы первичной,

-вторичной и третичной профилактики психических и наркологических заболеваний; основы психотерапии в комплексном лечении психических и соматических, а также стоматологических заболеваний, включая основные элементы взаимодействия с врачом-психотерапевтом

уметь:

- собрать субъективный и объективный психиатрический и наркологический анамнез и провести их предварительный анализ;

- своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих и требовать оказания неотложной психиатрической помощи;

-распознавать психические расстройства, проявляющиеся соматическими (соматоформными) симптомами, для своевременного направления пациента к врачу-интернисту, психиатру, психотерапевту;

владеть:

- расспросом, осмотром и целенаправленным наблюдением за пациентом, сбором жалоб и анамнеза с целью выявления психопатологической симптоматики

4.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	7 семестр

АНО ВО "НМИ"

1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**38**	**38**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**38**	**38**
Лекции	12	12
Лабораторные	-	-
Практические занятия	26	26
2. Самостоятельная работа	**70**	**70**
Контроль	-	-
ИТОГО:	**108**	**108**
Общая трудоемкость	**3**	**3**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1. Организация и структура психиатрической и наркологической помощи. Общая психопатология.	Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Место психиатрии и наркологии в ряду клинических дисциплин. История развития психиатрии как науки. Клинический метод в психиатрии, его особенности. Структура и организация психиатрической и наркологической помощи в РФ Правовые вопросы психиатрии. Развитие идей нестеснения в психиатрии, Закон РФ «О психиатрической помощи…». Понятие о неотложной госпитализации: правовые и медицинские аспекты. Понятие и виды психиатрической экспертизы. Расстройства ощущений и восприятия. Основные симптомы и синдромы. Отличие физиологических феноменов от патологических проявлений. Значение для стоматолога. Нарушения мышления. Расстройства ассоциативного процесса: основные симптомы, их значение в диагностике и комплексной оценке психического статуса пациента. Бредовые, сверхценные и навязчивые (обсессивные) идеи, критерии их различения. Патология эмоционально-волевой сферы. Основные симптомы расстройства настроения. Депрессивный синдром: структура и клинические варианты. Маниакальный синдром: структура и клинические варианты. Нарушения потребностно-мотивационой сферы. Расстройства влечений. Нарушения памяти и интеллекта. Основные клинические проявления. Врожденные и приобретенные нарушения интеллекта. Степени олигофрении, дифференциальная диагностика с задержкой психического развития. Значение и система воспитательных мероприятий у лиц с олигофренией	УК-1.1. УК-1.2. ОПК-9.1 ОПК-9.2. ОПК–11.1. ОПК-11.2. ПК-5.1. ПК-5.2.
Тема 2. Частная психиатрия и наркология	Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС. Понятие о психоорганическом синдроме. Методы лечения и реабилитации пациентов. Шизофрения, основные клинические симптомы и синдромы. Формы и типы течения шизофрении. Методы лечения и реабилитации пациентов; Маниакально-депрессивный психоз. Основные симптомы и синдромы. Формы течения заболевания. Современные представления о диагностике и лечении МДП. Методы профилактики и реабилитации пациентов. Алкоголизм и наркомании. Диагностические критерии, основные симптомы, синдромы,	УК-1.1. УК-1.2. ОПК-9.1 ОПК-9.2. ОПК–11.1. ОПК-11.2. ПК-5.1. ПК-5.2.

АНО ВО "НМИ"

	стадии заболевания. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов. Расстройства личности. Современные представления о структуре личности и ее диагностике. Понятие о патохарактерологическом развитии. Методы купирования декомпенсации и реабилитации пациентов	

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Организация и структура психиатрической и Наркологической помощи. Общая психопатология.	4	-	12	32
Тема 2. Частная психиатрия и наркология	8	-	14	38
Итого (часов)	12	-	26	70
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

Типовые задания для самостоятельной работы

Тематика рефератов

1. Влияние психических расстройств на стоматологический статус пациентов
2. Особенности стоматологического лечения пациентов с депрессией, тревожными расстройствами, шизофренией

АНО ВО "НМИ"

3. Психофармакотерапия в стоматологической практике
4. Дентофобия: механизмы развития и методы коррекции.
5. Наркологические аспекты в стоматологии
6. Характерные изменения полости рта при алкоголизме и наркомании
7.Психические расстройства при инфекционных заболеваниях.
8.Особенности оказания стоматологической помощи пациентам с химическими зависимостями
9.Лечение и реабилитация больных с различными видами зависимости
10. Побочные эффекты психотропных препаратов в стоматологии
11. Остеонекроз челюстей на фоне приема психотропных препаратов

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

Задание 1.

Больной суетлив, тревожен. Внимание неустойчивое, легко отвлекается. Ориентировка в окружающей обстановке сохранена. Отмечаются обильные зрительные обманы, к которым больной относится с критикой. Если больной фиксирует взор на предметах, имеющих рисунок, пятна, трещины, то в их сочетаниях и переплетениях ему представляются калейдоскопически меняющиеся образы, фигуры. Больной жалуется на бессонницу, при засыпании и закрытых глазах он видит на темном фоне сменяющиеся образы. Наступающий поверхностный сон прерывается кошмарными сновидениями.

Какие это симптомы?

Эталон ответа:

Тревога.

Рассеянность и отвлекаемость внимания.

Диссомния.

Парейдолические иллюзии.

Гипногагические галлюцинации.

Задание 2.

Больная почти постоянно испытывает во всем теле ощущения покалывания, жжения, ползания «мурашек», вибрации, под кожей головы «как будто что-то ползает». Необычно воспринимает размеры своего тела: левая рука и нога, особенно пятка, кажутся увеличенными, голова воспринимается то искаженной яйцеобразной формы, увеличенная в размерах, то ощущается что-то постороннее в лобной области слева «как будто что-то прилипло». Временами зубы воспринимаются большими, и возникает ощущение, что они не помещаются во рту.

АНО ВО "НИМИ"

Какие это симптомы?

Эталон ответа:

Сенестопатии.

Аутометаморфопсии (нарушение «схемы тела»).

Задание 3.

Больной сообщил, что он вечером зашел в полутемную комнату и увидел спрятавшегося за дверью бандита. Когда включил свет, то увидел прислоненный к стене, свернутый в рулон ковер.

Какой это симптом?

Эталон ответа:

Аффективная зрительная иллюзия.

Задание 4.

Больной А.Т., 26 лет, прооперирован год назад в клинике нейрохирургии по поводу доброкачественной опухоли в левой височно-теменной области. Спустя три месяца после операции появилось ощущение тяжести и увеличения в размерах правой руки и правой половины головы. Руку чувствует как распухшую, увеличенную в два-три раза, при этом пальцы толстые, «как сардельки». Правая половина головы как бы отделена от левой, чувствует границу, проходящую ровно по переносице, иногда возникает впечатление, что половины головы нет, она исчезла. Такие ощущения возникают чаще всего в темноте, перед засыпанием, стоит включить свет и посмотреть в зеркало, как представления об изменении тела исчезают. Во время недавней простуды (грипп) на высоте температуры эти ощущения усилились, также появилось ощущение, что комната уменьшилась в размерах, стены сдвинулись, потолок стал «наклонным» под углом 20-30°. С критикой относится к своему состоянию, даже пытается шутить над собой.

Определите симптомы, установите синдром.

Эталон ответа:

Аутометаморфопсии (нарушение «схемы тела»).

Метаморфопсии.

Синдром: психосенсорных расстройств.

Задание 5.

Больная А., 40 лет, направлена на консультацию в клинику психиатрии из терапевтического отделения. В течение последних трех лет постоянно лечится у интернистов, обращалась к знахарям, экстрасенсам, но нигде ей помочь не смогли. Жалобы на постоянные неприятные ощущения в животе и груди, сдавление, сжимание, онемение «на границе груди и живота», иногда чувствует приступообразные ощущения прилива жара к внутренним органам, которые больная затрудняется описать, называет их пекущими болями. На высоте этих ощущений иногда возникает ощущение зуда, жжения в области кишечника. Также отмечаются жалобы на сниженный аппетит (больная за последние три года похудела на 11 кг), беспокойный сон, тревожность, постоянные мысли о своем здоровье. Уверена, что она больна «специфическим гастроэнтеритом», предполагает, что все это может перерасти в рак, в доказательство приводит вычитанные в медицинской литературе суждения типа: «хроническая язва желудка – предрак». Пациентка стремится получить соответствующие терапевтические рекомендации и доказать неоправданность и необоснованность лечебной тактики, которой придерживались врачи в прошлом. Считает, что у нее «сложный диагностический случай», уверена, что если ей не смогут помочь в клинике медицинского университета, то остается надежда только на академические институты в столице.

Спокойно согласилась на консультацию психиатра, так как понимает, что из-за хронического соматического заболевания «разгулялись нервы».

Определите симптомы, установите синдром.

Эталон ответа:

Сенестопатии.

Ипохондрическая идея (сверхценный уровень) нозоманического содержания.

Интровертированность на свои ощущения.

АНО ВО "НМИ"

Активность в обследовании и лечении.

Тревога.

Синдром: сенесто-ипохондрический.

Задание 6.

Женщина Г., поступила в клинику психиатрии в плановом порядке.

Психический статус. Сознание ясное, правильно оценивает профиль отделения. Поведение правильное, общается с сохранными больными. Большую часть времени проводит в постели, ссылаясь на слабость, повышенную утомляемость. Тщательно следит за своей внешностью, постелью.

В общении с персоналом и больными вежлива. Охотно беседует с врачом, подробно рассказывает о себе, заинтересована в своем обследовании и лечении. Жалуется на почти постоянную головную боль, вялость, слабость, повышенную утомляемость, плохой сон. Беспокоит также снижение памяти, неустойчивость внимания. Почти постоянно испытывает во всем теле ощущения покалывания, жжения, ползания «мурашек», вибрации и шевеления под кожей головы. Периодически возникает ощущение увеличения размеров своей головы, левой руки и ноги, особенно пальцев. Часто бывает так, что все тело кажется очень большим или очень маленьким, легким до невесомости или страшно тяжелым, налитым горячим свинцом. Окружающие предметы в комнате иногда воспринимаются увеличенными до гигантских размеров. От этого кажется, что в комнате становится очень тесно, возникает тревога, хочется выбежать из комнаты на улицу. Среди дня приступообразно возникает необычное восприятие всего окружающего, предметы воспринимаются искривленными, перекосившимися. Так, во время еды иногда, кажется, что стол наклонился, и посуда может упасть. Больная старается при этом придерживать тарелку рукой. Иногда все окружающее становится сиреневым, малиновым или бирюзовым. Понимает, что все эти явления возникают от болезни, угнетена тем, что они стойко держатся.

Определите симптомы, установите синдром.

Эталон ответа:

Астенический симптомокомплекс.

Цефалгии.

Сенестопатии.

Аутометаморфопсии (нарушения «схемы тела»).

Метаморфопсии (мегалопсии, дисметаморфопсии).

Синдром: психосенсорных расстройств.

Задание 7.

«Вокруг меня все изменилось, приобрело плоскостность, фотографичность, утратило объемность. Небо стало плоским, звезды застывшими, не мерцающими. Зелень утратила гамму красок, стала серой и слилась с домами и таким же серым небом. Мир остановился, потерял естественность и подвижность. Люди как бы надели маски и приобрели походку манекенов, перестали быть пластично подвижными, а стали ходульными автоматами. Фигуры их искривились, а неестественно большие, неподвижные глаза закрывали все лицо. Глаза множились, умножались, голова человека превращалась в скопище глаз пустых и серых, абсолютно одинаковых и бездушных».

Определите симптомы, установите синдром.

Эталон ответа:

Дереализация.

Метаморфопсии (дисмегалопсия, макроопсия, полиопия).

Синдром: дереализационный.

Задание 8.

«Надо вести правильный образ жизни. Я просыпаюсь каждое утро в одно и то же время, ни минутой раньше, ни минутой позже. Минута – это большой срок, требующий уважения и понимания. Из минут складываются часы, недели, годы. Годы не остановишь, не вернешь. Что прошло, то прошло. Вот из-за этих минуточек я и встаю всегда в одно время – в 6 часов 35 минут. Иду в туалет. Потом зарядочка, пробежечка. Зарядка обязательно. Лучше всего – по

АНО ВО «НМИ»

системе, у меня своя система, журнальчики, книжки надо читать… Значит зарядочка… Приседания, ходьба, пробежечка. Наклоняться резко мне нельзя, доктора запретили. Приседание 20 раз. Начал я с пяти, потом семь, потом 9-10. А через недельку дошел и до 20. Три года ежедневно делаю по 20 приседаний.

Это очень важно – система. Ходьба. Коленочки повыше – и пошел… Ходьбу я начал с пяти минут, потом прибавлял по минутке…»

Определите симптомы нарушения мышления по структуре. Для какого заболевания они харктерны?

Эталон ответа:

Уменьшительно-ласкательные выражения.

Детализация.

Обстоятельность мышления.

Вязкость.

Характерны для эпилепсии.

Задание 9.

Больной долго, с излишними подробностями рассказывает о себе, когда нему обращаются с наводящими вопросами, чтобы он говорил по существу, то он не реагирует на это и продолжает говорить свое. Если его резко и громко прерывают, то он долго, не понимая, смотрит на собеседника.

Определите нарушения мышления по структуре.

Эталон ответа:

Вязкость мышления.

Задание 10.

Больная высказывает опасение, что она больна раком желудка, т.к. ее подруга умерла от рака, а они часто вместе питались. Неоднократно обследовалась у терапевтов и, хотя результаты не подтверждали опасения больной, но окончательно и не успокаивали. Понимает необоснованность своих опасений, но избавиться от них не может.

Какие это симптомы?

Эталон ответа:

Навязчивые страхи (канцерофобия).

Сохранность критического отношения.

Стремление избавиться от своих страхов.

Задание 11.

Больной высказывает уверенность в том, что группа неизвестных ему лиц хочет его убить. С этой целью преследователи расставили своих агентов в различных местах города. Больной узнает об их присутствии по особым жестам, которые они делают друг другу, как только увидят его.

Больной прячется, боится выходить на улицу, больше сидит дома, переубеждению не поддается.

Какой это симптом?

Эталон ответа:

Бред преследования, подозрительность.

Отсутствие критического отношения.

Бредовое поведение (страх выйти на улицу).

Задание 12.

Больной заявил, что он обязательно превратит «завод-ад в завод-сад», для этого он пошел в исполком, райком партии, администрацию завода и везде вносил предложения. Одновременно сделал ряд критических замечаний в адрес продукции завода, его руководства, внес свои предложения и потребовал их выполнения, иначе будет писать в Москву.

Какой это симптом?

Эталон ответа:

Сверхценные идеи реформаторства.

Задание 13.

АНО ВО "НМИ"

Больная С., 32 лет, госпитализирована в порядке скорой помощи в связи с неадекватным ее поведением из Дворца спорта, где проходила очередной сеанс «Белой магии». Достаточно охотно рассказывает о своих переживаниях. Уже несколько лет замечает за собой слежку со стороны каких-то могущественных организаций, возможно, это спецслужбы. У них есть специальная аппаратура, которая читает мысли на расстоянии, о чем бы она ни подумала, это тут же становится известным. Они следят за каждым ее шагом, также преследователи постоянно внушают ей свои мысли, приказывают, угрожают расправой. Когда же она пытается не подчиниться, то они на расстоянии, пользуясь своим могуществом, нагоняют тоску или «сумасшедшее веселье» или создают неприятные ощущения в теле, чаще всего в области половых органов. Она почти постоянно слышит в голове разные голоса мужские и женские, бывают вроде бы и знакомые. Иногда ее на время оставляют в покое, но голова тогда работает как радиоточка, слышит переговоры этих людей
между собой (но все разговоры касаются обязательно больной). Иногда «голоса» полностью подчиняют больную своей воле, делают ее «роботом», т.е. она выполняет все их распоряжения. На сеансе магии почувствовала острый страх, поняла, что сейчас с ней что-то произойдет, вероятно, ее попытаются усыпить навсегда, поэтому решила защищаться, тем более что «голоса» указали на нескольких «загримированных агентов». Для доказательства реальности своих переживаний носит с собой вырезки из газет со статьями о возможности телепатии, телекинеза, управлении психикой человека на расстоянии.

Определите симптомы, установите синдром.

Эталон ответа:

Бред преследования.

Бред воздействия.

Идеаторный автоматизм.

Сенестопатический автоматизм.

Аффективный автоматизм.

Двигательный автоматизм.

Слуховые псевдогаллюцинации.

Синдром: психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо).

Задание 14.

Больной М., 20 лет. Пришел в клинику в сопровождении матери. Она рассказала, что сын после окончания 10 классов учиться дальше не стал, на работу не пошел. В течение года целыми днями занимается изобретением вечного двигателя. Обращался в различные учреждения с требованиями помочь ему построить вечный двигатель. Днем и ночью запирается в своей комнате, чтото пишет, чертит. Если уходит из дома, то написанное тщательно прячет. Требует, чтобы мать давала ему деньги на построение модели вечного двигателя. Принес в дом массу металлических деталей, из которых собирается делать свою установку. Постоянно приводит в дом случайных знакомых, которые обещают помочь построить вечный двигатель, отдает им деньги. После очередной неудачи вновь требует у матери денег на новую модель. В клинике врачу рассказал, что построил вечный двигатель. Чертит принципиальные схемы на основе рычага, приводит элементарные законы физики и математики для обоснования своей идеи. Возражений не принимает, обижается, вновь чертит и пытается доказывать и убеждать, мало что меняя по существу в своих доказательствах. Сообщил, что отослал свои схемы в научные журналы и с нетерпением ждет ответа.

Определите симптомы, установите синдром.

Эталон ответа:

Систематизированная, монотематическая идея изобретательства (бредовой уровень).

Замкнутость, отсутствие адекватных социальных контактов.

Непродуктивная деятельность.

Подозрительность.

Отсутствие критики.

Дезадаптация (личностная и социальная).

Синдром: паранойяльный (бредовой).

АНО ВО "НИМИ"

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Наркология : национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-8363-3, DOI: 10.33029/9704-8363-3-NNG-2024-1-848. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483633.html (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

2.Иванец, Н. Н. Психиатрия и наркология : учебник / Иванец Н. Н. , Тюльпин Ю. Г, Чирко В. В. , Кинкулькина М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-1167-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411674.html - Режим доступа : по подписке.

3.Павлов, И. С. Психотерапия в практике : технология психотерапевтического процесса / Павлов И. С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 512 с. (Психотерапевтические технологии под ред. проф. В.В. Макарова) - ISBN 978-5-8291-2809-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128098.html - Режим доступа : по подписке.

8.2. Дополнительная литература

1. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3894-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html - Режим доступа : по подписке.

8.3 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	**Тип лицензии**	**№ Договора**
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221

АНО ВО "НМИ"

7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853

АНО ВО "НИИ"

31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/

3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.gnpbu.ru

4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:

5. П

р

е

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/

2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

н

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

т

Учебная аудитория 1 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	**1.Комплект учебной мебели:** стол на два посадочных места (40 шт.); -стул ученический (80 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.

к

а

я

б

и

б

л

и

о

т

е

к

а

–

H

Y

P

E

R

АНО ВО "НМИ"

Учебная аудитория 24 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций по дисциплине 357114, Ставропольский край, г Н е в и н н о	**1.Комплект учебной мебели:** стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -моноблок с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. 3. Мультимедийные презентации.
Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

АНО ВО "НИМИ"

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3.Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания

АНО ВО "НИМИ"

Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1. Формулирование целей поиска и анализа информации, осуществление декомпозиции задачи. Применение информационно-коммуникационных технологий для поиска информации. Выбор источников информации. Представление информации в графической и табличной форме, УК-1.2. Сравнение информации, полученной из разных источников. Проверка достоверности информации, поиск внутренних и внешних противоречий. Формулирование выводов по результатам анализа информации).

ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) (контролируемый индикатор компетенции ОПК-9.1. Способен организовывать и участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлении диспансерного наблюдения, ОПК-9.2. Проводит консультирование пациентов и членов

АНО ВО "НИИ"

их семей по вопросам профилактики заболеваний, их обострений и осложнений, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки).

ОПК-11. Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия (контролируемый индикатор компетенции ОПК – 11.1. Разрабатывает объективные критерии оценки качества результатов профессиональной деятельности сестринского персонала медицинской организации и определяет потребности в изменениях сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения, ОПК-11.2. Использует современные технологии управления конфликтами и стрессами для решения проблем, возникающих в процессе управления коллективом).

ПК-5. Готов к организации деятельности сестринского персонала, разработке управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1. Раскрывает алгоритм проведения анализа работы организации; последовательность разработки плана мероприятий по реализации потенциальных возможностей развития в области управления маркетингом, выбирает и применяет методы анализа работы в зависимости от условий., ПК-5.2. Реализовывает эффективную систему управления конфликтами (стрессами) и определяет эффективность основных технологий управления конфликтами).

Сформированы знания

Результаты обучения
Знает основные группы психотропных препаратов (антидепрессанты, анксиолитики, нейролептики, нормотимики) и их влияние на стоматологический статус; Знает побочные эффекты психотропных препаратов, актуальные для стоматологии (ксеростомия, гингивальная гиперплазия, остеонекроз челюстей);

умения

Результаты обучения
Умеет корректировать схему лечения (дозы анестетиков, седативных препаратов) с учетом принимаемых пациентом психотропных средств; Умеет диагностировать и купировать острые побочные реакции (аллергия, серотониновый синдром);

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками: расчета безопасных доз седативных препаратов (мидазолам, диазепам) для премедикации; Владеет навыками ведение пациентов, принимающих антикоагулянты/антидепрессанты (риск кровотечений при экстракции зубов);

Типовые практические задания для подготовки к зачету

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенци)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. **Инструкция к выполнению:** 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Соотнесите психическое расстройство с характерными стоматологическими проявлениями*	

АНО ВО "НМИ"

		Психическое расстройство 1. Депрессия 2. Шизофрения 3. Нервная булимия 4. Тревожное расстройство 5. Болезнь Альцгеймера	**Стоматологические проявления** А. Бруксизм, стираемость зубов Б. Пренебрежение гигиеной полости рта В. Эрозии зубов (из-за частой рвоты) Г. Гиперсаливация при приеме нейролептиков Д. Забывание чистки зубов, кариес	А1 Б2 В3 Г4 Д5
2	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Соотнесите психотропный препарат с его стоматологическим побочным эффектом*		
		Психотропный препарат 1. Антидепрессанты (СИОЗС) 2. Нейролептики 3. Литий 4. Бензодиазепины 5. Антипсихотики	**Побочный эффект в стоматологии** А. Ксеростомия (сухость во рту) Б. Гингивальная гиперплазия В. Металлический привкус Г. Нарушение вкусовых ощущений Д. Остеонекроз челюстей	А1 Б2 В3 Г4 Д5
3	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Соотнесите вид зависимости с характерными изменениями в полости рта*		
		Вид зависимости 1. Алкоголизм 2. Табакокурение 3. Наркомания (опиаты) 4. Употребление метамфетамина 5. Употребление каннабиса	**Изменения в полости рта** А. Меланоз, «волосатый» язык Б. Кариес, пародонтит В. Лейкоплакия, никотиновый стоматит Г. «Метамфетаминовый рот» (кариес) Д. Ксеростомия, кандидоз	Б1 В2 А3 Г4 Д5
4.	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Соотнесите симптом с возможным психическим расстройством*		
		Симптом 1. Дентофобия 2. Хроническая денталгия без органических причин 3. Навязчивое вырывание зубов 4. Ипохондрические жалобы на состояние зубов 5. Отказ от лечения из-за бредовых идей	**Психическое расстройство** А. Тревожное расстройство Б. Соматоформное расстройство В. Дисморфофобия Г. Обсессивно-компульсивное расстройство Д. Параноидная шизофрения	А1 Б2 Г3 В4 Д5
5.	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Соотнесите психотерапевтический метод с ситуацией применения в стоматологии*		
		Психотерапевтический метод 1. Когнитивно-поведенческая терапия	**Ситуация применения** А. Коррекция дентофобии Б. Работа с детьми перед	А1 Б2 В3 Г4 Д5

АНО ВО "НМИ"

		2. Метод «расскажи-покажи-сделай» 3. Гипноз 4. Техники релаксации 5. Биологическая обратная связь	В. Снижение рвотного рефлекса Г. Снижение тревожности перед вмешательством Д. Контроль бруксизма	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ **Инструкция к выполнению:** 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6.	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Алгоритм ведения пациента с дентофобией* *Расположите этапы в правильном порядке:* 1.Выявление страха и тревоги при опросе пациента 2.Оценка степени дентофобии по визуально-аналоговой шкале 3.Обсуждение плана лечения с пациентом (метод "расскажи-покажи-сделай") 4.Применение техник релаксации (дыхательные упражнения) 5.Рассмотрение возможности медикаментозной седации (при необходимости) 6.Проведение стоматологического вмешательства с постоянным контролем состояния 7.Постепенное увеличение сложности процедур для десенсибилизации	1234567
7.	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Последовательность действий при подозрении на остеонекроз челюсти у пациента, принимающего антипсихотики* *Установите правильный порядок:* 1.Сбор анамнеза (длительность приема психотропных препаратов) 2.Осмотр полости рта с оценкой состояния слизистой и зубов 3.Пальпация челюстей для выявления болезненности 4.Проведение ортопантомограммы 5.Консультация челюстно-лицевого хирурга 6.Временное прекращение стоматологических манипуляций (при подтверждении) 7.Направление к психиатру для коррекции терапии	1234567
8.	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Этапы оказания помощи пациенту с ксеростомией на фоне приема антидепрессантов* *Расположите действия в правильной последовательности:* 1.Оценка степени сухости полости рта 2.Рекомендация частого питья воды 3.Назначение препаратов искусственной слюны 4.Подбор средств гигиены для сухой полости рта 5.Консультация психиатра о возможной коррекции дозы 6.Контроль состояния слизистой каждые 3 месяца 7.Профилактика кариеса (фторсодержащие препараты)	1234576

АНО ВО "НМИ"

9.	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Алгоритм взаимодействия с пациентом в остром психотическом состоянии* *Установите правильную последовательность действий:* 1.Оценка безопасности ситуации для персонала и пациента 2.Вызов бригады скорой психиатрической помощи 3.Изоляция пациента в отдельном кабинете 4.Спокойное, не провоцирующее общение 5.Отказ от проведения плановых манипуляций 6.Документирование состояния пациента 7.Информирование родственников (при наличии)	1342567
10.	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Последовательность диагностики соматоформного болевого расстройства с дентальной симптоматикой* *Расположите этапы в правильном порядке:* 1.Тщательный сбор анамнеза (характер боли, длительность) 2.Полное стоматологическое обследование 3.Проведение дополнительных исследований (рентген, КТ) 4.Исключение всех возможных стоматологических причин 5.Консультация психиатра/психотерапевта 6.Оценка психологического статуса пациента 7.Установление диагноза и разработка плана лечения	1234657
11	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Этапы оказания помощи пациенту с алкогольной зависимостью перед стоматологическим вмешательством* *Расположите действия в правильной последовательности:* 1.Выявление факта алкогольной зависимости при сборе анамнеза 2.Оценка состояния печени (коагулограмма, биохимия) 3.Коррекция плана анестезии (увеличение дозы анестетиков) 4.Контроль артериального давления перед вмешательством 5.Особый контроль гемостаза во время процедуры 6.Назначение гепатопротекторов при необходимости 7.Рекомендации по дальнейшему наблюдению	1243567
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА **Инструкция к выполнению:** 1Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
12	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*В структуру каких синдромов входят навязчивые явления:* 1. паранойяльного 2. катонического 3. астенического 4. фобического	4

АНО ВО "НМИ"

13	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Что из перечисленного не является признаком сверхценных идей:* 1. однобокая трактовка реальных фактов 2. нелепые суждения 3. наличие эмоциональной насыщенности 4. монотематичность	2
14	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, определенных в психологических понятиях называют:* 1. психопатологическим симптомом, 2. психопатологическим синдромом, 3. патопсихологическим синдромом, 4. патопсихологическим симптомом, 5. патопсихологическим феноменом.	3
15	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Абулия принадлежит к одной из следующих групп психических расстройств:* 1. продуктивные расстройства, 2. негативные расстройства, 3. позитивные расстройства, 4. непродуктивные расстройства, 5. дизграфические расстройства.	2
16	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Реакции экзогенного типа выделил:* 1. Карл Бонгёффер, 2. С.С. Корсаков, 3. Эмиль Крепелин, 4. В.Х. Кандинский, 5. Эуген Блёйлер.	1
17	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Срок принудительного лечения психически больного:* 1. не имеет ограничений 2. определяется решением суда 3.прекращается решением комиссии врачей-психиатров 4.зависит от тяжести совершенного правонарушения	1
18	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Решение о невменяемости больного может быть принято:* 1.комиссией психиатров, проводящих судебно-психиатрическую экспертизу 2.решением суда на основании заключения комиссии психиатров, проводящих экспертизу 3.определением прокурора 4.правильны все перечисленные утверждения	2
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА **Инструкция к выполнению:** 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5.Записать развернутое обоснование выбора			
19	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Какие клинические симптомы указывают на галлюцинаторнопараноидный синдром?:* 1. резонёрство 2. шизофазия 3. бред воздействия	356

АНО ВО "НМИ"

		4. стереотипии 5. бред преследования 6. псевдогаллюцинации	
20	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Какие клинические симптомы указывают на синдром психического автоматизма?:* 1. бредовые идеи 2. эхомыслие 3. паралогия 4. персеверации 5. симптом сделанного настроения 6. клаустрофобия 7. симптом открытости мыслей	257
21	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Какие клинические симптомы указывают на корсаковский амнестический синдром?:* 1. бред ревности 2. псевдореминисценции 3. симптом вложенных воспоминаний 4. диссоциативная амнезия 5. конфабуляции 6. фиксационная амнезия	256
22	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*В клинической картине Корсаковского синдрома наблюдаются:* 1. псевдореминисценции 2. фиксационная амнезия 3. амнестическая дезориентировка 4. конфабуляции 5. обнубиляция 6. бред отношения 7.гипотимия	1234
23	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Выделите из предложенных симптомов наиболее характерные соматические признаки депрессии* 1. потеря в весе 2. тахикардии 3. запоры 4. брадикардии 5. нарушения дыхания 6. аменоррея 7. нарушения пигментации кожи	1236
24	ОПК-6.1 ОПК-6.3	*Укажите характеристики астенического синдрома* 1. эмоциональная лабильность 2. повышенная утомляемость 3. гиперстезии 4. оглушенность 5. галлюцинации	123
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВОСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) **Инструкция к выполнению:** 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
25	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Незрелое мышление, построенное на мифологических представлениях, вере в «сглаз», «порчу», колдовство и т.п. называется_____	архаическое
26	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Непроизвольно возникающие, независимые от воли пациента мысли, дезорганизующие психическую деятельность, но с сохранением к ним критического	навязчивые

АНО ВО "НМИ"

		отношения называются_____	
27	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Непропорцианальные реальным обстоятельствам, эмоционально окрашенные, однобокие суждения называются _____	сверхценные идеи
28	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Особенностью клинической картины реактивных депрессия является _____	триада Ясперса
29	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Иллюзии это _____	ошибочные восприятия с неправильным узнаванием
30	ОПК-6.1 ОПК-6.3	В основе Корсаковского синдрома лежит _____	фиксационная амнезия
31	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Алкоголизм представляет собой_____	хроническое психическое заболевание
32	ОПК-6.1 ОПК-6.3	К генерализованным припадкам относятся _____	абсансы
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ **Инструкция к выполнению:** 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
33	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Обращаясь к врачу, больная утверждает, что под кожей у нее находятся микробы и черви. Поставьте диагноз.	Тактильные галлюцинации (симптом Маньяна, «дерматозойный бред»).
34	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Препараты каких групп имеют терапевтическое значение для лечения мнестических расстройств?	ноотропы
34	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Что является наиболее эффективной терапией алкогольного бреда ревности?	лечение нейролептиками
36	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Какие психопатологические проявления эпилептической болезни могут ошибочно расцениваться как соматические заболевания?	парциальные припадки
37	ОПК-6.1 ОПК-6.3	Какой дифференциально-диагностический критерий истерического и эпилептического припадков имеет наиболее существенное значение?	выключение сознания
38	ОПК-6.1 ОПК-6.3	К какому виду припадков относятся джексоновские припадки?	фокальные (парциальные) судорожные

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;

АНО ВО "НМИ"

	- при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии и шкала оценивания ответов на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.

АНО ВО "НМИ"

Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

АНО ВО "НМИ"

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НМИ"