

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский
Университет)

СОГЛАСОВАНО

Директор Департамента подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский
Университет)

_____ М.В. Хорева

«09» июня 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«АДДИКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА»**

Специальность

31.08.20 Психиатрия

Этап программы ординатуры

Второй этап

Направленность (профиль) программы

Психиатрия-наркология

Москва, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Аддиктивные расстройства» разработана в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия, утверждённым ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) "24" июня 2026 г. № 988 рук, педагогическими работниками кафедры психиатрии и медицинской психологии ИНН.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1.	Шмилович Андрей Аркадьевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ИНН
2.	Игумнов Сергей Александрович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры психиатрии и медицинской психологии ИНН
3.	Казанцева Элла Львовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии ИНН

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Аддиктивные расстройства» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры, протокол от «22» апреля 2026 г. № 18.

Заведующий кафедрой

_____ А.А. Шмилович

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	7
3. Содержание дисциплины (модуля).....	7
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	10
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	11
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	12
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	12
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	14
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	15
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	15
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)	17

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Расширение и углубление знаний о принципах специализированной помощи лицам с нехимическими (поведенческими) аддикциями, а также умений и навыков диагностики и терапии данных пациентов, необходимых в профессиональной деятельности врача-психиатра-нарколога.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение теоретических знаний в области аддиктивного поведения.
2. Изучение современных аспектов этиологии и патогенеза нехимических аддикций.
3. Освоение методов диагностики, используемых при обследовании лиц с нехимическими (поведенческими) аддикциями.
4. Формирование теоретических знаний и умений по современным методам лечения пациентов с учетом знания основных вариантов коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций, и навыков составления комплексного плана превенции нехимических (поведенческих) аддикций.
5. Освоение методов по профилактике и устранению возможных осложнений при консультировании и лечении лиц с нехимическими (поведенческими) аддикциями.
6. Приобретение знаний об основных принципах профилактики нехимических аддикций, стратегиях и формах профилактической работы, а также умений и навыков проведения первичной, вторичной и третичной профилактики.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности, в том числе выбранному профилю, и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, и патологического влечения к азартным играм	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "наркология"; – Стандарты медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, и патологическим влечением к азартным играм (далее – наркологическими расстройствами); – Классификацию психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, и патологического влечения к азартным играм (далее – наркологические расстройства); – МКБ; – Факторы риска формирования нехимических (поведенческих) аддикций; – Медико-биологические и психосоциальные механизмы нехимического аддиктивного поведения; – Клинические закономерности коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций и соответствующие данные экспериментально-психологических и клинико-психопатологических исследований;

		– Принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациента и его ближайшего окружения; – Критерии для диагностики поведенческих (нехимических) зависимостей; – Основные варианты нехимических аддикций. – Общие и функциональные методы обследования лиц с нехимическими аддикциями, возможности инструментальных и специальных методов диагностики при их коморбидности с психическими расстройствами; – Стандартизованную клиническую и психологическую диагностику состояний коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций; – Вопросы психопатологического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования; – Пути предупреждения суицидального и самоповреждающего поведения в структуре состояний коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах
	Уметь	– Собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления лиц с высоким уровнем риска формирования нехимических (поведенческих) аддикций; – Проводить клиническое психопатологическое обследование лиц с нехимическими (поведенческими) аддикциями; – Проводить основные диагностические мероприятия при различных формах нехимических (поведенческих) аддикций, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам; – Проводить дифференциальную диагностику различных форм нехимических (поведенческих) аддикций, включая коморбидные состояния; – Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты
	Владеть	– Навыками сбора субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента; – Методами сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления лиц с высоким уровнем риска формирования нехимических (поведенческих) аддикций; – Навыками проведения психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации; – Методами психодиагностического обследования с использованием психодиагностических шкал; – Навыками описания психического состояния, диагностической квалификацией психопатологических синдромов; – Навыками проведения неврологического и физикального обследования; – Навыком направления пациента на лабораторные, инструментальные и нейрофизиологические исследования; – Навыком осуществления взаимодействия с другими врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики

ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с наркологическими расстройствами, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	– Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах; – Алгоритмы оказания помощи пациентам с повышенным риском суицидального и самоповреждающего поведения при состояниях коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций; – Показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах, в том числе с высоким уровнем суицидального риска, с учетом выявленной патологии и возраста; – Фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах; – Взаимодействия лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; – Принципы контроля эффективности проводимой терапии; – Особенности когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при проведении лечения пациентов с основными вариантами нехимических аддикций
	Уметь	– Разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния; – Определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Оценить эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов; – Назначать психотерапию
	Владеть	– Навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, расчетом дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах; – Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах; – Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии
ПК-5. Способен проводить комплекс мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	Знать	– Общие понятия о профилактике наркологических заболеваний; – Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; – Основные стратегии и формы профилактической работы; – Первичную, вторичную и третичную психопрофилактику; – Основные принципы профилактики нехимических аддикций

просвещению среди населения и осуществлять контроль их эффективности	Уметь	– Проводить профилактику нехимических аддикций; – Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения; – Содействовать психологической и социальной адаптации пациентов, с целью профилактики рецидивов нехимических аддикций; – Выстраивать коммуникации с родственниками пациентов; – Вести разъяснительную работу с родственниками пациентов с нехимическими аддикциями
	Владеть	– Навыками проведения профилактики нехимических зависимостей; – Навыками проведения санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактики нехимических зависимостей; – Навыками раннего выявления факторов риска и симптомов нехимических аддикций; – Навыком выбора профилактических мероприятий; – Навыками осуществления коммуникации с родственниками в целях профилактики аддиктивного поведения

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по семестрам	
			1	2
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР)		50	50	-
Лекционное занятие (Л)		6	6	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		44	44	-
Консультации (К)		-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		22	22	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З)		Зачет	-	-
Общий объем	в часах	72	72	-
	в зачетных единицах	2	2	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Нехимические аддикции: общие представления.

Тема 1.1. Понятие и классификация нехимических аддикций.

Критерии для диагностики поведенческих (нехимических) зависимостей. Признаки по Маркс: побуждение (тяга) к определённой деятельности, нарастание напряжения, если деятельность не осуществляется, временное снятие напряжения при её завершении, симптомы абстиненции (повторная тяга и напряжение через определённое время после завершения деятельности), уникальные внешние проявления для каждого синдрома, негативные внутренние состояния (дисфория, тоска) при воздержании, гедонистический оттенок влечения на ранних стадиях. Классификация нехимических аддикций. Классификация Ц.П. Короленко. Классификация А.Ю. Егорова. Основные варианты коморбидности психических, личностных расстройств и нехимических аддикций.

Тема 1.2. Факторы риска и симптомы нехимических аддикций.

Факторы риска. Психологические: черты характера (акцентуации, например, гипертимный, неустойчивый, истероидный типы), сниженная мотивация достижения, преобладание избегающей мотивации, импульсивность, склонность к риску, трудности с регуляцией эмоций (тревожность, низкая самооценка, алекситимия).

Психологические травмы и стрессы. Неблагоприятный детский опыт (эмоциональная холодность, конфликты в семье, недостаток поддержки), пережитые травмы.

Биологические. Генетическая предрасположенность.

Социальные и семейные. Воспитание в дисфункциональной семье (отсутствие эмоционального контакта, безразличие или прямое одобрение рискованного поведения в семье, наличие зависимого члена в близком окружении). Слабый родительский контроль, низкая или неразумная дисциплина, конфликтные отношения в семье. Влияние окружения: подражание сверстникам, воздействие субкультур, социальная мода на определённый стиль жизни.

Макросоциальные. Особенности культуры, уровень толерантности в обществе, экономическая и политическая нестабильность, которые создают общий фон стресса и неопределённости.

Признаки нехимических аддикций: психологические, поведенческие, физические.

Тема 1.3. Этапы формирования нехимических аддикций. Понятие о 5 этапах формирования аддикции.

Раздел 2. Основные варианты нехимических аддикций, их клиническая и психологическая диагностика.

Тема 2.1. Патологический и проблемный гемблинг: клиника, диагностика, терапия. Диагностические критерии патологического гемблинга в МКБ-10 и в DSM-5. Эпидемиология патологического гемблинга. Гендерные и возрастные особенности гемблинга. Этиология и патогенез гемблинга: вклад генетических, психологических, микро- и макросоциальных факторов. Коморбидность патологического гемблинга и других психических расстройств (расстройств личности, аффективных, тревожных расстройств и др.). Развитие фаз и поведения пациентов, составляющие так называемый игровой цикл по В.Л. Малыгину. Клинико-психопатологические периоды игрового цикла, понимание которых важно для формирования психотерапевтических задач при работе с проблемными гемблерами. Основные направления терапии гемблинга: психотерапия и фармакотерапия. Особенности когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при патологическом гемблинге. «Ошибки мышления», которые формируют иррациональные установки гемблеров: стратегические, обуславливающие общее положительное отношение к своей зависимости, и тактические, которые запускают и поддерживают механизм «игрового транса» (по В. В. Зайцеву и А. Ф. Шайдулиной. Этапы КПТ при гемблинге (преодоление анозогнозии, идентификация триггеров – ситуаций, которые чаще всего приводят к началу игрового цикла, ведение дневника с обязательной фиксацией ситуаций, связанных с положительными и отрицательными эмоциями, а также провоцирующих тягу к игре, планирование альтернативных действий на ближайшую (до следующего сеанса) перспективу). 12-ти шаговые программы, реализуемые в группах Анонимных Игроков (Gamblers Anonymous). Принципы фармакотерапии при гемблинге. Группы препаратов с доказанной эффективностью: антидепрессанты, антагонисты опиоидных рецепторов и нормотимики. Правила их назначения пациентам с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Тема 2.2. Рисковое поведение: клиника, диагностика, психотерапия.

Рисковое (рискованное) поведение. Диагностические критерии рискованного поведения, его гендерные и возрастные особенности. Этиология и патогенез рискованного поведения: вклад нейробиологических, психологических, микро- и макросоциальных факторов. Тест «Самооценка

склонности к экстремально-рискованному поведению. Основные направления терапии рискованного поведения: психотерапия и психологическое консультирование. Особенности когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при рискованном поведении.

Тема 2.3. Спортивная аддикция: клиника, диагностика, терапия.

Диагностические критерии зависимости от спорта, ее гендерные и возрастные особенности. Вклад нейробиологических, психологических, микро- и макросоциальных факторов в формирование зависимости от спорта. Тест на выявление зависимости от спорта. Основные направления терапии спортивной аддикции: психотерапия и психологическое консультирование. Особенности когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при спортивной аддикции. Роль спорта, в том числе и экстремального в профилактике и реабилитации химической зависимости.

Тема 2.4. Эротические аддикции (любовная и сексуальная зависимость): клиника, диагностика, психотерапия.

Эротические аддикции, определение. Общие предпосылки возникновения: проблемы с самооценкой, неспособность любить себя, трудности в установлении функциональных границ между собой и другими, установлении границы своего Я, неспособность к реальной оценке окружающих. Диагностические критерии эротических аддикций, их гендерные и возрастные особенности. Этиология и патогенез эротических аддикций: вклад нейробиологических, психологических, микро- и макросоциальных факторов. Скрининг тест на выявление сексуальной аддикции П. Карнеса. Основные направления терапии эротических аддикций: психотерапия и психологическое консультирование. Особенности когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при эротических аддикциях.

Тема 2.5. Пищевая зависимость и орторексия: клиника, диагностика, психотерапия.

Место пищевых аддикций в современных классификациях (МКБ-10, DSM-5). Орторексия как расстройство приёма пищи. Общие предпосылки возникновения пищевых аддикций: проблемы с самооценкой, неспособность любить себя, трудности в установлении функциональных границ между собой и другими, установлении границы своего Я. Гендерные и возрастные особенности пищевых аддикций. Этиология и патогенез пищевых аддикций и орторексии: вклад нейробиологических, психологических, микро- и макросоциальных факторов. Римский опросник нервной орторексии (ORTO-15). Основные направления терапии пищевых аддикций: психотерапия и психологическое консультирование. Особенности когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при пищевых аддикциях.

Тема 2.6. Технологические аддикции: клиника, диагностика, психотерапия.

«Технологические аддикции» как новые формы нехимических (поведенческих) аддикций, связанные с высокими технологиями, их классификация по М. Гриффитсу. Диагностические критерии технологических аддикций, их гендерные и возрастные особенности. Этиология и патогенез технологических аддикций: вклад нейробиологических, психологических, микро- и макросоциальных факторов. Феномен «хикikomори» как экстремальное проявление интернет аддикции отношений. Зависимость от онлайн- и офлайн-видеоигр, определяемая в новой версии Международной классификации болезней 11-го пересмотра (МКБ-11). Шкала Чена для диагностики Интернет-зависимости (Chen Internet Addiction Scale (CIAS)); Тест Кимберли Янг на интернет-зависимость (Internet Addiction Test, IAT). Основные направления терапии технологических аддикций: психотерапия и психологическое консультирование. Особенности КПТ технологических аддикций (когнитивное реструктурирование использования Интернета, поведенческие упражнения и др.) «Киберспорт» и его риски для здоровья.

Раздел 3. Профилактика нехимических аддикций.

Тема 3.1. Основные стратегии и формы профилактической работы.

Организационная модель охраны психического здоровья и профилактики зависимостей в Российской Федерации. Основные стратегии и формы профилактической работы с целью формирования резистентных компонентов в характеристике личности, призванных создать естественные причины отвержения любых форм проявления аддиктивного поведения, а также создания социальной среды, препятствующей формированию аддиктивного поведения. Основные формы профилактической работы: индивидуальные, групповые и массовые. Комплексная оценка эффективности профилактической деятельности. Способы профилактики нехимических аддикций: диагностика, донесение информации, коррекция.

Тема 3.2. Первичная профилактика. Медико-психологические, социальные и педагогические технологии первичной профилактики. Задачи данных технологий: предоставление объективной информации о факторах нехимических зависимостей, их действии на психику и организм человека, а также о возможной помощи при возникновении проблем, связанных с ними; мотивация на здоровый образ жизни; создание сетей социальной поддержки.

Тема 3.3. Вторичная профилактика. Медико-психологические и психотерапевтические технологии вторичной профилактики. Задачи данных технологий: осознание и преодоление барьеров (когнитивных, эмоциональных и поведенческих), препятствующих пониманию необходимости изменения форм собственного поведения.

Тема 3.4. Третичная профилактика. Главные задачи третичной профилактики – профилактика рецидивов нехимических аддикций (в основном реализуемые психотерапевтами) и психосоциальная адаптация (осуществляемые психологами и социальными педагогами).

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код компетенции
		Всего	КР	Л	СПЗ	К	СР		
	Семестр 1	72	50	6	44	-	22	-	-
Раздел 1	Нехимические аддикции: общие представления.	14	10	1	9	-	4	Устный опрос	ПК-1
Тема 1.1	Понятие и классификация нехимических аддикций	6	4	1	3	-	2		
Тема 1.2	Факторы риска и симптомы нехимических аддикций	4	4	-	4	-	-		
Тема 1.3	Этапы формирования нехимических аддикций	4	2	-	2	-	2		
Раздел 2	Основные варианты нехимических аддикций, их клиническая и психологическая диагностика.	30	22	3	19	-	8	Устный опрос	ПК-1 ПК-2
Тема 2.1	Патологический и проблемный гемблинг: клиника, диагностика, терапия	8	4	-	4	-	4		
Тема 2.2	Рисковое поведение: клиника, диагностика, психотерапия	6	5	1	4	-	1		
Тема 2.3	Спортивная аддикция: клиника, диагностика, терапия	4	4	-	4	-	-		
Тема 2.4	Эротические аддикции (любовная и сексуальная зависимость): клиника, диагностика, психотерапия	4	3	2	1	-	1		
Тема 2.5	Пищевая зависимость и орторексия: клиника, диагностика, психотерапия	4	3	-	3	-	1		

Тема 2.6	Технологические аддикции: клиника, диагностика, психотерапия	4	3	-	3	-	1		
Раздел 3	Профилактика нехимических аддикций.	28	18	2	16	-	10	Устный опрос	ПК-5
Тема 3.1	Основные стратегии и формы профилактической работы	10	5	1	4	-	5		
Тема 3.2	Первичная профилактика	6	4	-	4	-	2		
Тема 3.3	Вторичная профилактика	6	5	1	4	-	1		
Тема 3.4	Третичная профилактика	6	4	-	4	-	2		
	Промежуточная аттестация	-	-	-	-	-	-	Зачет	Все компетенции
	Общий объем	72	50	6	44	-	22	-	-

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и др.

Задания для самостоятельной работы:

Таблица 4

Номер и наименование раздела	Темы (вопросы) для самостоятельной работы
Раздел 1. Нехимические аддикции: общие представления.	Интернет-зависимость и суицидальное поведение. Наиболее значимые медицинские факторы риска формирования нехимических аддикций. Основные положения Закона РФ от 02.07.1992 №3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (в редакции от 22 июля 2024 года).
Раздел 2. Основные варианты нехимических аддикций, их клиническая и психологическая диагностика	Структурное интервью по Отто Кернбергу. Мультимодальный опросник жизненной истории (А. Лазарус). Психодиагностические методики в диагностике нехимических аддикций.
Раздел 3. Профилактика нехимических аддикций	Патологический гемблинг у лиц призывного возраста, его прогностическая значимость. Основные положения Приказа Минздрава России от 14.10.2022 г. № 668н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», определяющие работу медико-психологической службы. Программы по предотвращению киберугроз в подростково-юношеском возрасте. Письмо Минздрава России от 28.03.2025 N 15-2/И/1-5938 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по вопросам межведомственного взаимодействия при организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров, ссылка на электронный источник
1.	Наркология [Текст]: нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству; Т. В. Агибалова и др. ; под ред. Н. Н. Иванца и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 719 1 21 с.: ил. + CD. - (Национальные руководства)	2
2.	Наркология [Электронный ресурс]: [учеб. пособие для высш. проф. образования / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. – Москва: ГЭОТАРМедиа, 2011. – 232 с Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420683.html
3.	Наркология [Электронный ресурс]: 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"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483633.html
4.	Наркология [Электронный ресурс]: рук. для врачей/ П. Д. Шабанов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.– 830 с. Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431870.html
5.	Подростковая наркология [Электронный ресурс]/ А.В. Сахаров, Т.В. Клименко. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2026. — ISBN 978-5-9704-9894-1, DOI: 10.33029/9704-9894-1-PNL-2026-1-144. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970498941.html
6.	Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник для стоматологов / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников, И. А. Пастух, А. И. Тюнева. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 432 с. — ISBN 978-5-9704-9470-7, DOI: 10.33029/9704-9470-7-PSIN-2026-1-432. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494707.html
7.	Психиатрия и наркология [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.	6
8.	Психические болезни с курсом наркологии: учебник [Электронный ресурс]/ Ю. Г. Тюльпин. - Москва: Гэотар-Медиа, 2024. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-8812-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488126.html
9.	Электросудорожная терапия в психиатрии, наркологии и неврологии [Электронный ресурс]/ А. И. Нельсон. - 5-е изд. - Москва: Лаборатория знаний, 2025. - 371 с. Систем. требования: Adobe Reader XI; экран 10". - ISBN 978-5-93208-881-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932088814.html

10.	Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина [и др.]. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 896 с. — ISBN 978-5-9704-9343-4. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493434.html
11.	Содержание и методика психосоциальной работы в системе социальной работы [Текст]: [учебное пособие для вузов] / К.В. Беззубик; под ред. Е.А. Сигиды. - М.: ИНФРА-М, 2010. - 167 с.- (Высшее образование).	2
12.	Алкоголизм, наркомании, токсикомании [Текст]: учебное пособие для студентов медицинских вузов/ Л. М. Барденштейн, Н. П. Герасимов, Ю. Б.Можгинский, Н. И. Беглянкин.- Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2007. - 63 с.	7
13.	Медицинская психология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Ю. Г. Фролова. –Минск: Высш. шк., 2016. – 384 с. Режим доступа: http://e.lanbook.com .	Удаленный доступ https://e.lanbook.com/book/92430
14.	Анатомия здорового и нездорового образа жизни [Электронный ресурс]/ И.В. Гайворонский. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. – 182 с.– (Наука и техника). Режим доступа: http://e.lanbook.com .	Удаленный доступ https://e.lanbook.com/book/60098
15.	Современные психотропные средства, используемые в психиатрии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. психиатрии и мед. психологии; [сост.: О. Ф. Панкова, А. В. Алексеев, А. В.Абрамов]. -- Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190695.pdf&show=dcatalogues/1/4532/190695.pdf&view=true
16.	Посттравматическое стрессовое расстройство [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н. Н. Петрова, С. А. Игумнов, Э. П. Станько. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 160 с. — ISBN 978-5-9704-8929-1, DOI: 10.33029/9704-8929-1-PSS-2025-1-160. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489291.html
17.	Химические и нехимические аддикции в психиатрической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.Н. Петрова, С.А. Игумнов, Е.О. Кучер. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 168 с. — ISBN 978-5-9704-9727-2, DOI: 10.33029/9704-9727-2-NIN-2026-1-168. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970497272.html

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об Университете и его подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых программах ординатуры/этапах программы ординатуры, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АС ПКВК);

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
2. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;

6. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС «IPR SMART» - Электронно-библиотечная система;
8. ЭБС «BIBLIOPHIKA» Электронно-библиотечная система;
9. ЭБС «Polpred. Деловые средства массовой информации» - Электронно-библиотечная система;
10. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://www.garant.ru> – Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
2. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям;
3. <https://onlinelibrary.wiley.com/> - онлайн-библиотека Wiley;
4. <https://www.sciencedirect.com/> - коллекция полных текстов рецензируемых журналов, журнальных статей и глав книг;
5. <https://www.science.org/> - бесплатный доступ к отдельным публикациям, новости в науке;
6. <https://www.tandfonline.com/> - архив качественных рецензируемых журнальных статей, опубликованных под импринтами Taylor & Francis, Routledge и Dove Medical Press;
7. <https://www.cambridge.org/core> - полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press;
8. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека;
9. <https://www.rsl.ru/> - Российская Государственная библиотека, официальный сайт;
10. <https://nlr.ru/> - Российская национальная библиотека, официальный сайт;
11. <https://femb.ru/> – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ;
12. <https://rusneb.ru/> – Национальная электронная библиотека (НЭБ);
13. <https://cyberleninka.ru/> – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»;
14. <http://mniip-repo.ru/> –Репозиторий научных трудов Московского научно-исследовательского института психиатрии;
15. <https://www.mniip.org/science/> - Информационная научная база Московского научно-исследовательского института психиатрии;
16. <https://psychiatr.ru/> - сайт Российского общества психиатров;
17. <https://www.psychiatry.ru/stat/239> – Электронная библиотека Научного центра психического здоровья ФАНО России.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебные аудитории укомплектованы партами и стульями, Оснащены мультимедийным оборудованием. Имеются наборы наглядных материалов по различным разделам дисциплины (тематические наборы рентгенограмм, результатов и заключений лабораторных и инструментальных методов исследований), записанный лекционный материал
2	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

- Microsoft Windows 7, 10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astia Linux;
- Debian;
- МТС ЛИНК;
- 1С Университет;
- 1С ДГУ.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по второму этапу программы ординатуры, утвержденным Университетом самостоятельно.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются лекционные, практические занятия, а также занятия семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по второму этапу программы ординатуры, утвержденным Университетом самостоятельно.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим) занятиям – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и (или) on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений на основе групповых дискуссий, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей и т.п.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«АДДИКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА»**

Специальность
31.08.20 Психиатрия

Этап программы ординатуры
Второй этап

Направленность (профиль) программы
Психиатрия-наркология

Москва, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, и патологического влечения к азартным играм	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "наркология"; – Стандарты медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, и патологическим влечением к азартным играм (далее – наркологическими расстройствами); – Классификацию психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, и патологического влечения к азартным играм (далее – наркологические расстройства); – МКБ; – Факторы риска формирования нехимических (поведенческих) аддикций; – Медико-биологические и психосоциальные механизмы нехимического аддиктивного поведения; – Клинические закономерности коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций и соответствующие данные экспериментально-психологических и клинико-психопатологических исследований; – Принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациента и его ближайшего окружения; – Критерии для диагностики поведенческих (нехимических) зависимостей; – Основные варианты нехимических аддикций. – Общие и функциональные методы обследования лиц с нехимическими аддикциями, возможности инструментальных и специальных методов диагностики при их коморбидности с психическими расстройствами; – Стандартизованную клиническую и психологическую диагностику состояний коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций; – Вопросы психопатологического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования; – Пути предупреждения суицидального и самоповреждающего поведения в структуре состояний коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах
	Уметь	– Собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления лиц с высоким уровнем риска формирования нехимических (поведенческих) аддикций; – Проводить клиническое психопатологическое обследование лиц с нехимическими (поведенческими) аддикциями; – Проводить основные диагностические мероприятия при различных формах нехимических (поведенческих) аддикций, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам; – Проводить дифференциальную диагностику различных форм нехимических (поведенческих) аддикций, включая коморбидные состояния;

		– Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты
	Владеть	– Навыками сбора субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента; – Методами сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления лиц с высоким уровнем риска формирования нехимических (поведенческих) аддикций; – Навыками проведения психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации; – Методами психодиагностического обследования с использованием психодиагностических шкал; – Навыками описания психического состояния, диагностической квалификацией психопатологических синдромов; – Навыками проведения неврологического и физикального обследования; – Навыком направления пациента на лабораторные, инструментальные и нейрофизиологические исследования; – Навыком осуществления взаимодействия с другими врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с наркологическими расстройствами, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	– Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах; – Алгоритмы оказания помощи пациентам с повышенным риском суицидального и самоповреждающего поведения при состояниях коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций; – Показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах, в том числе с высоким уровнем суицидального риска, с учетом выявленной патологии и возраста; – Фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах; – Взаимодействия лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; – Принципы контроля эффективности проводимой терапии; – Особенности когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при проведении лечения пациентов с основными вариантами нехимических аддикций
	Уметь	– Разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния; – Определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

		– Оценить эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов; – Назначать психотерапию
	Владеть	– Навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, расчетом дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах; – Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с состояниями коморбидности психических расстройств и нехимических аддикций в различных гендерных и возрастных группах; – Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии
ПК-5. Способен проводить комплекс мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди населения и осуществлять контроль их эффективности	Знать	– Общие понятия о профилактике наркологических заболеваний; – Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; – Основные стратегии и формы профилактической работы; – Первичную, вторичную и третичную психопрофилактику; – Основные принципы профилактики нехимических аддикций
	Уметь	– Проводить профилактику нехимических аддикций; – Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения; – Содействовать психологической и социальной адаптации пациентов, с целью профилактики рецидивов нехимических аддикций; – Выстраивать коммуникации с родственниками пациентов; – Вести разъяснительную работу с родственниками пациентов с нехимическими аддикциями
	Владеть	– Навыками проведения профилактики нехимических зависимостей; – Навыками проведения санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактики нехимических зависимостей; – Навыками раннего выявления факторов риска и симптомов нехимических аддикций; – Навыком выбора профилактических мероприятий; – Навыками осуществления коммуникации с родственниками в целях профилактики аддиктивного поведения

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его

обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается

аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное средство	Код компетенции
	Семестр 1	-		-
Раздел 1	Нехимические аддикции: общие представления.	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Назовите факторы медико-биологические риска нехимических аддикций. 2. Социально-демографические факторы риска нехимических аддикций. 3. Дайте характеристику развития каждого этапа формирования нехимических (поведенческих) аддикций. 4. Расстройство настроения как фактор риска формирования патологического гемблинга. 5. Зависимость от алкоголя и ПАВ, коморбидные с нехимическими аддикциями, как фактор риска суицидального поведения. 6. Опишите психологические особенности лиц, склонных к формированию нехимических (поведенческих) аддикций.	ПК-1
Тема 1.1	Понятие и классификация нехимических аддикций			
Тема 1.2	Факторы риска и симптомы нехимических аддикций			
Тема 1.3	Этапы формирования нехимических аддикций			
Раздел 2	Основные варианты нехимических аддикций, их клиническая и психологическая диагностика.	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Связь нехимических (поведенческих) аддикций с личностными и социальными факторами. 2. Основные психологические и психопатологические мотивы суицидальных действий у лиц с нехимическими аддикциями. 3. Самоповреждающее поведение как одна из наиболее частых форм аутоагрессии у подростков с нехимическими аддикциями. 4. Основные методики психологической диагностики нехимических (поведенческих) аддикций, прошедшие адаптацию и применяемые в отечественной практике. 5. Основные направления терапии гемблинга: психотерапия и фармакотерапия. 6. Принципы фармакотерапии при патологическом гемблинге.	ПК-1 ПК-2
Тема 2.1	Патологический и проблемный гемблинг: клиника, диагностика, терапия			
Тема 2.2	Рисковое поведение: клиника, диагностика, психотерапия			
Тема 2.3	Спортивная аддикция: клиника, диагностика, терапия			
Тема 2.4	Эротические аддикции (любовная и сексуальная зависимость): клиника, диагностика, психотерапия			
Тема 2.5	Пищевая зависимость и орторексия: клиника, диагностика, психотерапия			
Тема 2.6	Технологические аддикции: клиника, диагностика, психотерапия			

			7. Диагностические критерии рисков поведения, его гендерные и возрастные особенности. 8. Основные направления терапии рисков поведения: психотерапия и психологическое консультирование. 9. Особенности когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при рисковом поведении. 10. Основные направления терапии эротических аддикций: психотерапия и психологическое консультирование. 11. Основные направления терапии пищевой зависимости и орторексии: психотерапия и психологическое консультирование 12. Этиология и патогенез технологических аддикций. 13. Феномен «хикikomори» в современной России. 14. Основные направления терапии технологических аддикций: психотерапия и психологическое консультирование	
Раздел 3	Профилактика нехимических аддикций.	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Основные стратегии и формы профилактической работы. 2. Основные формы профилактической работы: индивидуальные, групповые и массовые. 3. Способы профилактики нехимических аддикций: диагностика, донесение информации, коррекция. 4. Медико-психологические, социальные и педагогические технологии первичной профилактики. 5. Задачи медико-психологических и психотерапевтических технологий во вторичной профилактике зависимостей. 6. Главные задачи третичной профилактики.	ПК-5
Тема 3.1	Основные стратегии и формы профилактической работы			
Тема 3.2	Первичная профилактика			
тема 3.3	Вторичная профилактика			
Тема 3.4	Третичная профилактика			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету.

Вопросы к собеседованию

1. Какие формы (варианты) становления аддиктивных состояний можно выделить и на основании каких критериев?
2. Как называется первый этап становления аддиктивных состояний и какие условия необходимы для того, чтобы он состоялся?
3. Каковы результаты первого этапа становления аддиктивных состояний при формировании поведенческих аддикций?
4. Как называется второй этап становления аддиктивных состояний, какое условие необходимо для того, чтобы он состоялся, и каковы главные черты, характеризующие этот этап?

5. Каковы результаты второго этапа становления аддиктивных состояний при формировании поведенческих аддикций?
6. Как называется третий этап становления аддиктивных состояний, при каком условии он формируется и какие личностные характеристики субъекта определяют возникновение этого условия?
7. В чем суть психологического конфликта, наблюдающегося у ряда субъектов при регулярном обращении к аддиктогенному агенту (приносящему удовольствие поведенческому паттерну) и определяющего низкую вероятность перехода со второго этапа становления аддиктивных состояний на третий?
8. Какие мотивационные диспозиции могут наблюдаться у лиц, склонных переходить от эпизодической нормативной игровой деятельности к частому, интенсивному и превышающему условные, принятые в социуме, нормативы, гемблингу?
9. Почему для характеристики личностной особенности, обозначаемой как “латентная селективная мотивационная недостаточность”, применяются такие определения, как “латентная”, “селективная” и “мотивационная”?
10. Каковы основные проявления и главные черты, характеризующие третий этап становления аддиктивных состояний?
11. Каковы результаты третьего этапа становления аддиктивных состояний при формировании поведенческих аддикций?
12. Как называется четвертый этап становления аддиктивных состояний, какие важные условия необходимы для того, чтобы он состоялся, и в чем различия между условиями становления поведенческих аддикций и становления синдрома зависимости?
13. Каковы основные проявления и главные черты, характеризующие четвертый этап становления аддиктивных состояний?
14. Каковы результаты четвертого этапа становления аддиктивных состояний при формировании поведенческих аддикций?
15. Дайте характеристику развития каждого этапа формирования нехимических (поведенческих) аддикций.
16. Нехимические (поведенческие) аддикции: определение, распространенность, классификации, диагностические критерии.
17. Нехимические аддикции (зависимости), сходство и различие с химическими зависимостями.
18. Зависимость от азартных игр (патологический гемблинг, лудомания): диагностические критерии, принципы и этапы профилактики и терапии
19. Социально-демографические факторы формирования патологического гемблинга: пол, возраст, семейное положение, образование и профессиональный статус.
20. Медицинские факторы формирования патологического гемблинга: коморбидность с химическими аддикциями, аффективными, тревожными и личностными расстройствами.
21. Рисковое поведение: диагностические критерии, социальная значимость, принципы и этапы профилактики и терапии
22. Спортивная аддикция: диагностические критерии, принципы и этапы профилактики и терапии
23. Эротические аддикции (любовные и сексуальные аддикции): диагностические критерии, принципы и этапы профилактики и терапии.
24. Технологические аддикции (Интернет-зависимость и гаджет-аддикции): диагностические критерии, принципы и этапы профилактики и терапии.
25. Пищевые аддикции (переедание и голодание): диагностические критерии, принципы и этапы профилактики и терапии.

26. Орторексия: диагностические критерии, принципы и этапы профилактики и терапии.
27. Основные стратегии и формы профилактики нехимического аддиктивного поведения.
28. Методы первичной профилактики нехимического аддиктивного поведения.
29. Методы вторичной профилактики нехимического аддиктивного поведения.
30. Методы третичной профилактики нехимического аддиктивного поведения.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения;
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуются на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.