

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)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева

«9» апреля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ПСИХИАТРИЯ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА»**

Специальность

31.08.20 Психиатрия

Направленность (профиль) программы

Психиатрия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Психиатрия детского и подросткового возраста» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16.10.2023 № 981, педагогическими работниками межкафедрального объединения кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ и кафедры психиатрии ФДПО ИНОПР

№	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 ЛФ
2	Панкова Ольга Федоровна	К.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ
3	Казанцева Элла Львовна	К.м.н.	Доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ
4	Краснов Валерий Николаевич	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психиатрии ФДПО ИНОПР
5	Краснослободцева Лариса Алексеевна	К.м.н.	Доцент кафедры психиатрии ФДПО ИНОПР
6	Сейку Юрий Викторович	К.м.н.	Доцент кафедры психиатрии ФДПО ИНОПР

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Психиатрия детского и подросткового возраста» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ и кафедры психиатрии ФДПО ИНОПР

протокол № 11 от «18» марта 2024 г.

Руководитель межкафедрального объединения _____ /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.....	12
3. Содержание дисциплины (модуля).....	12
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	14
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	15
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	16
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	16
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	17
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	18
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	19
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	21

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

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является изучение общих проявлений психических и поведенческих расстройств у детей и подростков, их основных причин, общих условий происхождения, закономерностей развития, диагностики, лечения и реабилитации.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение теоретических знаний по этиологии и патогенезу психических расстройств у детей и подростков.

2. Приобретение знаний и совершенствование практических навыков по методам диагностики, используемых при обследовании детей и подростков с психическими расстройствами.

3. Приобретение знаний и совершенствование практических навыков по методам лечения и реабилитации детей и подростков с психическими расстройствами.

4. Ознакомление с осложнениями при лечении психических расстройств, с методами их устранения и приобретение теоретических знаний и практических навыков по профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении психических расстройств у детей и подростков.

5. Формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-психиатра в условиях амбулаторно-профилактического учреждения и в стационаре по оказанию психиатрической помощи детям и подросткам с соблюдением основных требований врачебной этики и деонтологических принципов.

6. Формирование у ординаторов теоретических и практических умений по проведению освидетельствования и госпитализации больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

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

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи по профилю «психиатрия»		
ПК-1.1 Проводит диагностику психических расстройств и расстройств поведения	Знать	<ul style="list-style-type: none">– Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия», в том числе несовершеннолетним;– Санитарно-противоэпидемические правила;– Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;– МКБ;– Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;– Принципы оценки психического состояния пациентов с

	<p>психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и кагамнестических сведений у пациентов, их родственников (законных представителей);</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методы первичного осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, медицинской реабилитации, осложнений; – Принципы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, медицинской реабилитации, профилактики состояний, связанных с: <ul style="list-style-type: none"> попыткой или угрозой суицида; неуправляемым психомоторным возбуждением; физическим насилием или его угрозой; – Результаты лабораторных и инструментальных исследований, с учетом состояния или заболевания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Порядок диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими и часто обостряющимися болезненными проявлениями; – Оценка соматического и неврологического состояния пациентов, в том числе с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения к врачам-специалистам
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выявлять показания для оказания медицинской помощи в условиях психиатрического стационара; – Оказывать психиатрическую помощь в добровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях; – Оказывать психиатрическую помощь в недобровольном порядке в стационарных условиях; – Осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – Анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациентов; – Анализировать, оценивать достоверность и интерпретировать информацию, полученную от пациентов, их родственников (законных представителей) и других лиц; – Анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской и иной документации; – Проводить клиническое психопатологическое обследование пациентов; – Интерпретировать результаты клинического психопатологического обследования пациентов; – Интерпретировать результаты патопсихологических тестов и методик; – Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей МКБ; – Определять нозологическую принадлежность выявленных психических расстройств и расстройств поведения; – Описывать психическое состояние; – Проводить основные диагностические мероприятия при психических расстройствах и расстройствах поведения, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

		<ul style="list-style-type: none"> – Обосновывать необходимость направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на консультацию к врачам-специалистам; – Интерпретировать результаты осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения врачами-специалистами; – Проводить дифференциальную диагностику психических расстройств и расстройств поведения; – Оценивать психическое и сомато-неврологическое состояние пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения без явных признаков угрозы жизни пациентов или окружающих; – Устанавливать риск совершения пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения; – Определять показания к госпитализации в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «Психиатрия»; – Организовывать и осуществлять оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия»; – Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследования; – Участвовать в проведении медицинской экспертизы пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Осуществлять госпитализацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения в добровольном порядке; – Осуществлять госпитализацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в недобровольном порядке, если его психиатрическое обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым; – Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Направлять на лечение в условиях психиатрического стационара
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оказания психиатрической помощи в добровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях; – Навыками оказания психиатрической помощи в недобровольном порядке в стационарных условиях; – Навыками сбора субъективного анамнеза и жалоб; – Навыками первичного осмотра пациентов; – Навыками сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – Навыками проведения клинического психопатологического обследования на основании опроса пациентов и изучения медицинской документации; – Навыками описания психического состояния, диагностической квалификации психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения; – Навыками проведения оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или

		<p>окружающих, беспомощности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками направления пациентов на патопсихологическое обследование к медицинскому психологу по клиническим показаниям и использование результатов в диагностическом процессе, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками направления пациентов на лабораторные исследования, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками направления пациентов на инструментальные и нейрофизиологические исследования, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками предоставления пациентам (их законным представителям) интересующую их информацию о заболевании и прогнозе этого заболевания в доступной форме; – Навыками обоснования и установления диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней; – Навыками оценки динамики психического и сомато-неврологического состояния пациентов; – Навыками повторных осмотров и обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, на дому, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками направления на лечение в условиях психиатрического стационара
<p>ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения и оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия», в том числе несовершеннолетним; – Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Зарегистрированные и разрешенные к применению на территории Российской Федерации лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в психиатрической практике; – Принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) психических расстройств и расстройств поведения, с учетом возраста пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в психиатрической практике, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением; – Принципы и методы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи; – Принципы терапии и профилактики (вторичной и

		<p>третичной) состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психических расстройств и расстройств поведения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) состояний, являющихся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой медикаментозной терапии; – Принципы и методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения, побочные эффекты и осложнения немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения и методы их коррекции; – Основные направления психотерапии; – Основы, принципы и методы психосоциальной реабилитации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать и обосновывать тактику применения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом индивидуальных особенностей пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и общих закономерностей течения психических расстройств и расстройств поведения; – Оказывать психиатрическую помощь лицам в чрезвычайных ситуациях на местах, в том числе, в составе консультативной выездной бригады психолога-психиатрической помощи, при медицинской эвакуации; – Оказывать скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи; – Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Назначать немедикаментозную терапию с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Назначать психотерапию; – Использовать методы психосоциальной реабилитации; – Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений: <ul style="list-style-type: none"> - применять лекарственные препараты и медицинские изделия, - немедикаментозную терапию; – Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений; – Определять показания для назначения консультации врача-психотерапевта для определения формы, направления, объема и методов психотерапии; – Осуществлять взаимодействие с врачами-специалистами
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками разработки плана лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;

		<ul style="list-style-type: none"> – Навыками назначения и применения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Навыками применения методов немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Навыками определения объема и последовательности лечебных мероприятий при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, представляющих угрозу жизни пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения или окружающих; – Навыками оказания психиатрической помощи в неотложной форме, при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Навыками оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи; – Навыками оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Навыками осуществления взаимодействия с врачами-специалистами
<p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать</p> <p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Методы медицинской реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Механизмы воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Побочные эффекты и осложнения медицинской реабилитации и методы их коррекции <ul style="list-style-type: none"> – Использовать методы медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий медицинской реабилитации, осуществлять коррекцию побочных эффектов; – Определять функции медицинских работников и специалистов (членов полипрофессиональной бригады, включая врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, медицинских психологов, специалистов по социальной работе, социальных

		<p>работников) для проведения мероприятий медицинской реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять взаимодействие с врачами-специалистами и медицинскими работниками
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком разработки и составления плана медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Навыком осуществлять контроль выполнения плана медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и оценивать его эффективность; – Навыком проведения мероприятий, направленных на индивидуальную медицинскую реабилитацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
ПК-1.4 Проводит медицинские освидетельствования, медицинские экспертизы и медицинские осмотры	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Порядок проведения медицинского освидетельствования, виды медицинских освидетельствований; – Медицинские показания для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на медицинскую экспертизу; – Основы организации и проведения медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации в том числе профилактических, предварительных, периодических; – Этические принципы и правила поведения при проведении медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз, медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы; – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров; – Навыками подготовки необходимой медицинской документации для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для осуществления медико-социальной экспертизы; – Навыками направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; – Показания и противопоказания к применению методов профилактики психических расстройств и расстройств поведения; – Принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

		<ul style="list-style-type: none"> – Формы и методы санитарно-просветительской работы среди детей, их родителей и медицинских работников
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни; – Проводить профилактику психических расстройств и расстройств поведения; – Обучать навыкам здорового образа жизни (для сохранения психического здоровья); – Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения, информировать о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Содействовать психологической и социальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями; – Выстраивать коммуникации с родственниками пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, оказывать им психологическую помощь и поддержку; – Вести разъяснительную работу с родственниками пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Взаимодействовать с врачами-специалистами
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения профилактических мероприятий в целях предупреждения психических заболеваний у детей и подростков; – Навыками проведения санитарно-просветительской работы с населением, информирование о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения;
ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – Методы физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; – Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека кровообращения и/или дыхания); – Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской, в том числе психиатрической, помощи в экстренной форме
--	---------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям				
		1	2	3	4	
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	90	-	90	-	-	
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	84	-	84	-	-	
Консультации (К)	-	-	-	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	18	-	18	-	-	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет</i>	-	3	-	-	
Общий объем	в часах	108	-	108	-	-
	в зачетных единицах	3	-	3	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Организация психиатрической помощи детям и подросткам

Тема 1.1. Основные принципы оказания психиатрической помощи детям и подросткам. Детская и подростковая судебная психиатрия.

Организация и оказание психиатрической помощи детям и подросткам. Детская и подростковая психиатрическая политика. Конвенция ООН по правам детей и соблюдение ее в клинической практике. Детская и подростковая судебная психиатрия. Проведение освидетельствования и госпитализации больного в недобровольном порядке с соблюдением предусмотренных законодательством процедур. Правила проведения психиатрического освидетельствования детей и подростков.

Тема 1.2. Возрастные особенности психических расстройств у детей и подростков.

Учет возрастной периодизации. Методы диагностики и обследования детей и подростков с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Преобладание внебольничной психиатрической помощи. Необходимость продолжения образования.

Тесная связь с педиатрической и неврологической службой. Участие в оказании помощи, наряду с психиатром, педагога-дефектолога, логопеда и психолога. Образовательная и психотерапевтическая работа с семьей больного ребенка.

Раздел 2. Особенности психических расстройств у детей и подростков, психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте

Тема 2.1. Основные вопросы диагностики и профилактики психических расстройств у детей и подростков.

Нормальное развитие: младенчество, детство и подростковый возраст. Клинические модели поведенческих, эмоциональных и социальных проблем у детей и подростков. Клиническое обследование детей, подростков и их семей. Защитные факторы, риски и расстройства перинатального периода и раннего детского возраста.

Тема 2.2. Симптомы и синдромы, наиболее распространенные в детском и подростковом возрасте, их этиология, патогенез.

Расстройства, связанные с развитием. Врожденное слабоумие. Вопросы невменяемости и дееспособности. Расстройства аутистического спектра. Расстройство дефицита внимания и гиперактивности. Нарушение поведения. Аффективные расстройства. Депрессия. Биполярное расстройство. Суицидальное и самоповреждающее поведение, его выявление, группы риска. Тревожные расстройства у детей и подростков: природа, развитие, лечение и профилактика. Обсессивно-компульсивное расстройство. Расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Злоупотребление алкоголем. Расстройства пищевого поведения, причины, клиника, терапия и реабилитация. Тикозные расстройства. Пограничное расстройство личности. Шизофрения и другие психотические расстройства с ранним началом. Проблемное пользование Интернетом. Психиатрия и педиатрия. Соматоформные расстройства. Эпилепсия и родственные психиатрические состояния.

Тема 2.3. Детская шизофрения. Дифференциальная диагностика детской шизофрении и аутизма.

Детская шизофрения, особенности, этиология, клинические проявления. Дифференциальная диагностика детской шизофрении и аутизма. Основные подходы терапии детской шизофрении.

Раздел 3. Психотерапия у детей и подростков с психическими расстройствами

Тема 3.1. Основные принципы фармакотерапии психических расстройств у детей и подростков.

Проблема использования у детей психотропных препаратов последних поколений. Вопросы дозировки психотропных препаратов у детей и подростков. Особенности реагирования детского организма на введение психотропных препаратов.

Тема 3.2. Современные подходы психотерапии у детей и подростков.

Побочные эффекты психотропных препаратов у детей и подростков (неврологические, сосудистые, метаболические). Принцип безопасности при назначении психотропных препаратов в педопсихиатрии. «Титрование» дозы психотропных препаратов.

Раздел 4. Психотерапия и психореабилитация у детей и подростков с психическими расстройствами

Тема 4.1. Психотерапевтические методы лечения психических расстройств у детей и подростков.

Общая психотерапия. Частная психотерапия. Сочетание социальных, психологических, клинико-психиатрических и педагогических подходов в психотерапии детей и подростков. Значение интегративной семейной психотерапии. Групповая психотерапия. Интегрированное использование различных видов психотерапии.

Тема 4.2. Основные вопросы психореабилитации у детей и подростков с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Общие, частные и специальные аспекты психокоррекции. Понятие абилитации и реабилитации. Включение в лечебно-реабилитационную стратегию психопрофилактических задач. Сочетание психотерапии с мероприятиями воспитательного и обучающего характера. Психокоррекция отдельных психических функций психики (внимания, памяти, психомоторики, познавательной деятельности).

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт т. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 2	108	90	6	84	-	18	Зачет	
Раздел 1	Организация психиатрической помощи детям и подросткам	8	6	2	4	-	2	Собеседование	ПК-1.1 ПК-1.4
Тема 1.1	Основные принципы оказания психиатрической помощи детям и подросткам. Детская и подростковая судебная психиатрия	4	3	1	2	-	1		
Тема 1.2	Возрастные особенности психических расстройств у детей и подростков	4	3	1	2	-	1		
Раздел 2	Особенности психических расстройств у детей и подростков, психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте	54	44	-	44	-	10	Собеседование Решение ситуационных задач	ПК-1.1 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6
Тема 2.1	Основные вопросы диагностики и профилактики психических расстройств у детей и подростков	14	12	-	12	-	2		
Тема 2.2	Симптомы и синдромы, наиболее распространенные в детском и подростковом возрасте, их этиология,	20	16	-	16	-	4		

	патогенез								
Тема 2.3	Детская шизофрения. Дифференциальная диагностика детской шизофрении и аутизма	20	16	-	16	-	4		
Раздел 3	Психофармакотерапия у детей и подростков с психическими расстройствами	22	18	2	16	-	4	Собеседовании	ПК-1.2 ПК-1.6
Тема 3.1	Основные принципы фармакотерапии психических расстройств у детей и подростков	11	9	1	8	-	2		
Тема 3.2	Современные подходы психофармакотерапии у детей и подростков	11	9	1	8	-	2		
Раздел 4	Психотерапия и психореабилитация у детей и подростков с психическими расстройствами	24	22	2	20	-	2	Собеседовании	ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.5
Тема 4.1	Психотерапевтические методы лечения психических расстройств у детей и подростков	12	11	1	10	-	1		
Тема 4.2	Основные вопросы психореабилитации у детей и подростков с психическими расстройствами и расстройствами поведения	12	11	1	10	-	1		
	Общий объем	108	90	6	84	-	18	Зачет	

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, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Организация психиатрической помощи детям и подросткам	<ul style="list-style-type: none"> – Организация внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам – Задачи и содержание работы психиатров психоневрологических диспансеров – Показания к направлению в коррекционные школы
Раздел 2	Особенности психических расстройств у детей и подростков,	– Клиническая картина и течение эпилепсии с генерализованными припадками

	психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте	– Очаговая (фокальная) эпилепсия – Изменение психики при эпилепсии у детей и подростков
Раздел 3	Психофармакотерапия у детей и подростков с психическими расстройствами	– Принципы терапии эпилепсии – Терапия при отказе от еды
Раздел 4	Психотерапия и психореабилитация у детей и подростков с психическими расстройствами	– Психотерапевтические техники, используемые у детей и подростков – Психокоррекция отдельных психических функций

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
Основная литература		
1	Психиатрия [Текст] : нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Александровский Ю. А. и др. ; гл. ред. Т. Б. Дмитриева и др., отв. ред. Ю. А. Александровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 992 с. : ил. + CD. - (Национальные руководства).	1
2	Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. : Т. Б. Дмитриева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
3	Сергеев, И. И. Психиатрия и наркология : учеб. для студентов мед. вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.	6
4	Исаев, Д. Н. Психиатрия детского возраста [Электронный ресурс] : психопатология развития : [учеб. для вузов] / Д. Н. Исаев. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 470 с. - URL : http://e.lanbook.com .	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1	Психиатрия : учеб. для студентов мед. вузов / М. В. Коркина, Н. Д. Лакосина, А. Е. Личко, И. И. Сергеев. - 4-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2008. - 566 с.	5
2	Обухов, С. Г. Психиатрия : учеб. пособие / С. Г. Обухов ; под ред. Ю. А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 346 с.	7
3	Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии [Текст] : [учеб. пособие для мед. вузов]. - Москва : Медицина, 2011. - 159 с.	1
4	Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Текст] : учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 381 с.	3
5	Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. - URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ

6	Тюльпин, Ю. Г. Психические болезни с курсом наркологии [Текст] : [учеб. для мед. училищ и колледжей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 484 с. : ил.	1
7	Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 895 с.	1
8	Крепелин, Э. Введение в психиатрическую клинику : пер. с нем. - 2-е изд., испр. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2007. - 493 с. : табл. - (Классика и современность. Психиатрия).	3
9	Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс] : пер. с нем. / Э. Крепелин. – 4-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 493 с. – (Классика и современность. Психиатрия). - URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
10	Патогенетическое обоснование комплексной реабилитации экологически обусловленных нарушений интеллекта у детей : пособие для врачей / Читин. гос. мед. акад. ; Н. В. Говорин, Т. П. Злова, Е. В. Абашкина и др. - Чита : Читин. гос. мед. акад., 2007. - 44 с.	1

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, 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);

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

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.

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	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: Лекционный зал – учебная аудитория для проведения лекционных, практических занятий, семинарских занятий, укомплектована учебной мебелью (столы, стулья). Оснащена: доска, ноутбук, проектор, экран, презентации
2	Помещения для симуляционного обучения	Тонометр, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками,

		термометр, медицинские весы, ростомер, облучатель бактерицидный, пособия для оценки психофизического развития ребенка, сантиметровые ленты, набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов
3	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 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;
- Astra Linux;
- Debian.

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

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

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

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 4 раздела:

Раздел 1. Организация психиатрической помощи детям и подросткам.

Раздел 2. Особенности психических расстройств у детей и подростков, психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте.

Раздел 3. Психотерапия у детей и подростков с психическими расстройствами.

Раздел 4. Психотерапия и психореабилитация у детей и подростков с психическими расстройствами.

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 (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и зачет 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 Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

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

- рекомендуемую основную и дополнительную 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 лекционных, практических занятий, а также занятий семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и 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 материалы основной и дополнительной литературы, список которых 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 проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: при проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр,

тренингов, 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.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме «Дифференциальная диагностики детской шизофрении и аутизма». Цель: Получение знаний и дополнительных сведений для дифференциальной диагностики детской шизофрении и аутизма.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Суицидальное и самоповреждающее поведение у детей и подростков». Цель: Получение необходимых знаний о современных подходах в профилактике суицидального поведения у детей и подростков.
СПЗ	Клинический разбор по всем темам тематического плана Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Практическое занятие с применением симулятора ЭКГ в симуляционном центре ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова. Цель: Формирование практических навыков в обстановке, максимально приближенной к реальным условиям медицинской организации; развитие у обучающихся навыков командной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Расстройства пищевого поведения у подростков». Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственные знания, научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ПСИХИАТРИЯ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО
ВОЗРАСТА»**

Специальность
31.08.20 Психиатрия

Направленность (профиль) программы
Психиатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024 г.

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

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи по профилю «психиатрия»		
ПК-1.1 Проводит диагностику психических расстройств и расстройств поведения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия», в том числе несовершеннолетним; – Санитарно-противоэпидемические правила; – Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – МКБ; – Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Принципы оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациентов, их родственников (законных представителей); – Методы первичного осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, медицинской реабилитации, осложнений; – Принципы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, медицинской реабилитации, профилактики состояний, связанных с: попыткой или угрозой суицида; неуправляемым психомоторным возбуждением; физическим насилием или его угрозой; – Результаты лабораторных и инструментальных исследований, с учетом состояния или заболевания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Порядок диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими и часто обостряющимися болезненными проявлениями; – Оценка соматического и неврологического состояния пациентов, в том числе с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения к врачам-специалистам
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выявлять показания для оказания медицинской помощи в условиях психиатрического стационара; – Оказывать психиатрическую помощь в добровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях; – Оказывать психиатрическую помощь в недобровольном порядке в стационарных условиях; – Осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – Анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациентов; – Анализировать, оценивать достоверность и

	<p>интерпретировать информацию, полученную от пациентов, их родственников (законных представителей) и других лиц;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской и иной документации; – Проводить клиническое психопатологическое обследование пациентов; – Интерпретировать результаты клинического психопатологического обследования пациентов; – Интерпретировать результаты патопсихологических тестов и методик; – Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей МКБ; – Определять нозологическую принадлежность выявленных психических расстройств и расстройств поведения; – Описывать психическое состояние; – Проводить основные диагностические мероприятия при психических расстройствах и расстройствах поведения, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Обосновывать необходимость направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на консультацию к врачам-специалистам; – Интерпретировать результаты осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения врачами-специалистами; – Проводить дифференциальную диагностику психических расстройств и расстройств поведения; – Оценивать психическое и сомато-неврологическое состояние пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения без явных признаков угрозы жизни пациентов или окружающих; – Устанавливать риск совершения пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения; – Определять показания к госпитализации в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «Психиатрия»; – Организовывать и осуществлять оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия»; – Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследования; – Участвовать в проведении медицинской экспертизы пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Осуществлять госпитализацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения в добровольном порядке; – Осуществлять госпитализацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в недобровольном порядке, если его психиатрическое обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым; – Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<ul style="list-style-type: none"> – Направлять на лечение в условиях психиатрического стационара
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оказания психиатрической помощи в добровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях; – Навыками оказания психиатрической помощи в недобровольном порядке в стационарных условиях; – Навыками сбора субъективного анамнеза и жалоб; – Навыками первичного осмотра пациентов; – Навыками сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – Навыками проведения клинического психопатологического обследования на основании опроса пациентов и изучения медицинской документации; – Навыками описания психического состояния, диагностической квалификации психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения; – Навыками проведения оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности; – Навыками направления пациентов на патопсихологическое обследование к медицинскому психологу по клиническим показаниям и использование результатов в диагностическом процессе, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками направления пациентов на лабораторные исследования, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками направления пациентов на инструментальные и нейрофизиологические исследования, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками предоставления пациентам (их законным представителям) интересующую их информацию о заболевании и прогнозе этого заболевания в доступной форме; – Навыками обоснования и установления диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней; – Навыками оценки динамики психического и сомато-неврологического состояния пациентов; – Навыками повторных осмотров и обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, на дому, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками направления на лечение в условиях психиатрического стационара
ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения и оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия», в том числе несовершеннолетним; – Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;

поведения, контролирует его эффективность и безопасность		<ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Зарегистрированные и разрешенные к применению на территории Российской Федерации лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в психиатрической практике; – Принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) психических расстройств и расстройств поведения, с учетом возраста пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в психиатрической практике, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением; – Принципы и методы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи; – Принципы терапии и профилактики (вторичной и третичной) состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психических расстройств и расстройств поведения; – Принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) состояний, являющихся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой медикаментозной терапии; – Принципы и методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения, побочные эффекты и осложнения немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения и методы их коррекции; – Основные направления психотерапии; – Основы, принципы и методы психосоциальной реабилитации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать и обосновывать тактику применения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом индивидуальных особенностей пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и общих закономерностей течения психических расстройств и расстройств поведения; – Оказывать психиатрическую помощь лицам в чрезвычайных ситуациях на местах, в том числе, в составе консультативной выездной бригады психолого-психиатрической помощи, при медицинской эвакуации; – Оказывать скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи; – Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Назначать немедикаментозную терапию с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;

		<ul style="list-style-type: none"> – Назначать психотерапию; – Использовать методы психосоциальной реабилитации; – Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений: - применять лекарственные препараты и медицинские изделия, - немедикаментозную терапию; – Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений; – Определять показания для назначения консультации врача-психотерапевта для определения формы, направления, объема и методов психотерапии; – Осуществлять взаимодействие с врачами-специалистами
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками разработки плана лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Навыками назначения и применения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Навыками применения методов немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Навыками определения объема и последовательности лечебных мероприятий при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, представляющих угрозу жизни пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения или окружающих; – Навыками оказания психиатрической помощи в неотложной форме, при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Навыками оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи; – Навыками оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Навыками осуществления взаимодействия с врачами-специалистами

ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы медицинской реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Механизмы воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Побочные эффекты и осложнения медицинской реабилитации и методы их коррекции
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Использовать методы медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий медицинской реабилитации, осуществлять коррекцию побочных эффектов; – Определять функции медицинских работников и специалистов (членов полипрофессиональной бригады, включая врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, медицинских психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников) для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – Осуществлять взаимодействие с врачами-специалистами и медицинскими работниками
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком разработки и составления плана медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Навыком осуществлять контроль выполнения плана медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и оценивать его эффективность; – Навыком проведения мероприятий, направленных на индивидуальную медицинскую реабилитацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
ПК-1.4 Проводит медицинские освидетельствования, медицинские экспертизы и медицинские осмотры	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Порядок проведения медицинского освидетельствования, виды медицинских освидетельствований; – Медицинские показания для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на медицинскую экспертизу; – Основы организации и проведения медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации в том числе профилактических, предварительных, периодических; – Этические принципы и правила поведения при проведении медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз, медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы; – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения отдельных видов медицинских

		<p>освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками подготовки необходимой медицинской документации для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для осуществления медико-социальной экспертизы; – Навыками направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; – Показания и противопоказания к применению методов профилактики психических расстройств и расстройств поведения; – Принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Формы и методы санитарно-просветительской работы среди детей, их родителей и медицинских работников
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни; – Проводить профилактику психических расстройств и расстройств поведения; – Обучать навыкам здорового образа жизни (для сохранения психического здоровья); – Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения, информировать о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Содействовать психологической и социальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями; – Выстраивать коммуникации с родственниками пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, оказывать им психологическую помощь и поддержку; – Вести разъяснительную работу с родственниками пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Взаимодействовать с врачами-специалистами
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения профилактических мероприятий в целях предупреждения психических заболеваний у детей и подростков; – Навыками проведения санитарно-просветительской работы с населением, информирование о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения;
ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – Методы физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; – Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека кровообращения и/или дыхания); – Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской, в том числе психиатрической, помощи в экстренной форме

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 (четырёхбалльная 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 четырёхбалльную 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

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Организация психиатрической помощи детям и подросткам	Собеседование	Вопросы к собеседованию: 1. Асинхронии развития. 2. Возрастные кризы. 3. Методы обследования психически больных. 4. Клинико-психопатологический метод. 5. Психометрические методы обследования в детской психиатрии. 6. Значение общесоматического и лабораторного обследования. 7. Нейрофизиологические исследования (ЭЭГ, ЭхоЭГ). 8. Вопросы невменяемости и дееспособности. 9. Правила проведения психиатрического освидетельствования детей и подростков. 10. Расстройство дефицита внимания и гиперактивности.	ПК-1.1 ПК-1.4
Тема 1.1	Основные принципы оказания психиатрической помощи детям и подросткам. Детская и подростковая судебная психиатрия			
Тема 1.2	Возрастные особенности психических расстройств у детей и подростков			
Раздел 2	Особенности психических расстройств у детей и подростков, психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте	Собеседование Решение ситуационных задач	Вопросы к собеседованию: 1. Психопатологические синдромы детского возраста. 2. Степени умственной отсталости. 3. Навязчивые ритуалы у детей. 4. Синдром Аспергера. 5. Астенический синдром у детей. 6. Расстройства пищевого поведения у детей. 7. Почва для развития системных неврозов у детей. 8. Формы невротических расстройств, свойственных детскому возрасту. 9. Тревожно-фобические расстройства. Ситуационная задача № 1 К врачу обратилась мама мальчика 9 лет с жалобами на ночное недержание мочи у сына с раннего возраста. Недержание отмечалось в среднем 3 раза в неделю. В летнее время состояние значительно улучшается. Состояние ухудшилось с 1 класса. По характеру мальчик тревожный, обидчивый, легко возбудимый, вспыльчивый. Вопросы: Какой синдром? Какие дополнительные обследования необходимо	ПК-1.1 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6
Тема 2.1	Основные вопросы диагностики и профилактики психических расстройств у детей и подростков			
Тема 2.2	Симптомы и синдромы, наиболее распространенные в детском и подростковом возрасте, их этиология, патогенез			
Тема 2.3	Детская шизофрения. Дифференциальная диагностика детской шизофрении и аутизма			

		<p>провести? Методы лечения?</p> <p>Ситуационная задача № 2 Подросток 14 лет. С раннего детства был боязливым, застенчивым, смущался и робел в присутствии посторонних, терялся при ответах в школе. После незначительного ушиба требовал, чтобы родители вели его к врачу, так как боялся перелома. Во избежание аварии старался не ездить на общественном транспорте, подниматься на верхние этажи зданий. Ухудшение состояния каждый раз было связано с изменением привычных условий: при переезде в другую квартиру, предстоящими экзаменами и т.д.</p> <p>Вопросы: По какому типу происходит формирование личности? Что можно рекомендовать родителям?</p> <p>Ситуационная задача № 3 Подросток, 13 лет. До 12 лет рос и развивался нормально. Год назад, после гибели матери в автокатастрофе, стал раздражительным, подавленным, плаксивым, двигательльно-заторможенным. Подолгу лежал в кровати, избегал общения с членами семьи и сверстниками, терял интерес к учебе. Часто жаловался на боли в животе, вздутие, метеоризм, снижение аппетита, при обследовании соматической патологии не выявлено.</p> <p>Вопросы: Предположительный диагноз? Наиболее эффективный метод терапии?</p> <p>Ситуационная задача № 4 Подростку 14 лет. Отличается крайней подозрительностью. Подолгу не может отвлечься от переживаний, связанных с какими-либо событиями, касающимися его интересов. После нескольких успешно выполненных контрольных работ по математике стал считать себя самым талантливым учеником в классе. Но получив за последующую контрольную удовлетворительную оценку, заявил, что учительница к нему «придирается, завидует» и поэтому поставила незаслуженную оценку. С письменным заявлением об этом обратился к директору школы, однако не найдя понимания и «сочувствия», перестал посещать школу в знак протеста.</p> <p>Вопросы: О каком типе формирующейся личности можно говорить? Возможности</p>	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>медикопедагогической коррекции?</p> <p>Ситуационная задача № 5 Мальчик 7 лет. С раннего возраста испытывал трудности в общении с детьми, предпочитал играть в одиночестве. С 5 лет начал фантазировать на тему страны, населенной необычными существами. Одни из них - злые гиганты, называемые «геробами» и «сыробами», а другие – добрые, маленькие полулюди-полузверушки – «милинята» и «милиненки». Представлял, как эти существа сражаются между собой, делал много рисунков. Часами был погружен в свои фантазии, не реагируя на происходящее вокруг, отказываясь от прогулок. Временами перевоплощался в «милиненка», прятался от «геробов», сидя под столом. Отвлечь ребенка от подобной игровой деятельности и фантазирования было невозможно, так как это вызывало с его стороны бурный протест с криками и агрессией в адрес родных.</p> <p>Вопросы: Какой синдром у мальчика? Чем отличается данное состояние от обычного детского фантазирования? Риск какого заболевания можно предположить в будущем?</p> <p>Ситуационная задача № 6 Учащийся колледжа 17 лет. В пятнадцатилетнем возрасте перенес отогенный гнойный менингоэнцефалит. Куратор группы жалуется родителям, что на занятиях юноша выделяется непоседливостью, отвлекаемостью, болтливостью. На замечания дерзит, иногда убегает из класса. Часто затевает драки, в которых отличается жестокостью. Настроил против себя большинство ребят в группе. Учится посредственно, плохо запоминает материал. Дома обидчив, капризен, грубит родителям. С домашними заданиями справляется с трудом. К вечеру часто жалуется на усталость и головные боли. Иногда беспричинно становится мрачным, особенно раздражительным, злобным, закрывается в своей комнате. Жалуется, что его укачивает при поездке в автобусе, беспокоит головокружение.</p> <p>Вопросы: О какой патологии можно думать? Основной синдром? Принципы терапии?</p> <p>Ситуационная задача № 7 К гинекологу обратилась девушка 18-ти лет с жалобами на расстройства менструального цикла. Рост большой 165 см, вес 48кг. Из расспроса известно, что примерно с 15 лет девушка считает себя безобразно толстой, пыталась соблюдать множество различных диет, в последние</p>	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>месяцы после приема пищи стала вызывать у себя рвоту, чтобы «родители не догадались, что она ничего не ест». Намерена продолжать борьбу с «лишним весом», обеспокоена лишь расстройством менструального цикла, просит о помощи. Вопросы: 1. Какой диагноз вы предполагаете? 2. Проявление каких синдромов психических расстройств можно выявить у данной больной? 3. Какой уровень психических нарушений у данной больной? Почему? 4. Есть ли показания к госпитализации в недобровольном порядке, в связи с чем, будет ли это законно?</p> <p>Ситуационная задача № 8 Мальчик 12 лет, ученик шестого класса во время уроков плохо себя вел, кидался учебниками в стенгазету, перевернул парту, показывал свои гениталии девочкам. Классный руководитель отвела мальчика на прием к психиатру. Мальчик не возражал против осмотра психиатром. Врач-психиатр освидетельствовал ребенка. Вопросы: 1. Оцените действия классного руководителя и врача-психиатра? 2. Каков правильный алгоритм действий?</p> <p>Ситуационная задача № 9 Больной 9 лет. Год назад появились состояния кратковременного выключения сознания на несколько секунд. Больной как бы «застывал». Подобные состояния повторялись по несколько раз ежедневно. В последние 2 недели выключение сознания сопровождалось запрокидыванием головы и закатыванием глазных яблок вверх. Частота увеличилась до 8-10 раз в день. Вопросы: 1. Как называются описанные состояния? 2. В рамках какого заболевания встречаются? 3. Какие обследования необходимо провести?</p> <p>Ситуационная задача № 10 Больной Ж., 12 лет. В возрасте 6 лет перенес черепно-мозговую травму с сотрясением головного мозга. Спустя 2 года появились приступы с потерей сознания и генерализованными тоническими и клоническими судорогами. Частота приступов - несколько раз в неделю. На противосудорожной терапии пароксизмальные состояния стали наблюдаться значительно реже. Однако у больного появились жалобы на плохую память, нарастают трудности обучения в школе, а также грубость, упрямство, раздражительность. Вопросы: 1. Какой диагноз вы поставите данному больному? 2. Какой синдром развился у данного больного? 3. Назовите диагностические критерии</p>	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			данного синдрома? Как по имени они называются?	
Раздел 3	Психофармакотерапия у детей и подростков с психическими расстройствами	Собеседование	Вопросы к собеседованию: 1. Принципы медикаментозной терапии у детей и подростков. 2. Методы биологической (немедикаментозной) терапии. 3. Классификация нейролептиков. 4. Классификация антидепрессантов. 5. Транквилизаторы. 6. Ноотропы, характеристика препаратов. 7. Принципы поддерживающей терапии 8. Терапия депрессивных состояний. 9. Терапия ургентных состояний. 10. Терапия при отказе от еды. 11. Принципы терапии эпилепсии. 12. Лечение эпилептического статуса. 13. Лечение фобического синдрома и панических атак. 14. Терапия психомоторного возбуждения. 15. Терапия расстройств сна.	ПК-1.2 ПК-1.6
Тема 3.1	Основные принципы фармакотерапии психических расстройств у детей и подростков			
Тема 3.2	Современные подходы психофармакотерапии у детей и подростков			
Раздел 4	Психотерапия и психореабилитация у детей и подростков с психическими расстройствами	Собеседование	Вопросы к собеседованию: 1. Виды психотерапевтической помощи. 2. Психопрофилактика и реабилитация психически больных. 3. Качество жизни психически больных. 4. Профилактика стигматизации и самостигматизации 5. Психокоррекция в общемедицинской практике. 6. Значение семейной психотерапии. 7. Когнитивно-поведенческая психотерапия с детьми и подростками. 8. Индивидуальная и групповая психотерапия у детей и подростков. 9. Принципы социальной реабилитации детей и подростков. 10. Амбулаторная помощь детям и подросткам с психическими расстройствами.	ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.5
Тема 4.1	Психотерапевтические методы лечения психических расстройств у детей и подростков			
Тема 4.2	Основные вопросы психореабилитации у детей и подростков с психическими расстройствами и расстройствами поведения			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (зачету)

1. Организация внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам.
2. Задачи и содержание работы психиатров психоневрологических диспансеров.
3. Особенности расстройств эмоционально-волевой сферы у детей и подростков.
4. Психопатологические синдромы, характерные для подросткового возраста.
5. Системные неврозы у детей (клиника, принципы терапии).
6. Течение и исходы эпилепсии у детей. Изменения личности. Эпилептическое слабоумие. Прогноз.
7. Понятие экзогенно-органического расстройства. Основные клинические формы и проявления в детском возрасте.
8. Психические нарушения в связи с черепно-мозговой травмой у детей.
9. Что такое аддиктивное поведение, закономерности формирования зависимости у подростков.

10. Понятие посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Особенности формирования и клиники в детском и подростковом возрасте.
11. Умственная отсталость и задержки психического развития, клиника, диагностика.
12. Основные расстройства психологического (психического) развития.
13. Расстройства аутистического спектра.
14. Возрастные особенности шизофрении у детей и подростков.
15. Нервная анорексия: причины, клиника, терапия, прогноз.
16. Шизофрения у детей и подростков (систематика, возрастные особенности, прогноз).
17. Суицидальное и самоповреждающее поведение у детей и подростков
18. Формы невротических расстройств, свойственных детскому возрасту (энурез, энкопрез, диссомнии, мутизм, патологически привычные действия, тики).
19. Агрессия и аутоагрессия в клинике психических расстройств, значение патологии влечений в механизмах агрессивного поведения у детей и подростков.
20. Первый психотический эпизод в детском и подростковом возрасте.
21. Расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.
22. Правила проведения психиатрического освидетельствования детей и подростков.
23. Депрессивный синдром. Выявление суицидального поведения. Группы риска.
24. Коррекционные школы, показания к направлению.
25. Особенности психофармакотерапии у детей и подростков.
26. Тревожные расстройства у детей и подростков, клиника, терапия и реабилитация.
27. Классификация психотропных средств.
28. Варианты и принципы психофармакотерапии у детей и подростков.
29. Основные методы психотерапии.
30. Лечение фобического синдрома и панических атак.
31. Лечение эпилептического статуса и серийных припадков.
32. Варианты эпилептических приступов у детей.
33. Деятельность медико-педагогической комиссии в системе оказания психиатрической помощи детям.
34. Нейролептики: показания и противопоказания.
35. Систематика антидепрессантов. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.
36. Побочные эффекты и осложнения терапии нейролептиками.
37. Ноотропы, показания, противопоказания, характеристика препаратов.
38. Транквилизаторы, показания и противопоказания к применению, использование в клинике соматических заболеваний.
39. Нормотимики, показания к применению.
40. Варианты инфантилизма (гармоничный, дисгармоничный, органический).
41. Психопатологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста (тики, дисморфомания и др.).
42. Экспериментально-психологическое обследование, значение для диагностики и оценки психического состояния детей и подростков.
43. Поддерживающая терапия у детей и подростков.

44. Обсессивно-компульсивные расстройства у детей и подростков: природа, развитие, лечение и профилактика.

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 потребуется 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 пройти 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 приобрести опыт.

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

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