

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
Декан ФДПО ГБОУ ВПО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

О.Ф. Природова

30.08.2016 г.

Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.22 Психотерапия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПСИХИАТРИЯ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА»

Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Дисциплины по выбору
Б1В.ДВ.1.1 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2016

Оглавление

| | |
|---|----|
| I. Цель и задачи освоения дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»... | 3 |
| 1.1. Формируемые компетенции..... | 3 |
| 1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»..... | 4 |
| 1.3. Карта компетенций дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»... | 6 |
| II. Содержание дисциплины по разделам..... | 7 |
| III. Учебно-тематический план дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»..... | 10 |
| IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Психиатрия детского и подросткового возраста»..... | 11 |
| 4.1. Формы контроля и критерии оценивания..... | 11 |
| 4.2. Примерные задания..... | 12 |
| 4.2.1. Примерные задания для текущего контроля..... | 12 |
| 4.2.2. Примерные задания промежуточного контроля..... | 16 |
| 4.2.3. Виды и задания для самостоятельной работы ординаторов..... | 17 |
| V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»..... | 19 |
| VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины..... | 21 |

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»

Цель дисциплины: формирование и развитие у ординаторов, обучающихся по специальности «Психотерапия» универсальных и профессиональных компетенций, направленных на решение комплексных задач по оказанию специализированной помощи в учреждениях здравоохранения детскому и подростковому населению с нарушениями психического здоровья и/или развития.

Задачи дисциплины:

1. Обучить ординаторов эффективному взаимодействию с психически больным ребенком/подростком, его родителями и медицинским персоналом с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия.

2. Сформировать умение определения целей, задач и программ психологического вмешательства с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик психически больного ребенка/подростка.

3. Совершенствовать навыки проведения консультирования медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, руководителей по вопросам взаимодействия с психически больным ребенком/подростком для создания «терапевтической среды» и оптимального психологического климата.

4. Усовершенствовать практические навыки по диагностике психических расстройств детского и подросткового возраста.

5. Закрепить знания по этиологии, патогенезу, клинике, дифференциальной диагностике основных психических расстройств детского и подросткового возраста.

6. Сформировать навыки по назначению дифференцированной психофармакотерапии и психотерапии при лечении психических расстройств детского и подросткового возраста.

7. Сформировать навыки психологического консультирования населения с целью первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств детского и подросткового возраста.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста» у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

универсальные компетенции:

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

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю

диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся (клинических ординаторов) по специальности 31.08.22 «Психотерапия» в рамках освоения дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста» предполагается овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-психотерапевт должен знать:

– Вопросы организации психиатрической и психотерапевтической помощи лицам детского и подросткового возраста.

– Основные положения Закона РФ (1992) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

– Современные методы диагностики основных групп психических расстройств, возникающих в детского и подросткового возрасте.

– Разделы F (психические расстройства) Международной классификации болезней (МКБ-10).

– Этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику психических расстройств детского и подросткового возраста.

– Современные научно-обоснованные подходы к терапии психических заболеваний детского и подросткового возраста.

– Вопросы психотерапии и психосоциальной реабилитации детского и подросткового контингентов психически больных.

– Вопросы диспансерного наблюдения детей и подростков, страдающих психическими расстройствами.

– Основы психопрофилактики и психогигиены психических расстройств, возникающих в молодом возрасте.

– Вопросы оказания скорой и неотложной помощи детям и подросткам.

Врач-психотерапевт должен уметь:

- Владеть методами обследования больных детского и подросткового возраста.
- Оказать экстренную и неотложную помощь детям и подросткам.
- Выявлять в процессе обследования больных симптомы расстройств психической деятельности.
- Уметь типировать выявленные психопатологические расстройства.
- Проводить нозологическую диагностику психических расстройств в детском и подростковом возрасте в соответствии с МКБ-10.
- Проводить дифференциальную диагностику психической патологии раннего возраста на синдромальном и нозологическом уровнях.
- Определять показания к госпитализации детей и подростков в психиатрический стационар.
- Выявлять психически больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации.
- Выявлять суицидальные и аутоагрессивные тенденции в поведении детей и подростков.
- Проводить дифференцированную психофармакотерапию с использованием всех групп психотропных препаратов среди лиц детского и подросткового возраста, страдающими психическими расстройствами.
- Проводить курсовую противосудорожную терапию.
- Осуществлять проведение амбулаторной поддерживающей терапии.
- Предупреждать возникновение побочных эффектов психотропных препаратов у детей и подростков, страдающих психическими расстройствами.
- Проводить психотерапевтическую работу с психически больными молодого возраста.
- Проводить психопрофилактическую работу среди детей и подростков и их родителей.

Врач-психотерапевт должен владеть:

- Навыками ведения медицинской документации (в стационаре, психоневрологическом диспансере, поликлинике).
- Навыками диагностики основных психических расстройств, возникающих в детском и подростковом возрасте.
- Навыками установления эмпатически-доверительного контакта с лицами раннего возраста, страдающими психическими расстройствами.
- Навыками работы с родителями и родственниками детей и подростков, страдающих психическими заболеваниями.
- Навыками проведения комплексного лечения психических расстройств в детском и подростковом возрасте.
- Навыками проведения индивидуализированной психотерапевтической работы с детьми и подростками.
- Навыками проведения психопрофилактических бесед с родителями и родственниками психически больных детей и подростков.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»

| № п/п | Индекс компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: | | |
|-------|--------------------|---|--|--|---|
| | | | Знать | Уметь | Владеть |
| 1 | УК-1 | готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | профессиональные источники знаний в области психиатрии детского и подросткового возраста (в т.ч. базы данных) | пользоваться профессиональными источниками информации; уметь анализировать полученные данные | технологией сравнительного анализа; дифференцированного поиска по основным данным профессиональных источников информации |
| 2 | ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | основы первичной профилактики психических расстройств детского и подросткового возраста; методы их раннего выявления, причин и условий их возникновения | составить план профилактических мероприятий при конкретных формах психических расстройств, возникающих в детском и подростковом возрасте; осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью оптимизации профилактической работы | навыками работы с основными группами риска психических расстройств детского и подросткового возраста; основами ведения медицинской документации |
| 3 | ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | основные психические нарушения, возникающие в детском и подростковом возрасте; нормативную базу проведения диспансеризации в клинике психических расстройств | выявлять особенности анамнестических сведений, определять характер и выраженность отдельных признаков психических расстройств в детском и подростковом возрасте; оформлять отчетно-учетную документацию | способностью сопоставлять выявленные при осмотрах и диспансеризациях признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования |
| 4 | ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, | основные психопатологические синдромы, клиническую картину нозологических форм, Международную классификацию болезней | определить основные симптомы, синдромы, нозологические формы, характеризующие клиническую картину | навыками постановки синдромального и нозологического диагноза в соответствии с рубриками МКБ-10 |

| | | | | | |
|---|------|--|--|--|--|
| | | нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | (МКБ-10, раздел «F») психических расстройств, возникающих в детском и подростковом возрасте | расстройств психической деятельности в детском и подростковом возрасте | |
| 5 | ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи | основные психопатологические синдромы, являющиеся мишенями для психотерапевтического воздействия; методы и приемы психотерапии при лечении психических заболеваний в детском и подростковом возрасте; показание и противопоказания для проведения психотерапевтической, психокоррекционной и реабилитационной работы | определить показания для проведения индивидуализированной психотерапевтической работы с различными контингентами детей и подростков, страдающих психическими заболеваниями | навыками использования различных психотерапевтических техник в клинике психических расстройств детского и подросткового возраста |
| 6 | ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации | основные виды природных лечебных факторов, немедикаментозных методов лечения, лекарственной терапии и методов реабилитации в клинике психиатрии детского и подросткового возраста | использовать природные, немедикаментозные, фармакогенные, реабилитационные подходы в комплексном лечении психических расстройств детского и подросткового возраста | навыками проведения комплексного лечения лиц детского и подросткового возраста, страдающих психическими заболеваниями |

II. Содержание дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»

| Индекс | Наименование дисциплин, разделов | Шифр компетенций |
|-------------|---|------------------------|
| Б1.В.ДВ | Дисциплины по выбору | |
| Б1.В.ДВ.1.1 | Психиатрия детского и подросткового возраста | |
| Раздел 1. | Пропедевтика психиатрии | УК-1 |
| Раздел 2. | Общая психопатология детского и подросткового возраста | УК-1; ПК-5 |
| Раздел 3. | Частная детская и подростковая психиатрия | УК-1; ПК-1; ПК-2 |
| Раздел 4. | Лечение психических расстройств в детском и подростковом возрасте | УК-1; ПК-1; ПК-6; ПК-8 |

Раздел 1. Пропедевтика психиатрии детского и подросткового возраста

- 1.1. История формирования детской и подростковой психиатрии.
- 1.2. Методы обследования детей и подростков, страдающих психическими заболеваниями.
- 1.3. Закон РФ (1992) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
- 1.4. Значение генетических, инструментальных и лабораторных методов исследования в детской и подростковой психиатрии.
- 1.5. Экспериментально-психологические методы исследования, используемые для оценки психических функций у детей и подростков.
- 1.6. Особенности общесоматического и неврологического исследования больных раннего возраста.
- 1.7. Особенности расспроса и наблюдения за поведением детей и подростков при написании психического статуса.
- 1.8. Оформление клинической истории болезни в психиатрии детского и подросткового возраста.
- 1.9. Физические и социально-психологические особенности детского и подросткового возраста.
- 1.10. Вопросы физиологии и психологии детского и подросткового возраста.
- 1.11. Стадии общефизиологического и полового созревания, возрастные границы нормативного, ретардированного и акселерированного созревания.
- 1.12. Дизонтогенетическое развитие и понятие нормального и патологического пубертатного криза.
- 1.13. Социопсихологические особенности детей и подростков.
- 1.14. Акцентуации характера как преморбидный период.
Определение понятия «акцентуация» характера. Явная и скрытая акцентуация характера. Основные типы акцентуаций характера. Природа и динамика акцентуаций характера.

Раздел 2. Общая психопатология детского и подросткового возраста

- 2.1. Систематика психических расстройств детского и подросткового возраста
Особенности расстройств психомоторики у детей и подростков. Особенности расстройств влечений у детей и подростков. Особенности аффективных расстройств у детей и подростков. Особенности идеаторных расстройств у детей и подростков. Особенности интеллектуально-мнестических расстройств у детей и подростков. Особенности расстройств сознания у детей и подростков.
- 2.2. Психопатологические синдромы детского и подросткового возраста
Специфика детских и подростковых психопатологических синдромов. Синдромы психических заболеваний, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте: синдром невропатии, синдромы раннего детского аутизма, гипердинамический синдром, синдром уходов и бродяжничества, синдром страхов, синдромы патологического фантазирования. Синдромы психических заболеваний, наблюдающиеся преимущественно в пубертатном периоде: гебоидный синдром, синдром дисморфофобий, синдром односторонних сверхценных увлечений и интересов («метафизическая интоксикация», «патологическое хобби»), синдромы транзиторных сексуальных девиаций.

Раздел 3. Частная детская и подростковая психиатрия

3.1. Острые аффективные реакции

Агрессивная (экстрапунитивная реакция). Аутоагрессивная (интрапунитивная реакция). Импунитивная аффективная реакция. Демонстративные реакции. Определение типа реакций и дифференциальный диагноз.

3.2. Патохарактерологические реакции

Определение понятия. Делинквентность. Побег и бродяжничество. Суицидальное поведение.

3.3. Ранний алкоголизм

Ранняя алкоголизация. Признаки рано формирующегося алкоголизма. Особенности второй стадии алкоголизма. Алкогольные психозы у подростков. Проблема «злокачественности» раннего алкоголизма и типологические особенности его формирования.

3.4. Психогенные заболевания в детском и подростковом возрасте

Реактивные состояния в детском и подростковом возрасте. «Общие» неврозы в детском и подростковом возрасте. Невроз страха. Истерический невроз. Невроз навязчивых состояний. Депрессивный невроз. Неврастения. Ипохондрический невроз. «Системные» неврозы в детском и подростковом возрасте. Невротическое заикание. Невротические тики. Невротические расстройства сна. Нервная анорексия. Невротический энурез/энкопрез. Патологические привычные действия. Психогенные характерологические и патохарактерологические реакции в детском и подростковом возрасте. Реакции протеста (оппозиции). Реакции отказа. Реакции имитации. Реакции компенсации/гиперкомпенсации. Реактивные психотические состояния в детском и подростковом возрасте. Аффективно-шоковые реакции. Истерические психозы. Реактивные галлюцинации. Реактивные параноиды. Индуцированные психозы. Психогенные патологические формирования личности и психопатии у детей и подростков.

3.5. Экзогенно-органические расстройства в детском и подростковом возрасте.

Психические расстройства при черепно-мозговых травмах. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях. Психические расстройства при соматических заболеваниях.

3.6. Эпилепсия у детей и подростков.

Генерализованные пароксизмы, очаговые пароксизмы, вегетативно-висцеральные пароксизмы. Эпилептические изменения личности. Транзиторные эпилептические психозы.

3.7. Олигофрении у детей и подростков

Клиническая характеристика олигофрении в степени дебильности. Клиническая характеристика олигофрении в степени имбецильности. Клиническая характеристика олигофрении в степени идиотии. Пограничная умственная отсталость. Психопатоподобные нарушения при олигофрении. Психозы при олигофрении.

3.8. Шизофрения у детей и подростков

Неврозоподобный и психопатоподобный варианты. Прогрессирующая (непрерывнотекущая и шубообразная). Периодическая шизофрения.

3.9. Аффективные психозы у детей и подростков

Особенности клинической картины депрессивных и маниакальных фаз. Непсихотические формы аффективных расстройств. Дифференциальный диагноз.

Раздел 4. Лечение психических расстройств в детском и подростковом возрасте

4.1. Применение психофармакологических средств у детей и подростков.

Особенности назначения психотропных препаратов в детском и подростковом возрасте.

4.2. Психотерапия, психокоррекция в детском и подростковом возрасте.

Взаимосвязь психотерапии и медицинской (лечебной) педагогики в лечении, реабилитации детей и подростков с нервно-психическими расстройствами. Связь психотерапии ребенка с коррекцией внутрисемейных отношений. Выбор психотерапевтической тактики в зависимости от природы заболевания, этапа его динамики, особенностей клинической картины. Особенности методов психотерапии и психокоррекции в младшем детском, среднем детском и подростковом возрасте. Лечебная педагогика при психических заболеваниях у детей и подростков. Использование возможностей детского коллектива в процессе лечебно-педагогической коррекции личности. Психотерапия и лечебная педагогика при невротических состояниях у детей и подростков. Психотерапия и лечебная педагогика при пограничных расстройствах у детей и подростков. Психотерапия и лечебная педагогика при расстройствах личности и нарушениях поведения у детей и подростков. Психотерапия и лечебная педагогика при психосоматических заболеваниях у детей и подростков. Психотерапия и лечебная педагогика при психозах различной этиологии у детей и подростков. Психотерапия и лечебная педагогика при аффективных расстройствах у детей и подростков. Лечебная педагогика при умственной отсталости у детей и подростков. Психотерапия при ДЦП. Психотерапия детей с синдромами раннего детского аутизма. Психотерапия детей с гипердинамическим (гиперкинетическим) синдромом. Психотерапия при реакциях группирования со сверстниками.

III. Учебно-тематический план дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»

| Индекс | Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д. | ЗЕТ | Количество часов | | | | | Формы контроля | Компетенции |
|--------------------|--|----------|------------------|-----------|----------|-----------|-----------|------------------------------------|-------------------|
| | | | Всего | Ауд. | Лек. | Пр. | Ср. | | |
| Б1.В.ДВ.1.1 | Психиатрия детского и подросткового возраста | 3 | 108 | 90 | 6 | 84 | 18 | зачёт | |
| Раздел 1 | Пропедевтика психиатрии | | 12 | 10 | 4 | 6 | 2 | Реферат, контрольная работа | УК-1 |
| 1.1. | Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» | | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | | |
| 1.2 | Методы обследования | | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | | |
| 1.3 | Акцентуации характера | | 2 | 2 | | 2 | | | |
| Раздел 2 | Общая психология детского и подросткового возраста | | 22 | 18 | 2 | 16 | 4 | Реферат, тесты, задачи | УК-1; ПК-5 |
| 2.1 | Систематика расстройств | | 12 | 10 | 2 | 8 | 2 | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|-----------|-----------|--|-----------|----------|---------------------------------------|---|
| | детского и подросткового возраста | | | | | | | | |
| 2.2 | Психопатологические синдромы детского и подросткового возраста | | 10 | 8 | | 8 | 2 | | |
| Раздел 3 | Частная детская и подростковая психиатрия | | 54 | 46 | | 46 | 8 | Реферат, тесты, задачи | УК-1; ПК-1; ПК-2 |
| 3.1 | Острые аффективные реакции | | 5 | 4 | | 4 | 1 | | |
| 3.2 | Патохарактерологические реакции | | 5 | 4 | | 4 | 1 | | |
| 3.3 | Ранний алкоголизм | | 4 | 4 | | 4 | | | |
| 3.4 | Психогенные заболевания в детском и подростковом возрасте | | 5 | 4 | | 4 | 1 | | |
| 3.5 | Экзогенно-органические заболевания в детском и подростковом возрасте | | 7 | 6 | | 6 | 1 | | |
| 3.6 | Эпилепсия у детей и подростков | | 5 | 4 | | 4 | 1 | | |
| 3.7 | Олигофрения у детей и подростков | | 5 | 4 | | 4 | 1 | | |
| 3.8 | Шизофрения у детей и подростков | | 11 | 10 | | 10 | 1 | | |
| 3.9 | Аффективные психозы у детей и подростков | | 7 | 6 | | 6 | 1 | | |
| Раздел 4 | Лечение психических расстройств у детей и подростков | | 20 | 16 | | 16 | 4 | Тесты, задачи | УК-1; ПК-1; ПК-6; ПК-8 |
| 4.1 | Применение психофармакологических средств у детей и подростков | | 6 | 4 | | 4 | 2 | | |
| 4.2 | Психотерапия, психокоррекция в детском и подростковом возрасте | | 14 | 12 | | 12 | 2 | | |

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Психиатрия детского и подросткового возраста»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачета после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

• «Зачтено» — клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• «Не зачтено» — не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка – «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры тестовых заданий:

Каждое из нижеследующих заданий содержит по четыре предполагаемых ответа, из которых один или более правильные.

Выберите:

А – если 1, 2 и 3 правильные

В – если 2, 4 правильные

С – если , 3 правильные

Д – если 4 правильный

Е – если все ответы правильные

1. К нейрофизиологическому обследованию больного ребенка относятся:
 1. электроэнцефалография
 2. реоэнцефалография
 3. эхоэнцефалография
 4. пневмоэнцефалография
2. Иллюзии у детей встречаются при:
 1. шизофрении
 2. умственной отсталости
 3. делириозном помрачении сознания
 4. нервной анорексии
3. Деменция у детей может быть:
 1. шизофренической
 2. эпилептической

3. органической
4. психотической
4. К основным видам мышления у детей и подростков относят:
 1. предметно-действенное
 2. наглядно-образное
 3. словесно-абстрактное
 4. аналитико-синтетическое
5. «Психосоматическими эквивалентами» депрессии у детей являются:
 1. энурез
 2. нарушения сна
 3. запоры
 4. похудание
6. Расстройства влечений у детей могут выражаться:
 1. чрезмерным усилением
 2. ослаблением или отсутствием
 3. извращением
 4. импульсивностью
7. Выделяют следующие виды возбуждения у детей и подростков:
 1. маниакальное
 2. гебефреническое
 3. кататоническое
 4. астено-апатическое
8. К признакам, характеризующим сумеречное помрачение сознания у детей, относят:
 1. пароксизмальность возникновения и прекращения
 2. двойная ориентировка
 3. полная амнезия
 4. несоответствие между переживаниями и поведением больного
9. У детей младшего школьного возраста может наблюдаться:
 1. дереализация
 2. витальная деперсонализация
 3. аутопсихическая деперсонализация
 4. соматопсихическая деперсонализация
10. Признаками черепно-мозговой травмы у детей раннего возраста могут быть:
 1. рвота
 2. повышение температуры
 3. головокружение
 4. нарушение ритма сна и бодрствования
11. Основные варианты расстройств в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы у детей:
 1. энцефалопатия
 2. церебрастения
 3. эпилептиформные пароксизмальные расстройства
 4. слабоумие
12. Для соматогенных психических расстройств не типичны:

1. гиперестезия
2. бредовые состояния
3. иллюзии
4. псевдогаллюцинации

13. Злокачественное течение шизофрении у подростков и юношей/девушек может иметь следующие клинические варианты:

1. параноидный
2. гебефренический
3. простой
4. фебрильный

14. Для шизофрении детского возраста характерны:

1. неравномерность психического развития
2. паранойяльный синдром
3. олигофреноподобный дефект
4. фебрильные приступы

15. К истерическим психозам относятся:

1. псевдодеменция
2. синдром Ганзера
3. синдром регресса психики
4. реактивный параноид

16. Диагностическими критериями невроза у детей и подростков являются:

1. психогенный характер возникновения
2. вегетативные и соматические расстройства
3. стремление к преодолению болезни
4. личностные особенности

17. Причиной смерти при нервной анорексии у подростков может быть:

1. вторичная инфекция
2. желудочное кровотечение
3. вентрикулярная тахикардия
4. атрофия внутренних органов

18. При шизофрении у подростков встречается:

1. синдром дисморфомании-дисморфофобии
2. гебоидный синдром
3. философическая интоксикация
4. игровое перевоплощение

19. Психастеническая психопатия у подростков характеризуется:

1. плохой переносимостью умственного и физического напряжения
2. нерешительностью и постоянными сомнениями
3. повышенной чувствительностью к обидам
4. перфекционизмом

20. К алкогольным психозам относят:

1. энцефалопатию Гайе-Вернике
2. слуховой галлюциноз
3. Корсаковский психоз
4. алкогольная парафрения

21. При абстиненции, вызванной злоупотреблением бензодиазепинами у подростков, могут наблюдаться:
1. судорожные подергивания мышц
 2. острые психозы со спутанностью
 3. эпилептические припадки
 4. апатия с болезненным психическим бесчувствием
22. К побочным соматическим эффектам нейролептиков относятся:
1. лейкопения
 2. артериальная гипотония
 3. эндокринные сдвиги
 4. увеличение массы тела
23. К антидепрессантам с седативным эффектом не относится:
1. флуоксетин
 2. мелипрамин
 3. пиразидол
 4. аурорикс
24. К транквилизаторам со снотворным эффектом относятся:
1. медазепам
 2. нитразепам
 3. тофизопам
 4. флунитразепам
25. К механизмам психологической защиты относятся:
1. рационализация
 2. отрицание
 3. компенсация
 4. идеализация
26. Задачами психопрофилактики у детей являются:
1. предупреждение заболевания путем ранней диагностики
 2. предупреждение рецидива
 3. предотвращение перехода в хроническую форму
 4. предотвращение действия болезнетворной причины
27. Внутренняя картина болезни ребенка складывается из:
1. болезненных ощущений и внешних проявлений болезни
 2. оценки механизмов возникновения проявлений
 3. предполагаемого влияния болезни на будущее
 4. отношения родителей к тяжести заболевания
28. К сведениям, составляющим врачебную тайну, относятся:
1. факт обращения за медицинской помощью
 2. диагноз
 3. методы лечения
 4. прогноз
29. При явлении госпитализма у детей можно наблюдать:
1. реакцию «бегства»
 2. апатию
 3. атонию

4. отставание в психоэмоциональном развитии
30. К учреждениям внебольничной помощи психически больным детям относятся:
1. санаторные (лесные) школы
 2. психоневрологические интернаты
 3. специальные вспомогательные школы
 4. служба «Телефон доверия»

Примеры ситуационных задач для текущего контроля:

Задача №1

Ребенок Л., 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.

Как называются описанные состояния? В рамках какого заболевания встречаются? С какими состояниями необходимо дифференцировать? Какое содержание семейного консультирования необходимо?

Задача №2

Подросток П., 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 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.

Поставьте полный диагноз. Какие задачи и направления психологической коррекции показаны в данном случае?

Задача №3

Подросток Д., 13 лет. Начало заболевания – в 12 лет. Ночью больная встала с кровати, и как оказалась в ванной комнате не помнит. Через 6 мес. родители застали девочку ночью, раскладывающую одежду в шкафу. На вопросы не отвечала. Утром происшедшее с ней не помнила, объяснить не могла. Во время третьего приступа больная ночью сбрила себе брови, о чем случайно узнала утром, посмотрев в зеркало.

Как называются описанные пароксизмальные расстройства? Задачи психологического консультирования?

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации).

Пример формирования билета для промежуточной аттестации

Билет №1

1. Расстройства мышления: навязчивые идеи, сверхценные идеи, бредовые расстройства в детском и подростковом возрасте.
2. Особенности клинической картины шизофрении в детском и подростковом возрасте.
3. Ситуационная задача.

Билет № 2

1. Психосенсорные расстройства: метаморфопсии, аутометаморфопсии.
2. Методы психосоциальной реабилитации и терапии шизофрении в детском и подростковом возрасте.
3. Ситуационная задача.

4.2.3. Виды и задания для самостоятельной работы ординаторов

1. Подготовка и защита рефератов;
2. Подготовка доклада на конференцию (клиническую, научную и т.д.);
3. Изучение современной отечественной и зарубежной литературы.

Примерная тематика рефератов:

1. Расстройства сферы ощущений у детей
2. Психосенсорные расстройства в сравнительно-возрастном аспекте. Клиника. Диагностическое значение.
3. Иллюзии и галлюцинации в детском возрасте.
4. Разграничение и диагностическое значение навязчивых, сверхценных и бредовых идей у детей и подростков.
5. Навязчивые состояния (обсессии) в детском возрасте. Клиника. Диагностическое значение.
6. Бредовые идеи. Понятие, классификация (по содержанию, механизмам возникновения, синдромальной структуре). Особенности бреда у детей в различные возрастные периоды.
7. Синдром психического автоматизма в детском возрасте. Виды автоматизмов. Диагностическое значение.
8. Ипохондрические расстройства у детей и подростков. Понятие, синдромальные варианты. Диагностическое значение.
9. Синдром дисморфофобии-дисморфомании. Клиника, диагностическое значение, подходы к терапии.
10. Расстройства интеллекта, клиника, и диагностическое значение.
11. Симптомы и синдромы расстройств памяти у детей. Клиника, диагностическое значение.
12. Разграничение приобретенного и врожденного слабоумия, этиологические факторы, клинические варианты.
13. Психоорганический синдром у детей и подростков. Клиника, динамика, диагностическое значение.
14. Депрессивный синдром. Клиника, варианты, диагностическое значение. Сравнительно-возрастной аспект.
15. Депрессивный синдром. Показатели тяжести депрессий.
16. Депрессивный синдром. Показатели суицидоопасности.
17. Расстройства воли у детей.
18. Симптомы и синдромы расстройств влечений у детей и подростков.
19. Нервная анорексия, нервная булимия в подростковом возрасте.

20. Психосексуальные расстройства у детей и подростков. Понятие, клинические проявления, диагностические оценки, лечение.
21. Психомоторные (двигательные) расстройства в детском возрасте.
22. Кататонический синдром у детей и подростков.
23. Понятие сознания в психиатрии. Синдромы снижения уровня сознания. Клиника, варианты, диагностическое значение в детском возрасте.
24. Делирий. Сравнительно-возрастной аспект.
25. Онейроид. Сравнительно-возрастной аспект.
26. Сумеречные состояния сознания. Сравнительно-возрастной аспект.
27. Нарушения самосознания. Сравнительно-возрастной аспект.
28. Астенический синдром у детей и подростков.
29. Эпилептическая реакция, эпилептический синдром, эпилептическая болезнь. Понятия, диагностическое и прогностическое значение у детей.
30. Шизофрения – понятие, соотношение негативной и продуктивной симптоматики в клинике и динамике больных детского возраста.
31. Злокачественная шизофрения у детей и подростков.
32. Заболевания, связанные со стрессом (психогении). Понятие, диагностические критерии Ясперса, основные клинические группы в сравнительно-возрастном аспекте.
33. Разграничение гармоничных, акцентуированных и психопатических личностей у подростков.
34. Дифференциальная диагностика психопатий и психопатоподобных состояний эндогенной и сомато-органической природы у детей и подростков.
35. Алкоголизм у детей и подростков.
36. Понятие зависимости от психоактивных веществ у детей и подростков.
37. Токсикомании у детей и подростков. Варианты, клиника и профилактика.
38. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах и нейроинфекциях у детей.
39. Психические расстройства при эпилептической болезни (пароксизмальные нарушения, острые, хронические и затяжные психозы) у детей и подростков. Помощь в социальной адаптации при изменениях интеллекта и личности.
40. Задержки психического развития. Олигофрении. Психический инфантилизм. Значение биологических и ситуационных факторов в их формировании. Реабилитация, профилактика.
41. Возрастные кризы, их значение для клиники психических расстройств. Возрастная предпочтительность психических расстройств.
42. Ранний детский аутизм. Клинические варианты. Динамика. Подходы к коррекции и социальной адаптации.
43. Заикание у детей и подростков.
44. Энурез. Энкопрез. Дифференциально-диагностические признаки.
45. Тики.
46. Особенности клинической беседы с ребенком с нарушениями психического здоровья и/или развития.
47. Особенности контакта с родителями душевнобольного ребенка и ребенка-инвалида вследствие психического расстройства.
48. Организация медицинской помощи детям с заболеваниями психической сферы.

49. Особенности организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям с расстройствами психической сферы.

50. Виды учреждений сферы психического здоровья детей.

51. Законодательство РФ в сфере оказания психиатрической помощи детскому населению.

52. Биопсихосоциальная модель психических расстройств детского возраста и применение ее в практике клинического психолога.

Критерии оценки выполнения реферата:

Оценка «отлично» – материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентации, фото). При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания).

Оценка «хорошо» – материал изложен не достаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и интернет. Использован наглядный материал в недостаточном объеме.

Оценка «удовлетворительно» – тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы был использован только интернет и/или 1-2 периодические издания. Наглядность не использована или подобрана не правильно.

Оценка «неудовлетворительно» – порученный реферат (беседа) не выполнен или подготовлен и доложен небрежно (тема не раскрыта, наглядности нет).

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Психиатрия детского и подросткового возраста»**.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста»

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).
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>.
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.
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>.

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.
2. Обухов, С. Г. Психиатрия : учеб. пособие / С. Г. Обухов ; под ред. Ю. А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 346 с.
3. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии [Текст] : [учеб. пособие для мед. вузов]. - Москва : Медицина, 2011. - 159 с.
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.
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>.
6. Тюльпин, Ю. Г. Психические болезни с курсом наркологии [Текст] : [учеб. для мед. училищ и колледжей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 484 с. : ил.
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.
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).
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>.
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.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся
7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста».

Помещения предусмотрены для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы, ростомер, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровые ленты, комплекс устройств, предназначенных для записи и воспроизведения аудиосигнала для совместного или индивидуального прослушивания, диктофон, проектор изображения с настенным экраном, телевидеокomплекс с возможностью воспроизведения и записи видеоизображений, экспериментально-психологические методики) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет.