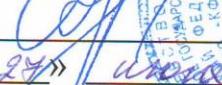


МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»  
ФГАОУ ВО «КФУ ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»

«Утверждаю»

Проректор по учебной и  
методической деятельности

  
B.O. Курьянов  
«27» ~~июня~~ 2017 года



Основная профессиональная образовательная программа высшего образования

**31.08.20 Психиатрия**

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

**Квалификация выпускника:** Врач-психиатр

**Структурное подразделение** Медицинская академия имени С.И. Георгиевского

**Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации и дополнительного  
профессионального образования**

Симферополь 2017

Организация-разработчик – Медицинская академия имени С.И.Георгиевского (структурное подразделение) ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского».

**Состав рабочей группы по разработке программы  
государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.20  
Психиатрия**

<b>Фамилия, имя, отчество</b>		<b>Ученая степень,</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы пп.</b>
11	В.А. Вербенко	Д.м.н.,	Заведующий	МА им. С.И. Георгиевского
22	В.В. Сойко	профессор К.м.н.,	кафедрой психиатрии Доцент	ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. Вернадского МА им. С.И. Георгиевского
33	А.Л.Малев	доцент К.м.н., доцент	кафедры Доцент	ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. психиатрии Вернадского МА им. С.И. Георгиевского
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Крючкова Ольга Николаевна В.И.	Д.мед.н., профессор последипломного	Декан факультета им. С.И. Георгиевского	Медицинская академия образования КФУ им.
2.	Ицкова Елена Анатольевна	К.мед.н., доцент факультета	Заместитель декана им. С.И. Георгиевского	Вернадского последипломного КФУ им. В.И. образования
3.	Вильцанюк Ирина Александровна	К.мед.н., доцент факультета	Заместитель декана им. С.И. Георгиевского	Медицинская академия последипломного КФУ им. В.И. образования Вернадского

## **Содержание**

### I. Общие положения

- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Цели и задачи** государственной итоговой аттестации:

**Цель** – установление соответствия уровня и качества подготовки ординатора квалификационным характеристикам врача-психиатра.

**Задачи:**

**Определить** уровень и качество подготовки ординатора по специальности «Психиатрия», его профессиональную компетентность:

- уровень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой;
- уровень усвоения материала, предусмотренного учебными программами дисциплин (разделов);
- уровень знаний и умений, позволяющий решать профессиональные задачи; □ обоснованность, четкость, полнота изложения ответов;
- уровень информационной и коммуникативной культуры.

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по психиатрии в соответствии с содержанием основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.20 «Психиатрия».

Врач-ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу высшего образования по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и успешно прошедшие государственную итоговую аттестацию, получают документ государственного образца.

**Формы и время проведения ГИА**

Форма проведения ГИА: смешанная (компьютерное или письменное тестирование, устное решение проблемно-ситуационных задач и задач по неотложной помощи, выполнение практических манипуляций, собеседование)

**Этапы проведения ГИА:**

I – тестовый контроль;

II – оценка практических навыков; III – заключительное собеседование.

**Фонд оценочных средств** для государственной итоговой аттестации включает:

-перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;

-описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;

-типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы; (компьютерный экзамен)

-методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

**1.1. Программа государственной итоговой аттестации** выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014, регистрационный № 34491);

– Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научнопедагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам

ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России

11.04.2016 № 41754);

- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

## **1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-психиатр.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

### **Структура и содержание ГИА**

Индекс	Разделы дисциплины	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля)
		Лек.	Сем.	Пр. зан.	Сам. работа	
3Б	Государственная итоговая аттестация	8		50	50	Экзамен
	<b>Итого:3 з.е. 108 ч.</b>	<b>8</b>		<b>50</b>	<b>50</b>	

## **II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы

подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

### **III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) оценки практических навыков и устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путем оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-психиатр.

## **Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4); диагностическая деятельность:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); лечебная деятельность:

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7); реабилитационная деятельность:
- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8); психолого-педагогическая деятельность:
- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); организационно-управленческая деятельность:
- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

### **I этап. Тестирование**

Тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.20 Психиатрия и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Тестирование ординаторов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. На 1 ординатора – 1 компьютер. Время тестирования фиксированное – 1 час.

#### **Материально-техническое обеспечение**

##### **Этап 1: Тестирование**

- Компьютерный класс академии.
- Квалификационные тесты

Оценка результатов тестирования осуществляется по проценту правильных ответов.

### **Критерии оценки результатов тестирования**

<b>% правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
100% - 91 %	5 (отлично)
90% - 81%	4 (хорошо)
80% - 70%	3 (удовлетворительно)
69% и менее	2 (неудовлетворительно)

При оценке «неудовлетворительно» выпускник не допускается к следующему этапу.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

1. Инструкция: выберите один правильный ответ:

1). Изложение в анамнезе данных о психотической или характерологической патологии должно отвечать следующим требованиям: 1. излагаться описательным способом; 2. отражаться в хронологической последовательности; 3. использование объективных данных; 4. использование субъективных данных; 5. выражение в форме психиатрических терминов.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 5
- д) верно все перечисленное

- 2) Причиной развития болезни Альцгеймера является: А) Инфекционный процесс.  
 Б) Инсульт.  
 В) Атрофический процесс.  
 Г) Сахарный диабет. Д) Алкоголизм.

- 3) Патогенетическая терапия психотропными средствами основана
- а) на комплексности терапии (постоянном сочетании медикаментозного лечения с психотерапией, другими мерами сомато-неврологического лечебного воздействия)
  - б) на непрерывности терапевтического воздействия с преемственностью между стационарным и внебольничным лечением
  - в) на единстве медикаментозного и социально-трудового воздействия
  - г) на всем перечисленном
  - д) ни на чем из перечисленного.

**Оценка практических навыков.** Оценка уровня и качества освоения практических навыков - второй этап итоговой государственной аттестации. Оцениваются навыки соответствующие квалификационным характеристикам врача-психиатра.

Виды оценки практических навыков: контроль умения работать с пациентом, решение проблемно-ситуационных задач, владение манипуляциями.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются по пятибалльной системе. При оценке «неудовлетворительно» ординатор не допускается к следующему этапу.

Материально-техническое обеспечение

Этап: Оценка практических навыков •

Клиническая база.

- Проблемно-ситуационные задачи
- Банк данных клинических примеров, электро-физиологических, клиниколабораторных и функциональных методов исследования

### **Критерии оценок практических умений и навыков по специальности**

#### **31.08.20 «Психиатрия» оцениваемых на государственной итоговой аттестации.**

**5«Отлично»** - Умение проводить осмотр, беседу, ставить предварительный диагноз, формулировать основной диагноз, оценивать клинические ситуации, формулировать план обследования, (по каждому пункту обследования знать нормативы), план лечения; дифференциальную диагностику с использованием нескольких литературных источников. Использование знаний сверх программы, проявление знаний других дисциплин.

**4«Хорошо»** - Умение проводить осмотр, беседу, ставить предварительный диагноз, формулировать основной диагноз, оценивать клинические ситуации, формулировать план обследования, (по каждому пункту обследования знать

нормативы), план лечения; дифференциальную диагностику с использованием нескольких литературных источников, Допускаются несущественные неточности.

**3«Удовлетворительно»** - Умение проводить осмотр, беседу, формулировать диагноз, с указанием нозологии, формулировать план обследования, план лечения; обозначить дифференциальный круг.

**2 «Неудовлетворительно»** – Проведение не полного осмотра и поверхностной беседы, вследствие чего были упущены важные диагностические и дифференциально-диагностические данные. Неспособность точно сформулировать диагноз, назначить адекватный план обследования и лечения.

**II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия.

**Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника**

- 1.Цели профилактической психиатрии.
- 2.Особенности терапии психических заболеваний у пожилых пациентов.
- 3.Стигматизация психически больных. Методы борьбы с ней.
- 4.Показания для назначения психотропных препаратов.
- 5.Побочные эффекты антипсихотиков.
- 6.Методы предупреждения и коррекции побочных явлений антипсихотических препаратов.
- 7.Профилактика пограничных психических расстройств.
- 8.Побочные действия трициклических антидепрессантов.
- 9.Особенности течения депрессий у пожилых пациентов.
10. Специфика течения шизофрении у детей.

11. Показания для назначения антидепрессантов и особенности применения.

12. Преимущества и недостатки атипичных антипсихотиков.
13. Особенности терапии психических заболеваний у детей.
14. Цели патогенетической терапии в психиатрии.
15. Стигматизация психически больных. Методы борьбы с ней.
16. Особенности терапии психических заболеваний у беременных.
17. Методы преодоления терапевтической резистентности при лечении психически больных.

18. Трудотерапия как один из методов борьбы с психическим заболеванием.

19. Современные методики диагностики опухолей головного мозга.
20. Наиболее распространенные шкалы, используемые в практической деятельности врача-психиатра.

21. Рост заболеваемости и меры профилактики деменций позднего возраста.

22. Сравнительная характеристика антидепрессантов классов селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (далее – СИОЗС) и селективных ингибиторов обратного захвата серотонина и норадреналина (далее – СИОЗСН).

23. Диагностические критерии метаболического синдрома.
24. Диагностические критерии злокачественного нейролептического синдрома.

25. Дифференциальная диагностика шизофрении и шизотипического расстройства.

26. Дифференциальная диагностика шизоаффективного и биполярного расстройства.

27. Тактика ведения психически больного при выявлении токсического действия психотропных препаратов (например, препаратов лития).

28. Профилактика алкоголизма.

29. Тактика ведения пациента с злоупотреблением психоактивными веществами.

30. Распространенность и современное состояние проблемы детского аутизма.

## **Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника**

1. Лекарственные препараты первого ряда, используемые для купирования психомоторного возбуждения.
2. Методы преодоления терапевтической резистентности при лечении психически больных.
3. Комплекс мероприятий, необходимых для оказания помощи при психомоторном возбуждении.
4. Последовательность действий врача и медицинского персонала при оказании помощи пациенту в развернутом эпилептическом припадке.
5. Алгоритм действий при оказании неотложной помощи при эпилептическом статусе.
6. Показания для проведения недобровольной госпитализации пациента в психиатрический стационар.
7. Меры, необходимые для преодоления метаболического синдрома при лечении психически больных.
8. Лечебная тактика ведения пациента с фармакорезистентностью.
9. Перечислите показания к проведению электросудорожной терапии.
10. Перечислите показания для направления психически больного на медико-социальную экспертизу.
11. Сообщите допустимый диапазон концентрации лития в сыворотке крови при терапии солями лития.
12. Назовите основные лекарственные препараты, используемые для борьбы с инсомнией.
13. Основные антиконвульсанты, используемые как для лечения эпилептической болезни, так и для коррекции биполярного аффективного расстройства.
14. Опишите методику проведения искусственного кормления пациента при отказе от пищи.
15. Сравнительная характеристика антидепрессантов классов селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (далее – СИОЗС) и селективных ингибиторов обратного захвата серотонина и норадреналина (далее – СИОЗСН).
16. Показания для внутривенного капельного введения психотропных препаратов.
17. Профилактика формирования зависимости к бензодиазепиновым транквилизаторам.
18. План ведения в стационаре больного с суициальными тенденциями.
19. Тактика ведения пациента со злокачественным нейролептическим синдромом.

20. Профилактика и тактика лечения постпсихотических депрессий.
21. Профилактика формирования зависимости к бензодиазепиновым транквилизаторам.
22. Тактика ведения пациента с коморбидными соматическими заболеваниями.
23. Комплекс мероприятий, необходимых для оказания помощи при паническом приступе.
24. Тактика ведения пациента с тревожно-фобическим расстройством.
25. Укажите, какой вариант патологической активности указан на данной ЭЭГ? Когда он может встречаться?

**2**

**Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:**

*Ситуационная задача.* В течение длительного времени больной слышит с улицы мужские и женские голоса, которые комментируют его действия, отдают приказы, подсказывают, информируют о скором прибытии инопланетян. Данные голоса необычны, отличаются от человеческой речи, имеют «механический» оттенок. Пациент считает, что за окном в противоположном доме установлены динамики, которые специально для него транслируют данные «голоса». Полагает, что это делает какая-то тайная организация с целью эксперимента, исследования мозга больного.

Как следует квалифицировать данное состояние?

Какие галлюцинаторные расстройства у больного?:

Какой антипсихотик предпочтителен у данного больного?

**Примеры экзаменационных билетов для собеседования**

**Билет**

1. Рост заболеваемости и меры профилактики деменций позднего возраста.

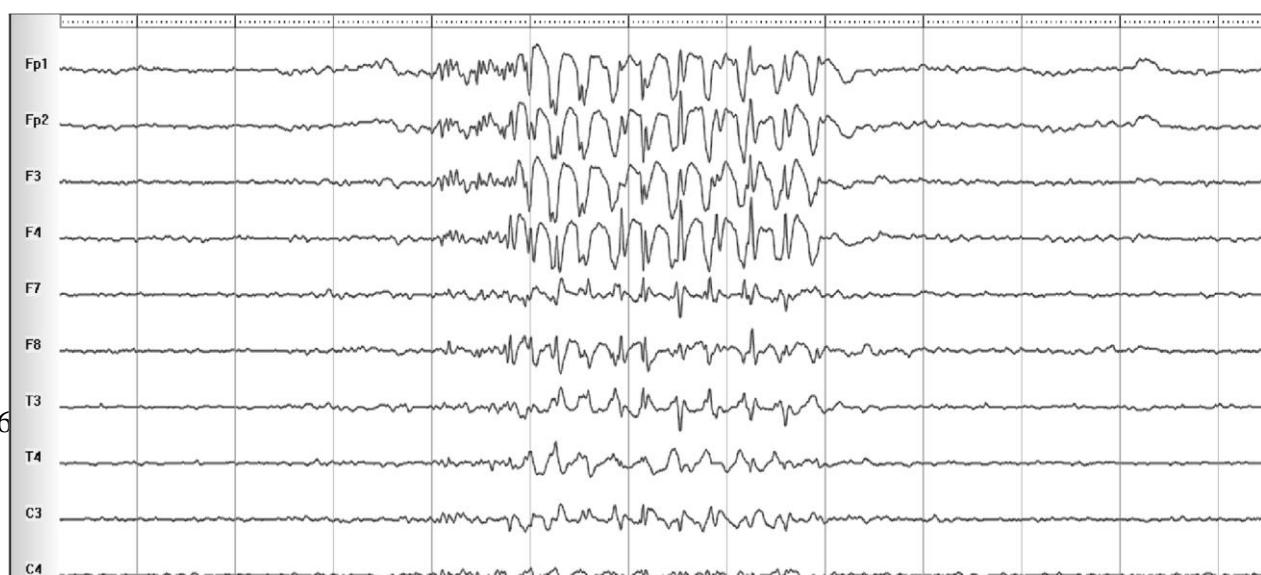
2. Ситуационная задача: В отделении психиатрической больницы молодой пациент практически все время проводит в кровати, ни чем не занимается, неряшлив, за порядком на кровати и в тумбочке не следит, с другими пациентами почти не общается, не смотрит телевизор и не читает. Оживляется лишь во время приема пищи и раздачи сигарет. При этом в ходе беседы можно выяснить, что у пациента отсутствует снижение настроения, нет двигательных расстройств, интеллект без заметного снижения. Известно, что пациент находится на лечении 2 месяца, планируется его выписка. При поступлении был тревожным, возбужденным, высказывал бредовые идеи преследования и воздействия, говорил о «чтении мыслей», рассказывал о «голосах в голове». На фоне проводимого лечения указанные симптомы исчезли.

- Перечислите психопатологические симптомы и синдромы.
- Установите диагноз заболевания.
- Определите тактику лечения больного.

3. Укажите, какой вариант патологической активности указан на данной ЭЭГ? Когда он может встречаться?

#### Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
-----------------------	--------



<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает</p>	Неудовлетворительно
Характеристика ответа	Оценка

<p>связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	
---	--

#### **4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:**

<b>Уровень</b>	<b>Характеристика</b>
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

#### **V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА**

*Основная:*

1. Психиатрия. Национальное руководство. (под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова). – М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 1022 с.
2. Психиатрия. Руководство для врачей. В 2-х томах. (под ред. А.С. Тиганова). – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2012.
3. Руководство по гериатрической психиатрии. (под ред. С.И. Гавrilовой). – М.: Пульс, 2011– 308 с.

4. Руководство по судебной психиатрии (под ред. Т.Б. Дмитриевой, Б.В. Шостаковича, А.А. Ткаченко) – М.: Гэотар-Медиа, 2007.

*Дополнительная:*

- 1 . Арана Дж., Розенбаум Дж. Фармакотерапия психических расстройств / Пер. с англ. – М.: БИНОМ, 2004. – 416 с.
2. Белый Б.И. – Психические нарушения при опухолях лобных долей мозга. М.: Медицина, 1987, 140 с.
3. Григорьева Е.А., Хохлов Л.К., Дьяконов А.Л.. Психопатология: симптомы и синдромы. – М.: Боргес, 2007.– 232 с.
4. Доброхотова Т.А., Зайцев О.С. – Психопатология черепно-мозговой травмы.
5. Казаковцев Б.А. – Развитие служб психического здоровья. Руководство для врачей. – М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 672 с.
6. Крепелин Э. – Введение в психиатрическую клинику – М. Бином. Лаборатория знаний, 2009-493 с.
7. Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста Руководство для врачей. – М.: Медицина, 1979. – 608 с.
8. Мосолов С.Н. – Основы психофармакологии. М.: Издат. дом «Восток», 1996. 288с.
9. Смулевич А.Б. Депрессии в общей медицине.- М.: МИА 2007. – 256 с.
10. Снежневский А.В. – Общая психопатология. Курс лекций. – М.: Медпрессинформ, 2008. – 207 с.
11. Тиганов А.С. – Общая психопатология. Курс лекций. – М.: Медицинское информационное агентство, 2008. – 127 с.

*Нормативно-правовые документы*

1. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 2 июля 1992 г. N 3185-1.