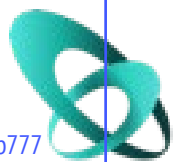


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Бойко Валерий Леонидович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.09.2025 15:26:05
Уникальный программный ключ:
1ae60504b2c916e8fb686192f29d3bf1653db777



**Высшая Школа
Управления**

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего
образования «Высшая школа управления» (ЦКО)
(НОЧУ ВО «Высшая школа управления» (ЦКО))

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.06 Основы психиатрии

Направление подготовки

37.03.01

«Психология»

Направленность (профиль) подготовки

Практическая психология

Квалификация выпускника

«Бакалавр»

Форма обучения

заочная

Рабочая программа
рассмотрена на заседании
кафедры психологии
«03» апреля 2025 г. протокол №10

Заведующий кафедрой д.п.н., профессор
Ю.И. Валишин

г. Москва, 2025

Рабочая программа дисциплины «Основы психиатрии» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 37.03.01 Психология, профиль «Практическая психология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 839 от 29 июля 2020 года.

Организация-разработчик: НОЧУ ВО «Высшая школа управления» (ЦКО)

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Планируемые результаты обучения	5
4. Структура и содержание дисциплины (модуля).....	7
4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы	7
4.2 Тематический план дисциплины.....	8
4.3 Содержание дисциплины.....	9
4.4. Практическая подготовка	9
5. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	9
5.1 Основная литература.....	9
5.2 Дополнительная литература	9
5.3 Нормативные правовые акты	10
5.4 Материально-техническое и программное обеспечение (лицензионное и свободно распространяемое).....	10
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	10
6.1 Занятия лекционного и семинарского (практического) типов.....	10
6.2. Самостоятельная работа студентов	11
7. Методические рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.....	13
Приложение 1.....	15
1. Паспорт фонда оценочных средств	16
2. Оценочные средства.....	17
2.1 Текущий контроль	17
2.2 Промежуточная аттестация	22

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины – формирование у обучающихся представлений о предмете, целях, задачах и методах психиатрии как части науки о человеке.

Задачи дисциплины:

- сформировать у обучающихся представление о терминологическом и понятийном аппарате психиатрии, ее теоретических основах и проблемных областях;
- познакомить обучающихся с основными разделами клинической психиатрии, привить основы клинического мышления, раскрыть алгоритмы психиатрической диагностики, максимально систематизировать объём изучаемой информации с помощью приемлемых классификаций, условных рамок и границ понятий;
- раскрыть основные сходства и различия отечественной клинической психиатрической школы и формализованного практически ориентированного подхода, отраженного в МКБ-10;
- раскрыть современные и наиболее перспективные направления развития психиатрии как науки; осветить основные возможности применения клинических знаний при решении практических задач (экспертно-диагностических, коррекционно-профилактических).

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы психиатрии» относится к дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений, блока Б1 «Дисциплины (модули)» учебного плана, согласно ФГОС ВО для направления подготовки 37.03.01 Психология, профиль «Практическая психология».

3. Планируемые результаты обучения

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИДК)	Планируемые результаты обучения
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК-9.1 Демонстрирует знание компонентов и структуры инклюзивной компетентности ИУК-9.2 Применяет базовые дефектологические знания для построения социальной и профессиональной коммуникации ИУК-9.3 Осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья	Знать: 1. Основные клинические понятия и категории психиатрии: нормы и патологии психического состояния. 2. Классификации психических расстройств 3. Основные симптомы и синдромы психических расстройств. 4. Этапы диагностики и принципы обследования пациентов с психическими расстройствами. 5. Общие сведения о наиболее распространенных психических расстройствах 6. Основы взаимодействия психолога с психиатрами и другими специалистами в мультидисциплинарной команде. 7. Этико-правовые аспекты работы с пациентами, включая вопросы конфиденциальности и информированного согласия. Уметь: 1. Распознавать основные признаки психических расстройств на основе наблюдений и сбора анамнеза.
ОПК-4 Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	ИОПК-4.1 Умеет выбирать и применять подходящие формы психологической помощи в зависимости от запросов и потребностей клиентов (индивидуальное консультирование, групповые тренинги, психотерапевтические подходы, арт-терапия и другие методы), включая людей с ограниченными возможностями здоровья. ИОПК-4.2 Владеет навыками работы с инклюзивными группами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, учитывает их особенности при организации и проведении психологических мероприятий, применяет адаптированные методы, направленные на развитие личных и социальных навыков, улучшение психоэмоционального состояния и интеграцию в общественные процессы. ИОПК-4.3 Владеет навыками разработки и реализации программ, организации и проведения мероприятий для инклюзивного образования и социальной интеграции, включая работу с педагогами и другими специалистами для создания комфортной и поддерживающей среды для взрослых и детей с ограниченными возможностями здоровья, что включает поддержку адаптации образовательных процессов и создание условий для равных возможностей в обучении и социальном взаимодействии.	

		2. Различать состояния, требующие психиатрической помощи, от психологических проблем, не связанных с патологиями. 3. Эффективно взаимодействовать с психиатрами для направления пациентов на специализированную помощь. 4. Выстраивать работу с пациентами, учитывая особенности их психического состояния. 5. Проводить предварительную оценку эмоционального и когнитивного состояния пациента с использованием базовых психологических методов. Владеть: 1. Навыками наблюдения и анализа поведения пациента для выявления психопатологических признаков. 2. Техниками сбора данных об эмоциональном состоянии, жизненном опыте и текущих трудностях пациента. 3. Методами составления предварительных психологических заключений для передачи специалистам. 4. Техниками сохранения профессиональной этики при работе с пациентами с психическими расстройствами. 5. Приемами оказания первичной психологической помощи в острых состояниях, таких как панические атаки или кризисные ситуации. 6. Навыками ведения профессионального диалога в рамках мультидисциплинарной команды.
--	--	--

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Объем в часах
Общая трудоемкость дисциплины	72 (2 зачетных единицы)
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	8
Аудиторная работа (всего), в том числе:	8
Лекции	4
Семинары, практические занятия	4
Лабораторные работы	-
Внеаудиторная работа (всего):	64
в том числе: консультация по дисциплине	-
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	64
Вид промежуточной аттестации обучающегося	Зачет

4.2 Тематический план дисциплины

Наименование разделов и тем	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)						Компетенции	
		Всего	Из них аудиторные занятия			Самостоятельная работа	Курсовая работа		Контрольная работа
			Лекции	Лабораторные работы	Практические/семинарские				
1 Общая психопатология	7	36	2		2	32			УК-9, ОПК-4
2 Частная психиатрия	7	36	2		2	32			УК-9, ОПК-4
Итого по дисциплине		72	4		4	64			

4.3 Содержание дисциплины

Тема 1. Предмет и задачи психофизиологии

Предмет психиатрии, основные понятия: симптом, синдром, нозология, расстройство, дихотомия «психоз - не психоз», основные психопатологические симптомы и синдромы по сферам психики

Тема 2. Теория функциональных систем П.К.Анохина

Клиника психических заболеваний (расстройств по МКБ-10), элементы дифференциальной диагностики, общие сведения о терапии.

4.4. Практическая подготовка

Практическая подготовка реализуется путем проведения практических занятий, предусматривающих участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

5. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

5.1 Основная литература

1. Трошихина, Е.Г. Нарушение и коррекция психического развития : учебное пособие : [16+] / Е.Г. Трошихина, А.В. Щукин ; Санкт-Петербургский государственный университет. – Санкт-Петербург : Издательство Санкт-Петербургского Государственного Университета, 2016. – 80 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=458123> – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-288-05679-6. – Текст : электронный.

5.2 Дополнительная литература

1. Психиатрия: Учебник для средних медицинских учебных заведений / А.М. Спринц, О.Ф. Ерышев. - 2-е изд., испр. и доп.- СПб. : СпецЛит, 2008. - 383 с. :ил. УМО

2. Фролова, Ю.Г. Медицинская психология : учебник / Ю.Г. Фролова. – Минск : Вышэйшая школа, 2016. – 432 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477464> – Библиогр. в кн. – ISBN 978-985- 06-2771-1. – Текст : электронный.

5.3 Нормативные правовые акты

1. International Journal of Psychophysiology [Электронный ресурс] // Science Direct. – URL: <http://www.sciencedirect.com/science/journal/01678760>.
2. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Психология и педагогика»
3. Вопросы психологии
4. Портал психологических изданий Psy Journals.ru <http://psyjournals.ru/index.shtml>
5. Психологическая наука и образование
6. Психологический журнал
7. Российский психологический журнал
8. Электронный психологический журнал «Психологические исследования» <http://psystudy.ru/>

5.4 Материально-техническое и программное обеспечение (лицензионное и свободно распространяемое)

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения.
Б1.В.06 Основы психиатрии	Кабинет психологических дисциплин	учебные места, оборудованные блочной мебелью, рабочее место преподавателя в составе стол, стул, тумба, компьютер с выходом в сеть интернет, экран, мультимедийный проектор, телевизор, тематические стенды, презентационный материал	Microsoft Windows XP Microsoft Office Kaspersky Endpoint для бизнеса КонсультантПлюс AdobeReader Cisco WebEx Информационно-коммуникационная платформа «Сферум»
	Аудитория для самостоятельной работы	учебные места, оборудованные блочной мебелью, компьютерами с выходом в сеть Интернет, многофункциональное устройство	

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

6.1 Занятия лекционного и семинарского (практического) типов

Методические указания для занятий лекционного типа. В ходе лекционных занятий обучающемуся необходимо вести конспектирование учебного материала, обращать

внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Необходимо задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Целесообразно дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из основной и дополнительной литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой дисциплины.

Методические указания для занятий семинарского (практического) типа. Практические занятия позволяют развивать у обучающегося творческое теоретическое мышление, умение самостоятельно изучать литературу, анализировать практику; учат четко формулировать мысль, вести дискуссию, то есть имеют исключительно важное значение в развитии самостоятельного мышления.

Подготовка к практическому занятию включает два этапа. На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает: уяснение задания на самостоятельную работу; подбор основной и дополнительной литературы; составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку к занятию, которая начинается с изучения основной и дополнительной литературы. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. Далее следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на практическое занятие или по теме, вынесенной на дискуссию (круглый стол), продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой темы с реальной жизнью. Готовясь к докладу или выступлению в рамках интерактивной формы (дискуссия, круглый стол), при необходимости следует обратиться за помощью к преподавателю.

6.2. Самостоятельная работа студентов

Самостоятельная работа реализуется в рамках программы освоения дисциплины в следующих формах:

- работа с конспектом занятия (обработка текста);
- проработка тематики самостоятельной работы;
- написание контрольной работы;
- поиск информации в сети «Интернет» и литературе;

- выполнение индивидуальных заданий;
- подготовка к сдаче зачета.

Самостоятельная работа проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся;
- углубления и расширения теоретических знаний студентов;
- формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию, учебную и специальную литературу;
- развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации;
- развитию исследовательских умений студентов.

Технология организации самостоятельной работы обучающихся включает использование информационных и материально-технических ресурсов: библиотека с читальным залом, компьютерные классы с возможностью работы в Интернет, аудитории для самостоятельной работы.

Перед выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит консультирование по выполнению задания, который включает цель задания, его содержания, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки.

Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся.

Контроль самостоятельной работы студентов предусматривает:

- соотнесение содержания контроля с целями обучения;
- объективность контроля;
- валидность контроля (соответствие предъявляемых заданий тому, что предполагается проверить);
- дифференциацию контрольно-измерительных материалов.

Формы контроля самостоятельной работы:

- просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем;
- организация самопроверки, взаимопроверки выполненного задания в группе;
- обсуждение результатов выполненной работы на занятии;

- проведение письменного опроса;
- проведение устного опроса; организация и проведение индивидуального собеседования;
- организация и проведение собеседования с группой.

7. Методические рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Обучение по дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Содержание образования и условия организации обучения, обучающихся с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Освоение дисциплины обучающимися с ОВЗ может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах. Предполагаются специальные условия для получения образования обучающимися с ОВЗ.

Профессорско-педагогический состав знакомится с психолого-физиологическими особенностями обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ, индивидуальными программами реабилитации инвалидов (при наличии).

В курсе предполагается использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе. Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом предоставления материала в различных формах: аудиальной, визуальной, с использованием специальных технических средств и информационных систем.

Освоение дисциплины лицами с ОВЗ осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения (персонального и коллективного использования). Материально-техническое обеспечение предусматривает приспособление аудиторий к нуждам лиц с ОВЗ.

Форма проведения аттестации для студентов-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей. Для студентов с ОВЗ предусматривается доступная форма предоставления заданий как оценочных средств, а именно:

- в печатной или электронной форме (для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата);
- в печатной форме или электронной форме с увеличенным шрифтом и контрастностью (для лиц с нарушениями слуха, речи, зрения);
- методом чтения ассистентом задания вслух (для лиц с нарушениями зрения).

Студентам с инвалидностью увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы. Для таких студентов предусматривается доступная форма предоставления ответов на задания, а именно:

- письменно на бумаге или набором ответов на компьютере (для лиц с нарушениями слуха, речи);
- выбором ответа из возможных вариантов с использованием услуг ассистента (для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата);
- устно (для лиц с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата).
- при необходимости для обучающихся с инвалидностью процедура оценивания результатов обучения может проводиться в несколько этапов.

**Фонд оценочных средств
для текущего контроля и промежуточной аттестации
при изучении дисциплины
Б1.В.06 Основы психиатрии**

1. Паспорт фонда оценочных средств

Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК-9.1 Демонстрирует знание компонентов и структуры инклюзивной компетентности ИУК-9.2 Применяет базовые дефектологические знания для построения социальной и профессиональной коммуникации ИУК-9.3 Осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья	Опрос, доклад (реферат), тест, задачи при разборе конкретных ситуаций, зачет
ОПК-4 Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	ИОПК-4.1 Умеет выбирать и применять подходящие формы психологической помощи в зависимости от запросов и потребностей клиентов (индивидуальное консультирование, групповые тренинги, психотерапевтические подходы, арт-терапия и другие методы), включая людей с ограниченными возможностями здоровья. ИОПК-4.2 Владеет навыками работы с инклюзивными группами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, учитывает их особенности при организации и проведении психологических мероприятий, применяет адаптированные методы, направленные на развитие личных и социальных навыков, улучшение психоэмоционального состояния и интеграцию в общественные процессы. ИОПК-4.3 Владеет навыками разработки и реализации программ, организации и проведения мероприятий для инклюзивного образования и социальной интеграции, включая работу с педагогами и другими специалистами для создания комфортной и поддерживающей среды для взрослых и детей с ограниченными возможностями здоровья, что включает поддержку адаптации образовательных процессов и создание условий для равных возможностей в обучении и социальном взаимодействии.	

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ООП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции, характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или)

опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе итоговой аттестации. Изучение учебной дисциплины «Основы психиатрии» направлено на формирование у обучающихся компетенции УК-9, ОПК-4. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период подготовки и сдачи зачета.

2. Оценочные средства

2.1 Текущий контроль

ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Какие исследования дают возможность оценить роль наследственных механизмов в происхождении психических нарушений и определить степень риска их возникновения у обратившегося за консультацией человека?
2. Каким понятием обозначается ошибочное непроизвольное принятие больным чужих мыслей, высказываний за свои собственные при отсутствии в этом сомнений у больного?
3. Пациенты с каким синдромом не способны к устойчивой и длительной концентрации внимания на каком-либо предмете, явлении или определенной деятельности, отличаются избыточной моторной активностью и неумным стремлением к деятельности с быстрым переключением от одного действия к другому, с многоречивостью и стремлением вовлекать в сферу своих действий окружающих?
4. Как называется расстройство, которое выражается в переживании больным сильного эмоционального напряжения со злобностью, агрессивностью по отношению к окружающим без всякого повода?
5. Как называется расстройство восприятия, при котором наблюдается не только определенное метрическое несоответствие образа восприятия оригиналу, но и качественное, содержательное несоответствие их друг другу?
6. Как называется хроническое заболевание, протекающее с периодически повторяющимися приступами нарушений сознания с судорожным компонентом или без него, сопровождающееся специфическими изменениями личности, и при неблагоприятных вариантах течения приводящее к деменции?
7. Каким понятием обозначается дисгармония личности, которая наблюдается у человека в течение всей жизни и проявляется в любых жизненных ситуациях, представляя собой форму клинической патологии?
8. Психопаты какого типа склонны погружаться в свой внутренний мир, насыщенный глубоким и интересным для них анализом сложных явлений мироустройства, философских, естественнонаучных и абстрактных концепций?
9. При каком синдроме отмечается полное отсутствие спонтанной целевой активности в сочетании с гипокинезией (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) при кататоническом синдроме
- 2) при апатоабулическом синдроме
- 3) при амнестическом синдроме
- 4) при синдроме психического автоматизма

10. Соотнесите виды патологических влечений (левый столбец) с их сущностными характеристиками (правый столбец):

- | | |
|-------------------|---|
| А Пиромания | 1 патологическое желание выдергивать волосы |
| Б Трихотилломания | 2 патологическое бродяжничество |
| В Дромомания | 3 патологические запои |
| Г Дипсомания | 4 патологическое влечение к огню |

11. Какой синдром характеризуется интеллектуальной недостаточностью человека вследствие органического поражения головного мозга (выберите единственный вариант ответа)?

- 1) аутистический синдром
- 2) депрессивный синдром
- 3) маниакальный синдром
- 4) психоорганический синдром

12. Каких людей называют «неисправимыми оптимистами» (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) возбудимых психопатов
- 2) гипертимных психопатов
- 3) эпилептоидных психопатов
- 4) эмоционально неустойчивых психопатов

13. В современной научной литературе описываются разные деформирующие личность ребенка стили воспитания. В таком стиле воспитания ребенок, как правило, одет и накормлен, но никто не проявляет интереса к его делам, нуждам, желаниям и мечтам. Ребенок лишен в семье эмоционального контакта, сопереживания, поэтому старается найти свое «место под солнцем» вне семьи, что может оказаться нежелательным и опасным, если его кто-то «подогреет» из социально-неблагополучной среды. В таком случае ребенок будет усваивать те нормы поведения, которые там культивируются. Для какого стиля воспитания характерно вышеописанное (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) гипоопека
- 2) «кумир семьи»
- 3) «золушка»
- 4) противоречащий непоследовательный

14. Синдром ____ (выберите единственный вариант ответа) – генетическое заболевание, характеризующееся нарушениями процессов окостенения черепа и связанными с этим вторичными расстройствами, а также многочисленными пороками развития скелета и конечностей. Симптомами этого состояния являются карликовый рост, башенная форма черепа, расширенная переносица, незаращение твердого нёба, синдактилии на руках и ногах. У людей с этим синдромом преобладает умеренная и тяжелая степень умственной отсталости. Варианты ответа:

- 1) Марфина
- 2) Аперта
- 3) Штуге-Вебера

4) Пфаундлер-Хаулера

15. Психические расстройства этого типа также называется обозначаются также как «скрытые», «ларвированные», «алекситимические», «вегетосоматические». Речь идет о синдромах, не достигающих полной психопатологической завершенности, при которых основные свойственные этому расстройству проявления (собственно гипотимия, психомоторные расстройства, идеи виновности и др.) мало выражены, а часть из них вообще отсутствует. Пациенты могут не осознавать расстройства; иногда они убеждены в наличии у себя какого-либо редкого и трудно диагностируемого заболевания и настаивают (предполагая некомпетентность врача) на многочисленных обследованиях в медицинских учреждениях непсихиатрического профиля. Вместе с тем при активном расспросе удастся выявить подверженный суточным колебаниям патологический аффект в виде преобладающей по утрам необычной грусти, уныния, тревоги или безразличия, отгороженности от окружающего с чрезмерной фиксацией на своих телесных ощущениях. Укажите способ лекарственной терапии, определив тип психического расстройства (выберите единственный вариант ответа). Варианты ответа:

- 1) психостимуляторами
- 2) антидепрессантами
- 3) нейролептиками
- 4) транквилизаторами

16. Какая диагностика позволяет оценить характер патологии устной и письменной речи у пациентов?

17. Какие исследования выявляют и уточняют механизмы нарушений высших психических функций, связанных с локальными патологическими процессами в структурах головного мозга?

18. При каком подходе психотерапевт работает со всеми членами семьи одновременно и может работать параллельно отдельно с каждым членом семьи, с семейными подсистемами?

19. Как называется защитный механизм, заключающийся в уклонении от реальных действий по преодолению препятствий, в уходе в сторону от решения важных проблем путем лишь бесконечных, бесперспективных разговоров, занятий хобби, погружением «с головой» в работу, в алкоголизацию?

20. Каким понятием обозначаются профессиональные действия по предотвращению возникновения у людей психических расстройств?

21. В течение какого срока от момента поступления в больницу пациент должен быть освидетельствован комиссией врачей-психиатров больницы для принятия решения об обоснованности недобровольной госпитализации?

22. Какой архетип, выделяемый К. Юнгом, понимается как «личина», маска, социально усвоенная роль в обществе, которая и предъявляется человеком этому обществу?

23. Расположите в правильной последовательности стадии проведения структурированной позитивной психотерапии:

- 1) стадия вербализации
- 2) стадия наблюдения

- 3) стадия расширения целей
- 4) стадия ситуативной поддержки
- 5) инвентаризационная стадия

24. Какие из перечисленных ниже препаратов относятся к группе антидепрессантов (выберите не менее двух вариантов ответа)?

- 1) феназепам
- 2) пароксетин
- 3) аминалон
- 4) феназепам
- 5) фенибут
- 6) ребоксетин

25. Что из перечисленного применяется на первом этапе купирования эпилептического статуса (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) внутривенное введение диазепама
- 2) внутривенное введение магнезии
- 3) пероральный прием бензонала
- 4) клизма с хлоралгидратом

26. Укажите верный вариант немедленной коррекции (контрвопрос) на уровне высказываний пациента при форме нарушений глубинных программ «Отсутствие референтного индекса» (выберите единственный вариант ответа). Варианты ответа:

- 1) «Что конкретно говорилось?»
- 2) «Что вы при этом чувствовали?»
- 3) «А что случится, если вы это сделаете?»
- 4) «Вы уверены, что они всегда ... все ...?»

27. Для какого механизма психологической защиты личности характерно переключение энергии с психотравматических переживаний на действия нейтрального характера (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) вытеснение
- 2) смещение
- 3) проекция
- 4) сублимация

28. При какой терапии психотерапевт ставит спектакли, роли в которых распределяются в соответствии с задачей проанализировать свои проблемы через переживания их персонажей и действовать в соответствии с особенностями личности героя в предлагаемых в спектакле обстоятельствах (выберите единственный вариант ответа)?

Варианты ответа:

- 1) при психодраме
- 2) при арт-терапии
- 3) при имаготерапии
- 4) при когнитивно-поведенческой терапии

29. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) – психоневрологическая патология, которая встречается более чем у 8% детей и приблизительно у 2,5% взрослых. Состояние проявляется тремя основными признаками: повышенной активностью и возбудимостью (гиперактивность), импульсивностью и нарушением способности концентрировать внимание. При СДВГ детям и взрослым бывает трудно контролировать

свое поведение. Из-за импульсивности у людей с СДВГ возникают конфликты с близкими, семьей или с коллективом в школе, на работе. Как результат, на фоне синдрома могут появиться другие психологические или психиатрические нарушения – например, проблемы с самооценкой и депрессивные расстройства. Как правило, в случаях СДГВ назначается препарат, являющийся высокоселективным мощным ингибитором пресинаптических переносчиков норадреналина. Что из перечисленного может быть назначено пациенту с данным синдромом (единственный вариант ответа)?

- 1) пантогам
- 2) танакан
- 3) атомоксетин
- 4) окскарбазепин

30. Исходя из практики йогов по умению релаксироваться, контролировать собственные телесные и психические проявления, Я. Шульц разработал двухступенный метод. Как правило, с пациентами прорабатывается первая (низшая) ступень, на которой пациент обучается владеть мышечной релаксацией с помощью специальных упражнений, вызывая у себя локализованное чувство тепла, тяжести, спокойный ритм сердцебиения и дыхания. Больной, находясь в одной из трех поз (сидя в «позе кучера», полулежа или лежа), последовательно обучается выполнять шесть упражнений, мысленно повторяя вслед за психотерапевтом предлагаемые формулировки. В начале и в конце каждого упражнения произносится фраза: «Я совершенно спокоен». Психотерапевт произносит необходимые фразы вслух, а пациент шесть раз повторяет их мысленно с постепенной редукцией фраз, например: «Мой лоб становится прохладным ... лоб становится прохладным ... становится прохладным ... прохладным ... прохладным ... прохладным». Многократное повторение лечебно-коррекционных формулировок неизбежно приводит к соответствующему физическому эффекту. Как называется метод, разработанный Шульцем (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) метод аутогенной тренировки
- 2) метод поведенческого тренинга
- 3) метод систематической десенсибилизации
- 4) метод конгруэнтной коммуникации

КЛЮЧИ ОТВЕТОВ

1. генетические
2. криптомнезия
3. с синдромом гиперактивности
4. дисфория
5. иллюзия
6. эпилепсия
7. психопатия
8. шизоидные
9. 2
10. А4, Б1, В2, Г3
11. 4
12. 2
13. 1
14. 1
15. 2
16. Логопедическая
17. нейропсихологические
18. системном

19. дефлексия
20. психопрофилактика
21. 48 часов
22. Персона
23. 2, 5, 4, 1, 3
24. 2, 6
25. 1
26. 2
27. 4
28. 3
29. 3
30. 1

Шкала оценивания тестового задания

% верных решений (ответов)	Шкала оценивания
85-100%	«отлично»
70-84%	«хорошо»
51-69%	«удовлетворительно»
50% и менее	«неудовлетворительно»

2.2 Промежуточная аттестация

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ

1. Понятия симптома, синдрома, расстройства и заболевания в психиатрии.
2. Эндогенные, экзогенно-органические и психогенные психические расстройства.
3. Продуктивные и негативные симптомы в психиатрии.
4. Понятие психотического и непсихотического уровней психопатологии.
5. Варианты течения психических расстройств.
6. Причины психических расстройств.
7. Расстройства восприятия. Иллюзии и галлюцинации.
8. Истинные и псевдогаллюцинации.
9. Расстройства ощущений. Сенестопатии.
10. Расстройства мышления по форме.
11. Навязчивости. Понятие obsessions и compulsions.
12. Сверхценные идеи.
13. Бред. Определение, виды бреда, бредовые синдромы.
14. Симптомы и синдромы эмоциональных расстройств.
15. Критерии помрачения сознания. Синдромы помрачения сознания.
16. Расстройства памяти.
17. Расстройства интеллекта. Слабоумие.
18. Кататонический симптомокомплекс. Люцидная и онейроидная кататония.
19. Деперсонализация, разновидности.
20. Шизофрения, определение, основы диагностики.
21. Шизофрения, клинические разновидности.
22. Шизофрения. Классификация А.В. Снежневского по типам течения.
23. Биполярное аффективное расстройство, клиника, течение, прогноз.

24. Рекуррентное депрессивное расстройство. Маниакально-депрессивный психоз.
25. Шизоаффективное расстройство. Рекуррентная шизофрения А.В. Снежневского и шизоаффективное расстройство МКБ-10.
26. Шизотипическое расстройство. Вялотекущая шизофрения. Различные взгляды на данную диагностическую категорию.
27. Шизофрения. Негативные симптомы в диагностике шизофрении.
28. Биохимические гипотезы шизофрении (общие представления)
29. Циклотимия.
30. Детский аутизм.
31. Органические психические расстройства. Концепция Бонгеффера об экзогенном типе реакций.
32. Неврастения, клинические проявления.
33. Агорафобия, клинические проявления.
34. Паническое расстройство, клиника.
35. Социофобическое расстройство.
36. Истерический невроз (диссоциативное расстройство), клиника, особенности.
37. Невротическая депрессия. Дистимия.
38. Расстройства личности, определение, критерии, разновидности.
39. Психопатии и акцентуации характера.
40. Алкоголизм, стадии.
41. Болезнь Альцгеймера.
42. Эпилепсия. Основные клинические проявления. Психомоторные эквиваленты припадков.
43. Психотерапия тревожно-фобических расстройств.
44. Психотерапия истерического невроза.
45. Психотерапия обсессивно-компульсивного расстройства.
46. Психотерапия при психопатиях.
47. Психотерапия при невротической депрессии.
48. Возможности психотерапии при шизофрении.
49. Возможности психотерапии при биполярном аффективном расстройстве.
50. Психотерапия навязчивых состояний.
51. Психотерапия при вялотекущей шизофрении.
52. Психотерапия депрессий.
53. Экспериментально-психологический подход в дифференциальной диагностике шизофрении и нешизофренических расстройств.
54. Особенности контакта с больным шизофренией – роль в диагностике заболевания.
55. Психофармакология, группы препаратов.
56. Нейролептики, общая характеристика группы препаратов.
57. Антидепрессанты, общая характеристика.
58. Транквилизаторы, общая характеристика.
59. Нормотимические средства.
60. Ноотропные препараты.

Шкала оценивания зачета

Шкала оценивания	Критерии оценивания
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, который - прочно усвоил предусмотренный программный материал; - правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров; - показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов - без ошибок выполнил практическое задание.
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если: он не знает основных определений, непоследователен и сбивчив в изложении материала, не обладает определенной системой знаний по дисциплине, не в полной мере владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.