

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



УТВЕРЖДАЮ

**Ректор ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава
России**

Ремизов О.В.

«19» февраля 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Психиатрия

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность (специальность): 14.01.06 Психиатрия

Форма обучения очная (заочная)

Срок освоения ОПОП (нормативный срок обучения): 3 года (4 года)

**Кафедра психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации**

При разработке рабочей программы «Психиатрия» в основу положены:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования при реализации программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки кадров высшей квалификации 31.06.01 «Клиническая медицина», утвержденный Министерством образования и науки РФ от 3 сентября 2014 г. № 1200
- 2) Учебный план по специальности «Психиатрия», одобренный ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России 19 февраля 2020 г., протокол № 3

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры «Психиатрии, неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации» «10» февраля 2020 г., протокол № 5

Программа дисциплины «Психиатрия» одобрена на заседании научного координационного совета от «17» февраля 2020 г., протокол № 4.

Рабочая программа дисциплины утверждена ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «19» февраля 2020 г., протокол № 3

Разработчики:

Зав. кафедрой психиатрии,
неврологии, нейрохирургии и
медицинской реабилитации
д.м.н., профессор



Букановская Т.И.

Рецензенты:

Идрисов К.А., д.м.н., профессор, зав. курсом психиатрии, медицинской психологии кафедры «Госпитальная терапия» Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет»

Татров А.С., к.м.н., доцент кафедры организации здравоохранения с психологией и педагогикой ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России

Содержание рабочей программы

1. наименование дисциплины;
2. перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. указание места дисциплины в структуре образовательной программы;
4. объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся;
5. содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
6. перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине;
7. фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине;
8. перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины;
9. перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины;
10. методические указания для обучающихся по освоению дисциплины;
11. перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
12. описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Целью обучения в аспирантуре по специальности «психиатрия» является обучение квалифицированных научных кадров в области психиатрии, способных вести научно-исследовательскую работу, самостоятельно ставить и решать актуальные научные и медицинские задачи, адекватно воспринимать научные достижения специалистов в области психиатрии, передавать свои знания научной и медицинской общественности, подготовка к защите научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук.

К задачам изучения дисциплины относятся:

1. формирование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии психических болезней человека; эпидемиологии и распространенности их среди населения;
2. формирование знаний и умений в организации и технологии оказания профилактической и лечебной помощи населению;
3. формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики психических болезней;
4. обучение владением методами и технологиями подготовки и оформления результатов научных исследований.

2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Научно-исследовательская
2. Преподавательская

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных компетенций (ПК):

КАРТЫ КОМПЕТЕНЦИЙ **УНИВЕРСАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ ВЫПУСКНИКА АСПИРАНТУРЫ** по направлению подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, направленность: 14.01.06 - Психиатрия

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ УК-1

УК-1: Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

Общая характеристика компетенции. Универсальная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников любых программ аспирантуры независимо от направления подготовки).

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции: Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: основные методы научно-исследовательской деятельности.

Уметь: выделять основные идеи в научных текстах.

Владеть: навыками чтения и восприятия научных текстов, сбора и анализа информации по теме исследования.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Раздел и тема дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций
---	---------------------------------	--

заданного уровня освоения компетенций)					
УК-1		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
Знает: основные методы научно-исследовательской деятельности	Раздел 1. Введение в психиатрию. Организация психиатрической помощи Эпидемиология психических заболеваний. Распространенность психических расстройств. Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь. Виды психосоциальных вмешательств: 1) образовательные программы по психиатрии для пациентов; 2) образовательные программы по психиатрии для родственников больных	В полном объеме знает основные методы научно-исследовательской деятельности.	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора	Аспирант обнаруживает знание основных методов научно-исследовательской деятельности, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.
Умеет: выделять и систематизировать	Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена	Умеет компетентно выделять и систематизировать основные идеи в	Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют	Аспирант демонстрирует умение выделять и систематизировать	Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения

<p>основные идеи в научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении задач</p>	<p>Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии.</p>	<p>научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении задач.</p>	<p>место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>основные идеи в научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении задач, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.</p>	<p>для профессиональной деятельности.</p>
<p>Владеет: навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; навыками выбора методов</p>		<p>владеет навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; навыками выбора методов и средств</p>	<p>навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки)</p>	<p>продемонстрировать навыки сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; навыки выбора методов и средств решения задач исследования,</p>	<p>продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>

и средств решения задач исследования	решения задач исследования.	при демонстрации практических навыков Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности.	
--------------------------------------	-----------------------------	---	---	--

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ УК-2

УК-2: Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки

Общая характеристика компетенции

Универсальная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников любых программ аспирантуры независимо от направления подготовки).

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: фундаментальные основы и историю философской науки.

Уметь: использовать основные положения философии для оценивания и анализа социальных явлений.

Владеть: навыками чтения и восприятия текстов, имеющих философское содержание.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно-исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
УК-2		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)

<p>Знает: основные направления, проблемы, теории и методы философии, содержание современных философских дискуссий по проблемам общественного развития</p>	<p>Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь Открытие психиатрических кабинетов в поликлиниках, центральных районных больницах и иных учреждениях общемедицинской сети, на промышленных предприятиях, в учебных заведениях, дневные и ночные полустационары, а также другие формы помощи, направленные на удовлетворение потребностей психически больных.</p>	<p>В полном объеме знает основные направления, проблемы, теории и методы философии, содержание современных философских дискуссий по проблемам общественного развития.</p>	<p>Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора</p>	<p>Аспирант обнаруживает знание основных направлений, проблем, теорий и методов философии, содержание современных философских дискуссий по проблемам общественного развития, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.</p>	<p>Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.</p>
<p>Умеет: формировать и аргументировано</p>	<p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена</p>	<p>Умеет компетентно формировать и аргументировано</p>	<p>Умения соответствуют критериям на</p>	<p>Аспирант демонстрирует умения формировать</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать</p>

<p>отстаивать собственную позицию по различным проблемам философии; использовать положения и категории философии для оценивания и анализа различных социальных тенденций, фактов и явлений.</p>	<p>Роль врачей общего профиля в профилактике психических и наркологических заболеваний. Роль школьных психологов в профилактике развития психических расстройств у школьников.</p>	<p>отстаивать собственную позицию по различным проблемам философии; использовать положения и категории философии для оценивания и анализа различных социальных тенденций, фактов и явлений.</p>	<p>«отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>и отстаивать собственную позицию по различным проблемам философии; использовать положения и категории философии для оценивания и анализа различных социальных тенденций, фактов и явлений, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.</p>	<p>необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>
<p>Владеет: навыками восприятия и анализа текстов, имеющих философское содержание; приемами ведения дискуссии и</p>		<p>Глубоко и полно владеет навыками восприятия и анализа текстов, имеющих философское содержание, приемами ведения дискуссии и</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки восприятия и анализа текстов, имеющих философское содержание, приемы ведения дискуссии и</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>

полемики, навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения		полемики, навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	полемики, навыки публичной речи и письменного изложения собственной точки зрения, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности.	
---	--	---	--	---	--

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ УК-3

УК-3: Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач

Общая характеристика компетенции

Универсальная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников любых программ аспирантуры независимо от направления подготовки).

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: методы критического анализа современных научных достижений.

Уметь: выделять альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.

Владеть: навыками взаимодействия с коллегами и социальными партнерами для решения совместных практических задач.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
УК-3					
Знает: методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методы совместной научно-исследовательской деятельности.	Раздел 1. Введение в психиатрию. Организация психиатрической помощи Эпидемиология психических заболеваний. Распространенность психических расстройств. Методы профилактики психических расстройств	В полном объеме знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методы совместной научно-исследовательской деятельности.	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	Аспирант обнаруживает знание методов критического анализа и оценки современных научных достижений, методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методов совместной научно-исследовательской деятельности, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.

				нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.	
Умеет: анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.		Умеет компетентно анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш и реализации этих вариантов	Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	Аспирант демонстрирует умения анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.	Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.
Владеет: навыками анализа основных		Глубоко и полно владеет навыками	Сформированные навыки	Аспирант может продемонстрировать	Аспирант не в состоянии

<p>мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера возникающих в науке на современном этапе ее развития, способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами, поиска новых социальных партнеров при решении актуальных научно-методических задач</p>	<p>анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера возникающих в науке на современном этапе ее развития, способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами, поиска новых социальных партнеров при решении актуальных научно-методических задач</p>	<p>соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>навыки анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера возникающих в науке на современном этапе ее развития, способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами, поиска новых социальных партнеров при решении актуальных научно-методических задач, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности</p>	<p>продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>
--	---	---	--	---

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ УК-4

УК-4: Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках

Общая характеристика компетенции

Универсальная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников любых программ аспирантуры независимо от направления подготовки)

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

***Знать:** виды письменных и устных текстов, теоретические основы использования информационных технологий в науке.*

***Уметь:** подбирать литературу по теме исследования, переводить специальную литературу, делать устный доклад.*

***Владеть:** навыками создания простого связного текста по знакомой тематике, навыками осуществления устного доклада.*

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
УК-4					
Знает виды и особенности письменных текстов и устных выступлений; понимает общее содержание сложных текстов на абстрактные и конкретные темы, в том числе узкоспециальные тексты, теоретические	Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь Виды психосоциальных вмешательств: 1) образовательные программы по психиатрии для пациентов; 2) образовательные программы по	В полном объеме знает виды и особенности письменных текстов и устных выступлений; понимает общее содержание сложных текстов на абстрактные и конкретные темы, в том числе узкоспециальные тексты,	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой.	Аспирант обнаруживает знание видов и особенностей письменных текстов и устных выступлений; понимание общего содержания сложных текстов на абстрактные и конкретные темы, в том числе узкоспециальные тексты теоретических	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений,

<p>основы использования информационных технологий (ИТ) в науке, методы получения обработки, хранения и представления научной информации с использованием информационных технологий, основные возможности использования информационных технологий в научных исследованиях.</p>	<p>психиатрии для родственников больных Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии.</p>	<p>теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в науке, методы получения, обработки, хранения и представления научной информации с использованием информационных технологий, основные возможности использования информационных технологий в научных исследованиях</p>	<p>Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора</p>	<p>основ использования информационных технологий (ИТ) в науке, методов получения, обработки, хранения и представления научной информации с использованием информационных технологий, основных возможностей использования информационных технологий в научных исследованиях, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит</p>	<p>искажающие их смысл.</p>
---	---	---	---	---	-----------------------------

				собственной профессионально-личностной позиции.	
<p>Умеет подбирать литературу по теме составлять двуязычный словник, переводить и реферировать специальную литературу, подготавливать научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы, объяснить свою точку зрения и рассказать о своих планах</p>		<p>Умеет компетентно подбирать литературу по теме, составлять двуязычный словник, переводить и реферировать специальную литературу, подготавливать научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы, объяснить свою точку зрения и рассказать о своих планах.</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора</p>	<p>Аспирант демонстрирует умения подбирать литературу по теме, составлять двуязычный словник, переводить и реферировать специальную литературу, подготавливать научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы, объяснить свою точку зрения и рассказать о своих планах, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности</p>

<p>Владеет навыками обсуждения знакомой темы, делая важные замечания и отвечая на вопросы; создания простого связного текста по знакомым или интересующим его темам, адаптируя его для целевой аудитории</p>	<p>Глубоко и полно владеет навыками обсуждения знакомой темы, делая важные замечания и отвечая на вопросы; создания простого связного текста по знакомым или интересующим его темам, адаптируя его для целевой аудитории.</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки обсуждения знакомой темы, делая важные замечания и отвечая на вопросы; создания простого связного текста по знакомым или интересующим его темам, адаптируя его для целевой аудитории, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>
---	---	--	--	---

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ ВЫПУСКНИКА АСПИРАНТУРЫ

по направлению подготовки **31.06.01** - Клиническая медицина

направленность: **14.01.06** - Психиатрия

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ОПК-1

ОПК-1: Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины

Общая характеристика компетенции

Общепрофессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.06 - Психиатрия. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: государственную систему информирования специалистов по медицине и здравоохранению.

Уметь: изучать научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; работать с источниками патентной информации.

Владеть: навыками информационного поиска.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ОПК-1					
Знает: государственную систему информирования специалистов по медицине и здравоохранению; основные этапы научного медико-биологического исследования.	Раздел 2. Пропедевтика психиатрии Роль средовых факторов (биологических и социальных) в формировании психической патологии. Значение геридитарных и конституционально-личностных факторов в развитии психических расстройств. Этиопатогенетическая группировка психических	В полном объеме знает государственную систему информирования специалистов по медицине и здравоохранению; основные этапы научного медико-биологического исследования.	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и	Аспирант обнаруживает знание государственной системы информирования специалистов по медицине и здравоохранению; основных этапов научного медико-биологического исследования, но излагает знания неполно, непоследовательно,	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.

	<p>расстройств. Эпидемиология психических расстройств.</p> <p>Раздел 3. Общая психопатология Понятие о симптоме и синдроме, синдромальная диагностика.</p> <p>Раздел 4. Частная психиатрия Тема 1. Основные нозологические группы</p>		<p>полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.</p>	
<p>Умеет: определять перспективные направления научных исследований в предметной сфере профессиональной деятельности, состав исследовательских работ, определяющие их факторы; разрабатывать научно-методологический аппарат и программу научного</p>	<p>Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена Современные принципы лечения психических расстройств.</p> <p>Раздел 6. Психофармако-терапия Основные классы психофармакологических средств</p>	<p>Умеет компетентно определять перспективные направления научных исследований в предметной сфере профессиональной деятельности, состав исследовательских работ, определяющие их факторы; разрабатывать научно-методологический аппарат и программу</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим</p>	<p>Аспирант демонстрирует умения определять перспективные направления научных исследований в предметной сфере профессиональной деятельности, состав исследовательских работ, определяющие их факторы; разрабатывать научно-методологический аппарат и программу</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>

<p>исследования; изучать научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; работать с источниками патентной информации; использовать указатели Международной патентной классификации для определения индекса рубрики; проводить информационно-патентный поиск; осуществлять библиографические процессы поиска; формулировать научные гипотезы, актуальность и научную новизну планируемого исследования</p>	<p>Раздел 7. Методы общебиологического воздействия Классификация и принципы методов общебиологического воздействия</p> <p>Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь История реабилитации психически больных, основные этапы. 1. Эра моральной терапии (moral therapy), заключается в обеспечении психически больных более гуманной помощью</p> <p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена Понятие о психопрофилактике и психогигиене. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Социальная профилактика</p>	<p>научного исследования; изучать научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; работать с источниками патентной информации; использовать указатели Международной патентной классификации для определения индекса рубрики; проводить информационно-патентный поиск; осуществлять библиографические процессы поиска; формулировать научные гипотезы, актуальность и научную новизну планируемого исследования.</p>	<p>аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>научного исследования; изучать научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; работать с источниками патентной информации; использовать указатели Международной патентной классификации для определения индекса рубрики; проводить информационно-патентный поиск; осуществлять библиографические процессы поиска; формулировать научные гипотезы, актуальность и научную новизну планируемого исследования, но допускает неточности и существенные ошибки в</p>	
--	---	--	---	--	--

			демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.	
<p>Владеет навыками составления плана научного исследования; навыками информационного поиска; навыками написания аннотации научного исследования.</p>	<p>Глубоко и полно владеет навыками составления плана научного исследования; навыками информационного поиска; навыками написания аннотации научного исследования.</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки составления плана научного исследования; навыками информационного поиска; навыками написания аннотации научного исследования, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности.</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ОПК-2

ОПК-2: Способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины

Общая характеристика компетенции

Общепрофессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.06 - Психиатрия. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: теоритические аспекты осуществления научно- исследовательской деятельности в медицине.

Уметь: организовывать сбор материала, фиксировать полученные данные.

Владеть: навыками проведения начальных этапов медицинского научного исследования.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ОПК-2					
Знает: теоретико-методологические, методические и организационные аспекты осуществления научно-исследовательской деятельности в медицине.	Раздел 2. Пропедевтика психиатрии Роль средовых факторов (биологических и социальных) в формировании психической патологии. Значение геридитарных и конституционально-личностных факторов в	В полном объеме знает теоретико-методологические, методические и организационные аспекты осуществления научно-исследовательской	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и	Аспирант обнаруживает знание теоретико-методологических, методических и организационных аспектов осуществления научно-исследовательской	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий,

	<p>развитии психических расстройств. Этиопатогенетическая группировка психических расстройств. Эпидемиология психических расстройств. Раздел 3. Общая психопатология Понятие о симптоме и синдроме, синдромальная диагностика.</p> <p>Раздел 4. Частная психиатрия Тема 1. Основные нозологические группы</p>	<p>деятельности в медицине.</p>	<p>материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора</p>	<p>деятельности в медицине, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.</p>	<p>формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.</p>
<p>Умеет: формировать основную и контрольные группы согласно критериям включения и исключения, применять запланированные методы исследования, организовывать сбор материала,</p>	<p>Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена Современные принципы лечения психических расстройств.</p> <p>Раздел 6. Психофармако-терапия</p>	<p>Умеет компетентно формировать основную и контрольные группы согласно критериям включения и исключения, применять запланированные методы исследования, организовывать сбор</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических</p>	<p>Аспирант демонстрирует умения формировать основную и контрольные группы согласно критериям включения и исключения, применять запланированные методы исследования,</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>

<p>фиксировать и систематизировать полученные данные.</p>	<p>Основные классы психофармакологических средств Раздел 7. Методы общебиологического воздействия Классификация и принципы методов общебиологического воздействия Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь История реабилитации психически больных, основные этапы. 1. Эра моральной терапии (moral therapy), заключается в обеспечении психически больных более гуманной помощью</p>	<p>материала, фиксировать и систематизировать полученные данные.</p>	<p>знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>организовывать сбор материала, фиксировать и систематизировать полученные данные, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.</p>	
<p>Владеет навыком проведения научных медико-биологических исследований</p>	<p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена Понятие о психопрофилактике и психогигиене. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Социальная профилактика</p>	<p>Глубоко и полно владеет навыком проведения научных медико-биологических исследований</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки проведения научных медико-биологических исследований, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>

		навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора	навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности	
--	--	--	---	--

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ОПК-3

ОПК-3: Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований

Общая характеристика компетенции

Общепрофессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.06 - Психиатрия. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: основные принципы анализа результатов исследования, основные нормативные документы по библиографии.

Уметь: интерпретировать полученные результаты, излагать полученные данные в печатных научных изданиях, излагать полученные данные в устных докладах.

Владеть: навыками оформления библиографического списка в соответствии с действующими ГОСТами, навыками написания научной статьи.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций
---	--------------------------	---

ОПК-3		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
<p>Знает: основные принципа анализа результатов исследования, основные принципы обобщения результатов исследования, правила оформления результатов научно-исследовательской работы, основные нормативные документы по библиографии, способы представления своей научно-образовательной деятельности</p>	<p>Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь. Медико-психологическая реабилитация, определение. История реабилитации психически больных, основные этапы. Особенности медицинской реабилитации в психиатрии Виды психосоциальных вмешательств Психогигиена.</p>	<p>В полном объеме знает основные принципы анализа результатов исследования, основные принципы обобщения результатов исследования, правила оформления результатов научно-исследовательской работы, основные нормативные документы по библиографии, способы представления своей научно-образовательной деятельности</p>	<p>Знания соответствуют критериям на «отлично, но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и практического материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора</p>	<p>Аспирант обнаруживает знание основных принципов анализа результатов исследования, обобщения результатов исследования, правила оформления результатов научно-исследовательской работы, основные нормативные документы по библиографии, способы представления своей научно-образовательной деятельности, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким</p>	<p>Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке положений, искажающие их смысл</p>

				уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции	
<p>Умеет: интерпретировать полученные результаты, осмысливать и критически анализировать научную информацию, оценивать и проверять гипотезы, объясняющие причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их прогрессирования; применять современные методы и средства автоматизированного анализа и систематизации научных данных; сформулировать научные выводы, формулировать научные положения, излагать полученные</p>		<p>Умеет компетентно интерпретировать полученные результаты, осмысливать и критически анализировать научную информацию, оценивать и проверять гипотезы, объясняющие причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их прогрессирования; применять современные методы и средства автоматизированного анализа и систематизации научных данных; сформулировать научные выводы, формулировать научные положения, излагать полученные</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>Аспирант демонстрирует умения интерпретировать полученные результаты, осмысливать и критически анализировать научную информацию, оценивать и проверять гипотезы, объясняющие причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их прогрессирования; применять современные методы и средства автоматизированного анализа и систематизации научных данных; сформулировать научные выводы, формулировать</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>

<p>данные в печатных научных изданиях, излагать полученные данные в устных докладах и online выступлениях, представлять в мультимедийных презентациях</p>		<p>данные в печатных научных изданиях, излагать полученные данные в устных докладах и online выступлениях, представлять в мультимедийных презентациях.</p>		<p>научные положения, излагать полученные данные в печатных научных изданиях, излагать полученные данные в устных докладах и online выступлениях, представлять в мультимедийных презентациях, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.</p>	
<p>Владеет: методами написания диссертации, отчета по НИР, научной статьи, монографии, научного доклада, навыками оформления библиографического списка в соответствии с</p>		<p>Глубоко и полно владеет методами написания диссертации, отчета по НИР, научной статьи, монографии, научного доклада, навыками оформления библиографического списка в</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки владения методами написания диссертации, отчета по НИР, научной статьи, монографии, научного доклада, навыками оформления библиографического</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>

<p>действующими ГОСТами; методами статистической обработки экспериментальных медико-биологических данных с использованием современных ИТ, способами оформления и представления научных материалов в современных прикладных программах.</p>		<p>соответствии с действующими ГОСТами; методами статистической обработки экспериментальных медико-биологических данных с использованием современных ИТ, способами оформления и представления научных материалов в современных прикладных программах.</p>	<p>навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>списка в соответствии с действующими ГОСТами; методами статистической обработки экспериментальных медико-биологических данных с использованием современных ИТ, способами оформления и представления научных материалов в современных прикладных программах, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности.</p>	
--	--	---	---	--	--

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ОПК-4

ОПК-4: Готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Общая характеристика компетенции

Общепрофессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.06 - Психиатрия. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека.

Уметь: работать с нормативной документацией, оформлять заявку на изобретение, полезную модель, базу данных.

Владеть: навыком работы с нормативной документацией.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ОПК-4					
Знает: принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека, понятия и объекты интеллектуальной	Раздел 2. Пропедевтика психиатрии Семиология. Роль средовых факторов (биологических и социальных) в формировании психической патологии. Значение геридитарных и конституционально-личностных факторов в развитии психических расстройств. Этиопатогенетическая группировка психических	В полном объеме знает принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека, понятия и объекты	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные	Аспирант обнаруживает знание принципов разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, нормативной документации, необходимой для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека, понятий и	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.

<p>собственности, способы их защиты, объекты промышленной собственности в сфере естественных наук; правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение.</p>	<p>расстройств. Эпидемиология психических расстройств. Типы течения психических заболеваний. Патоморфоз психических расстройств.</p> <p>Раздел 3. Общая психопатология Понятие о симптоме и синдроме, синдромальная диагностика</p> <p>Раздел 4. Частная психиатрия Основные нозологические группы</p> <p>Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена Современные принципы лечения психических расстройств.</p>	<p>интеллектуальной собственности, способы их защиты, объекты промышленной собственности в сфере естественных наук; правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение</p>	<p>ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>объектов, интеллектуальной собственности, способов их защиты, объектов промышленной собственности в сфере естественных наук; правил составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.</p>	
--	--	--	---	--	--

<p>Умеет: оформлять заявку на изобретение, полезную модель, базу данных; формулировать практическую значимость и практические рекомендации по результатам научного исследования; оформлять методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека</p>	<p>Раздел 6. Психотерапия Основные классы психофармакологических средств. Появление препаратов с новыми психокоррекционными возможностями.</p> <p>Раздел 7. Методы общебиологического воздействия Классификация и принципы методов общебиологического воздействия на современном этапе</p> <p>Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь Современные виды психосоциальных вмешательств</p>	<p>Умеет компетентно оформить заявку на изобретение, полезную модель, базу данных; формулировать практическую значимость и практические рекомендации по результатам научного исследования; оформить методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки внедрения в практику и эксплуатации разработанных методов, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умения отличается низким уровнем самостоятельности.</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>
<p>Владеет: опытом внедрения в практику и эксплуатации</p>	<p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена Психогигиена на современном этапе</p>	<p>Глубоко и полно владеет навыком внедрения в практику и эксплуатации</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки внедрения в практику и эксплуатации</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для</p>

разработанных методов.	(медико-социальные программы)	разработанных методов.	место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	разработанных методов, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умения отличается низким уровнем самостоятельности.	профессиональной деятельности.
------------------------	-------------------------------	------------------------	---	--	--------------------------------

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ОПК-5

ОПК-5: Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных

Общая характеристика компетенции

Общепрофессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.06 - Психиатрия. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: основные клинико-лабораторные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, основные клинико-инструментальные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования.

Уметь: интерпретировать полученные лабораторные данные по профилю научного исследования; интерпретировать полученные данные инструментальных исследований по профилю научного исследования.

Владеть: навыками лабораторных и/или инструментальных исследований по профилю научного исследования.
Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно-исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ОПК-5					
Знает: возможности и перспективы применения современных лабораторных и инструментальных методов по теме научного исследования; правила эксплуатации и технику безопасности при работе с	Раздел 2. Пропедевтика психиатрии Методы обследования психически больных. Экспериментально-психологические методы. Сомато-неврологический метод. Лабораторные и функциональные методы исследования в психиатрии. Раздел 3. Общая психопатология	В полном объеме знает возможности и перспективы применения современных лабораторных и инструментальных методов по теме научного исследования; правила эксплуатации и технику безопасности при	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью,	Аспирант обнаруживает знание возможностей и перспектив применения современных лабораторных и инструментальных методов по теме научного исследования; правил эксплуатации и технику безопасности при	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений,

<p>лабораторным и инструментальным оборудованием.</p>	<p>Понятие о симптоме и синдроме, синдромальная (психопатологи-ческая) диагностика.</p> <p>Раздел 4. Частная психиатрия Нозологическая диагностика</p> <p>Раздел 6. Психофармако-терапия Основные классы психофармакологических средств. Появление препаратов с новыми психокоррекционными возможностями.</p>	<p>работе с лабораторным и инструментальным оборудованием.</p>	<p>глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>работе с лабораторным и инструментальным оборудованием, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.</p>	<p>искажающие их смысл.</p>
<p>Умеет: интерпретировать полученные лабораторные данные по профилю научного исследования; интерпретировать полученные данные инструментальных</p>	<p>Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь. Основные принципы медицинской реабилитации больных с психическими расстройствами</p>	<p>Умеет компетентно интерпретировать полученные лабораторные данные по профилю научного исследования; интерпретировать полученные данные инструментальных</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации</p>	<p>Аспирант демонстрирует умения интерпретировать полученные лабораторные данные по профилю научного исследования; интерпретировать</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>

<p>исследований по профилю научного исследования; использовать техническую документацию при освоении методов лабораторных и инструментальных исследований; соблюдать технику безопасности при проведении исследований.</p>	<p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена . Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии.</p>	<p>исследований по профилю научного исследования; использовать техническую документацию при освоении методов лабораторных и инструментальных исследований; соблюдать технику безопасности при проведении исследований.</p>	<p>результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>полученные данные инструментальных исследований по профилю научного исследования; использовать техническую документацию при освоении методов лабораторных и инструментальных исследований; соблюдать технику безопасности при проведении исследований, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.</p>	
<p>Владеет: навыками лабораторных и/или инструментальных исследований. по</p>		<p>Глубоко и полно владеет навыками лабораторных и/или инструментальных исследований. по</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки лабораторных и/или инструментальных</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для</p>

профилю научного исследования		профилю научного исследования	имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора	исследованию. по профилю научного исследования, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности	профессиональной деятельности
-------------------------------	--	-------------------------------	--	--	-------------------------------

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ОПК-6

ОПК-6: Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования

Общая характеристика компетенции

Общепрофессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.06 - Психиатрия. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных специальностей в медицинском вузе.

Уметь: оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности.

Владеть: навыками анализа собственной деятельности.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ОПК-6					
Знает: требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных специальностей в медицинском вузе; психологическую структуру и содержание деятельности; возрастные особенности обучающихся, теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в образовании, основные направления использования ИТ в образовании.	Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена Понятие о психопрофилактике и психогигиене. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии. Роль врачей общего профиля в профилактике психических и наркологических заболеваний. Роль психологов в профилактике	В полном объеме знает требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных специальностей в медицинском вузе; психологическую структуру и содержание деятельности; возрастные особенности обучающихся, теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в образовании, основные направления	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	Аспирант требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных специальностей в медицинском вузе; психологическую структуру и содержание деятельности; возрастные особенности обучающихся, теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в образовании, основные направления использования ИТ в образовании. Но	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.

	развития психических расстройств у школьников.	использования ИТ в образовании.		излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.	
Умеет: оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности, организовать процесс обучения с использованием современных педагогических и информационных технологий, проектировать образовательные программы, разрабатывать новые дисциплины, а также формы и методы контроля и различные		Умеет компетентно оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности, организовать процесс обучения с использованием современных педагогических и информационных технологий, проектировать образовательные программы, разрабатывать новые дисциплины, а также формы и методы контроля и различные	Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	Аспирант демонстрирует умение оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности, организовать процесс обучения с использованием современных педагогических и информационных технологий, проектировать образовательные программы, разрабатывать новые дисциплины, а также	Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.

<p>виды контрольно-измерительных материалов, в том числе на основе информационных технологий; реализовывать воспитательные цели через преподаваемый предмет.</p>		<p>виды контрольно-измерительных материалов, в том числе на основе информационных технологий; реализовывать воспитательные цели через преподаваемый предмет.</p>		<p>формы и методы контроля и различные виды контрольно-измерительных материалов, в том числе на основе информационных технологий; реализовывать воспитательные цели через преподаваемый предмет. Но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.</p>	
<p>Владеет: навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся; способами анализа собственной деятельности</p>		<p>Глубоко и полно владеет навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся; способами анализа собственной деятельности</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся; способы анализа собственной</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>

			практических навыков Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	деятельности. Но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности	
--	--	--	--	--	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА АСПИРАНТУРЫ
по направлению подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина.
направленность: 14.01.06- Психиатрия

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ПК-1

ПК-1: Способность и готовность к самостоятельной научно-исследовательской деятельности в профессиональной области в соответствии с направленностью подготовки (профилем) с использованием фундаментальных и прикладных дисциплин и современных способов лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине с целью получения новых научных данных, ориентированных на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.04 -Внутренние болезни. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

***Знать:** этиологию, патогенез, клиническую картину и синдромологию психических заболеваний, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики психических заболеваний; клиничко-лабораторные и инструментальные критерии ургентных состояний при психических заболеваниях; лечебную тактику при психических заболеваниях, в том числе при неотложных состояниях*

***Уметь:** собрать анамнез заболевания, провести физикальное обследование пациента, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультации к специалистам; интерпретировать результаты осмотра, методов инструментальной и лабораторной*

диагностики психических заболеваний; своевременно диагностировать заболевание и/или неотложное состояние, назначить и провести комплекс лечебных мероприятий;

Владеть: методами сбора анамнеза, клинического обследования пациента и алгоритмами дифференциальной диагностики при психических заболеваниях; умением анализировать данные клинического обследования, лабораторных и функциональных методов исследования; клинической терминологией и принципами формулировки предварительного и клинического диагноза; умением назначать и проводить лечебные мероприятия при психических заболеваниях, в том числе при неотложных состояниях;

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ПК-1					
Знать этиологию патогенез, клиническую, картину и синдромологию психических заболеваний, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики психических заболеваний, клинико-лабораторные и инструментальные	Раздел 3. Общая психопатология Понятие о симптоме и синдроме, синдромальная (психопатологическая) диагностика. Основные психопатологические синдромы Раздел 4. Частная психиатрия Нозологическая диагностика	В полном объеме знает этиологию патогенез, клиническую, картину и синдромологию психических заболеваний, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики психических заболеваний, клинико-лабораторные и	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой.	Аспирант обнаруживает знание этиологии, патогенеза, клинической картины и синдромологии психических заболеваний, основных методов лабораторной и инструментальной диагностики психических заболеваний, клинико-	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.

<p>критерии urgentных состояний при психических заболеваниях, лечебную тактику при психических заболеваниях, в том числе при неотложных состояниях, принципы и критерии отбора больных в клиническое исследование</p>	<p>Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена Современные принципы лечения психических расстройств.</p> <p>Раздел 6. Психофармако-терапия Основные классы психофармакологических средств. Появление препаратов с новыми психокоррекционными возможностями.</p> <p>Раздел 7. Методы общебиологического воздействия Классификация и принципы методов общебиологического воздействия на современном этапе</p> <p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена Понятие о психопрофилактике и психогигиене. Первичная, вторичная и третичная профилактика</p>	<p>инструментальные критерии urgentных состояний при психических заболеваниях, лечебную тактику при психических заболеваниях, в том числе при неотложных состояниях, принципы и критерии отбора больных в клиническое исследование</p>	<p>Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>лабораторных и инструментальных критериев urgentных состояний при психических заболеваниях, лечебной тактики при психических заболеваниях, в том числе при неотложных состояниях, принципов и критериев отбора больных в клиническое исследование, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит</p>	
---	---	--	--	---	--

				собственной профессионально-личностной позиции	
<p>Уметь: собрать анамнез заболевания, провести физикальное обследование пациента, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультации к специалистам; интерпретировать результаты осмотра, методов инструментальной и лабораторной диагностики психических заболеваний; своевременно диагностировать заболевание и/или неотложное состояние, назначить и провести комплекс лечебных мероприятий; осуществлять отбор больных в исследование по клиническим</p>		<p>Умеет компетентно собрать анамнез заболевания, провести физикальное обследование пациента, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультации к специалистам; интерпретировать результаты осмотра, методов инструментальной и лабораторной диагностики психических заболеваний; своевременно диагностировать заболевание и/или неотложное состояние, назначить и провести комплекс лечебных мероприятий; осуществлять отбор больных в исследование по клиническим</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>Аспирант демонстрирует умения собрать анамнез заболевания, провести физикальное обследование пациента, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультации к специалистам; интерпретировать результаты осмотра, методов инструментальной и лабораторной диагностики психических заболеваний; своевременно диагностировать заболевание и/или неотложное состояние, назначить и провести комплекс лечебных мероприятий; осуществлять отбор больных в исследование по</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>

<p>критериям включения и исключения, критически анализировать и обобщать полученные клинические данные, объективно оценивать эффективность изучаемых методов диагностики, профилактики, лечения, реабилитации, определять соотношение риска и пользы от изучаемых в соответствии с профилем методов вмешательства.</p>	<p>критериям включения и исключения, критически анализировать и обобщать полученные клинические данные, объективно оценивать эффективность изучаемых методов диагностики, профилактики, лечения, реабилитации, определять соотношение риска и пользы от изучаемых в соответствии с профилем методов вмешательства.</p>		<p>клиническим критериям включения и исключения, критически анализировать и обобщать полученные клинические данные, объективно оценивать эффективность изучаемых методов диагностики, профилактики, лечения, реабилитации, определять соотношение риска и пользы от изучаемых в соответствии с профилем методов вмешательства, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается</p>	
--	--	--	--	--

			низким уровнем самостоятельности.	
<p>Владеть: методами сбора анамнеза, клинического обследования пациента и алгоритмами дифференциальной диагностики при психических заболеваниях; умением анализировать данные клинического обследования, лабораторных и функциональных методов исследования; клинической терминологией и принципами формулировки предварительного и клинического диагноза; умением назначать и проводить лечебные мероприятия при психических заболеваниях, в том числе при</p>	<p>Глубоко и полно владеет методами сбора анамнеза, клинического обследования пациента и алгоритмами дифференциальной диагностики при психических заболеваниях; умением анализировать данные клинического обследования, лабораторных и функциональных методов исследования; клинической терминологией и принципами формулировки предварительного и клинического диагноза; умением назначать и проводить лечебные мероприятия при психических заболеваниях, в том</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки владения методами сбора анамнеза, клинического обследования пациента и деятельности алгоритмами дифференциальной диагностики при психических заболеваниях; умением анализировать данные клинического обследования, лабораторных и функциональных методов исследования; клинической терминологией и принципами формулировки предварительного и клинического диагноза; умением назначать и проводить лечебные мероприятия при</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности</p>

<p>неотложных состояниях; навыками научного исследования в соответствии со специальностью. В2 (ПК-1)</p>		<p>числе при неотложных состояниях; навыками научного исследования в соответствии со специальностью.</p>		<p>заболеваниях внутренних органов, в том числе при неотложных состояниях; навыки научного исследования в соответствии со специальностью, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности.</p>	
--	--	--	--	---	--

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
	5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовлетворительно)	2 (неудовлетворительно)

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ПК-2

ПК-2: Способность и готовность к проведению клинико-экономического анализа разработанных методик и методов, направленных на охрану здоровья граждан

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.06 - Психиатрия. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: основное назначение клинико-экономического анализа.

Уметь: продемонстрировать способность к аналитическому мышлению.

Владеть: навыками аналитического мышления.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ПК-2					
Знать: теоретические основы клинико-экономического анализа	Раздел 1. Введение в психиатрию. Организация психиатрической помощи Эпидемиология психических заболеваний. Распространенность	В полном объеме знает теоретические основы клинико-экономического анализа современные правовые аспекты и эффективные формы внедрения результатов научного	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении	Аспирант обнаруживает знание теоретических основ клинико-экономического анализа, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении

	психических расстройств. Методы профилактики психических расстройств	исследования в клиническую практику.	теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.	понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.
Уметь: проводить клинико-экономический анализ разработанных методик.		Умеет компетентно проводить клинико-экономический анализ разработанных методик.	Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	Аспирант демонстрирует умения проводить клинико-экономический анализ разработанных методик, но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким	Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.

				уровнем самостоятельности.	
<p>Владеть: навыками клинико-экономического анализа методов диагностики и лечения, и навыками организации взаимодействия научной школы и практического здравоохранения.</p>		<p>Глубоко и полно владеет навыками клинико-экономического анализа методов диагностики и лечения, навыками организации взаимодействия научной школы и практического здравоохранения.</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки клинико-экономического анализа методов диагностики и лечения, навыками организации взаимодействия научной школы и практического здравоохранения, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности.</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ПК-3

ПК-3: Способность и готовность самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения, в том числе в новых областях знаний, непосредственно не связанных со сферой деятельности, расширять и углублять своё научное мировоззрение

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.04 -Внутренние болезни. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Компетенция соотносится со следующими трудовыми функциями из профессионального стандарта «Научный работник (научная, научно-исследовательская) деятельность»):

обобщенная трудовая функция: организация проведения исследований и (или) разработок в рамках реализации научных (научно-технических) программ с профессиональным и межпрофессиональным взаимодействием коллективов исполнителей;

трудовые функции:

- развитие научных кадров высшей квалификации;

обобщенная трудовая функция: организация проведения исследований и (или) разработок, выходящих за рамки основной научной (научно-технической) специализации, по новым и (или) перспективным научным направлениям с широким профессиональным и общественным взаимодействием;

трудовые функции:

- формирование образов будущих профессий и требований к компетенциям специалистов, необходимым для развития новых направлений науки и технологии.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: современные подходы к изучению проблем клинической медицины с учетом специфики экономических, политических, социальных аспектов.

Уметь: самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения; получать новую информацию путём анализа данных из научных источников, непосредственно не связанных с направлением подготовки и сферой деятельности.

Владеть: навыками научно-исследовательской работы в различных сферах.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ПК-3	Раздел 1. Введение в психиатрию. Организация	В полном объеме знает Современные перспективные	Знания соответствуют критериям на	Аспирант обнаруживает знание современных	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные
Знать: современные перспективные направления и					

<p>научные разработки, касающиеся этиопатогенеза и методов диагностики и лечения психических заболеваний; современные подходы к изучению проблем клинической медицины с учетом специфики экономических, политических, социальных аспектов.</p>	<p>психиатрической помощи Эпидемиология психических заболеваний. Распространенность психических расстройств. □ Методы профилактики психических расстройств.</p> <p>Раздел 2. Пропедевтика психиатрии Семиология. Роль средовых факторов (биологических и социальных) в формировании психической патологии. Значение геридитарных и конституционально-личностных факторов в развитии психических расстройств. Этиопатогенетическая группировка психических расстройств. Эпидемиология психических расстройств. Типы течения психических заболеваний. Патоморфоз психических</p>	<p>направления и научные разработки, касающиеся этиопатогенеза и методов диагностики и лечения психических заболеваний; современные подходы к изучению проблем клинической медицины с учетом специфики экономических, политических, социальных аспектов.</p>	<p>«отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>перспективных направлений и научных разработок, касающиеся этиопатогенеза и методов диагностики и лечения психических заболеваний; современных подходов к изучению проблем клинической медицины с учетом специфики экономических, политических, социальных аспектов, но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности,</p>	<p>знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.</p>
--	--	--	---	---	--

	расстройств. Методы обследования психически больных.			не содержит собственной профессионально-личностной позиции	
<p>Уметь: самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения по диагностике и лечению психических заболеваний, а также знания и умения, непосредственно не связанные с профилем подготовки; получать новую информацию путём анализа данных из научных источников, непосредственно не связанных с направлением (профилем) подготовки и сферой деятельности.</p>	<p>Раздел 3. Общая психопатология Понятие о симптоме и синдроме, синдромальная (психопатологическая) диагностика. Основные психопатологические синдромы</p> <p>Раздел 4. Частная психиатрия Нозологическая диагностика</p> <p>Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена Современные принципы лечения психических расстройств. Определение</p> <p>Раздел 6. Психофармакотерапия Основные классы психофармакологических средств. Появление</p>	<p>Умеет компетентно самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения по диагностике и лечению психических заболеваний, а также знания и умения, непосредственно не связанные с профилем подготовки; получать новую информацию путём анализа данных из научных источников, непосредственно не связанных с направлением (профилем) подготовки и сферой деятельности.</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>Аспирант демонстрирует умения самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения по диагностике и лечению психических заболеваний, а также знания и умения, непосредственно не связанные с профилем подготовки; получать новую информацию путём анализа данных из научных источников, непосредственно не связанных с направлением (профилем) подготовки и сферой деятельности, но допускает неточности и существенные</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>

	препаратов с новыми психокоррекционными возможностями.			ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.	
Владеть: навыками самостоятельного поиска, критической оценки и применения в практической и научно-исследовательской деятельности информации о новейших методах лечения и диагностики психических заболеваний, новейших данных об этиопатогенезе заболеваний внутренних органов; навыками самостоятельного приобретения знаний и умений, необходимых для	<p>Раздел 7. Методы общепсихологического воздействия Классификация и принципы методов общепсихологического воздействия на современном этапе</p> <p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии. Роль врачей общего профиля в профилактике психических и наркологических заболеваний.</p>	Глубоко и полно владеет навыками самостоятельного поиска, критической оценки и применения в практической и научно-исследовательской деятельности информации о новейших методах лечения и диагностики психических заболеваний, новейших данных об этиопатогенезе психических заболеваний; навыками самостоятельного приобретения знаний и умений,	Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	Аспирант может продемонстрировать навыки самостоятельного поиска, критической оценки и применения в практической и научно-исследовательской деятельности информации о новейших методах лечения и диагностики психических заболеваний, новейших данных об этиопатогенезе психических заболеваний; навыки самостоятельного приобретения знаний и умений, необходимых для	Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.

<p>ведения научно-исследовательской деятельности, непосредственно не связанных с профилем подготовки.</p>		<p>необходимых для ведения научно-исследовательской деятельности, непосредственно не связанных с профилем подготовки.</p>		<p>ведения научно-исследовательской деятельности, непосредственно не связанных с профилем подготовки, но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности.</p>	
---	--	---	--	---	--

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ПК-4

ПК-4: Способность и готовность к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знания в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач в рамках направления (профиля) подготовки

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.06 - Психиатрия. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: основные перспективные направления взаимодействия специальности «Внутренние болезни» со смежными дисциплинами.

Уметь: использовать в профессиональной деятельности фундаментальные и прикладные медицинские знания; осуществлять сотрудничество с представителями из других областей знаний в ходе решения поставленных задач.

Владеть: основами использования междисциплинарных связей при решении профессиональных задач.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ПК-4					
<p>Знать: основные принципы интеграции с представителями других областей знаний при решении научно-исследовательских и прикладных задач в рамках подготовки по специальности; основные перспективные направления взаимодействия специальности «Психиатрия» со смежными дисциплинами в рамках глубокого изучения этиопатогенеза заболеваний внутренних органов и поиска путей оптимизации медикаментозного и немедикаментозного лечения психических заболеваний</p>	<p>Раздел 3. Общая психопатология Понятие о симптоме и синдроме, синдромальная (психопатологическая) диагностика. Основные психопатологические синдромы</p> <p>Раздел 4. Частная психиатрия Нозологическая диагностика</p> <p>Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена Современные принципы лечения психических расстройств. Определение</p> <p>Раздел 6. Психофармакотерапия</p>	<p>В полном объеме знает основные принципы интеграции с представителями других областей знаний при решении научно-исследовательских и прикладных задач в рамках подготовки по специальности; основные перспективные направления взаимодействия специальности «Психиатрия» со смежными дисциплинами в рамках глубокого изучения этиопатогенеза психических заболеваний и поиска путей оптимизации медикаментозного и немедикаментозного</p>	<p>Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>Аспирант обнаруживает знание основных принципов интеграции с представителями других областей знаний при решении научно-исследовательских и прикладных задач в рамках подготовки по специальности, основных перспективных направлений взаимодействия специальности «Психиатрия» со смежными дисциплинами в рамках глубокого изучения этиопатогенеза психических заболеваний и поиска путей оптимизации медикаментозного и</p>	<p>Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.</p>

	<p>Основные классы психофармакологических средств. Появление препаратов с новыми психокоррекционными возможностями.</p> <p>Раздел 7. Методы общебиологического воздействия Классификация и принципы методов общебиологического воздействия на современном этапе</p>	<p>лечения психических заболеваний.</p>		<p>немедикаментозного лечения психических заболеваний. Но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.</p>	
<p>Уметь: использовать в профессиональной деятельности фундаментальные и прикладные медицинские знания; осуществлять сотрудничество с представителями из других областей знаний в ходе решения поставленных задач.</p>	<p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии. Роль врачей общего профиля в профилактике психических и</p>	<p>Умеет компетентно использовать в профессиональной деятельности фундаментальные и прикладные медицинские знания; осуществлять сотрудничество с представителями из других областей знаний в ходе</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических</p>	<p>Аспирант демонстрирует умение использовать в профессиональной деятельности фундаментальные и прикладные медицинские знания; осуществлять сотрудничество с представителями из других областей знаний в ходе</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>

	наркологических заболеваний.	решения поставленных задач.	знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.	решения поставленных задач. Но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.	
<p>Владеть: основами использования междисциплинарных связей при решении профессиональных задач; навыками постановки и решения научно-исследовательских и прикладных задач, коммуникационными навыками в рамках подготовки по специальности.</p>		<p>Глубоко и полно владеет основами использования междисциплинарных связей при решении профессиональных задач; навыками постановки и решения научно-исследовательских и прикладных задач, коммуникационными навыками в рамках подготовки по специальности.</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать основы использования междисциплинарных связей при решении профессиональных задач; навыки постановки и решения научно-исследовательских и прикладных задач, коммуникационные навыки в рамках подготовки по специальности. Но допускает неточности и</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>

		дополнительных вопросов экзаменатора.	существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности.	
--	--	---------------------------------------	---	--

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ ПК-5

ПК-5: Способность и готовность к преподавательской деятельности по дополнительным профессиональным программам в соответствии с направленностью подготовки (профилем)

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция выпускника программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, согласно требованиям ФГОС ВО должна быть сформирована у выпускников с учетом направления подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина, специальности 14.01.04 - Внутренние болезни. Вид профессиональной деятельности научная, научно- исследовательская.

Компетенция соотносится со следующими трудовыми функциями из стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования»:

обобщенная трудовая функция: преподавание по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации;

трудовые функции:

- преподавание учебных курсов, дисциплин (модулей) по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и (или) ДПП;
- профессиональная поддержка специалистов, участвующих в реализации курируемых учебных курсов, дисциплин (модулей), организации учебно-профессиональной, исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам ВО и (или) ДПП

обобщенная трудовая функция: преподавание по программам аспирантуры (адъюнктуры), ординатуры, ассистентуры-стажировки и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации;

трудовые функции:

- преподавание учебных курсов, дисциплин (модулей) по программам подготовки кадров высшей квалификации и (или) ДПП;
- руководство группой специалистов, участвующих в реализации образовательных программ ВО и (или) ДПП.

Входной уровень знаний, умений, опыта деятельности, требуемый для формирования компетенции:

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы аспирантуры, должен:

Знать: андрагогические принципы обучения.

Уметь: организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий.

Владеть: навыками способами анализа собственной деятельности; способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами.

Рекомендации по проверке сформированности компетенции по мере реализации программы аспирантуры: - формирование компетенции проверяется в рамках научно- исследовательской деятельности (научные исследования).

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Раздел (тема) дисциплины	Критерии оценки уровня сформированности компетенций			
		5 (отлично)	4 (хорошо)	3 (удовле.)	2 (неудовл.)
ПК-5					
Знать: особенности обучения взрослых, андрагогические принципы обучения; методы определения возможностей, потребностей и достижений обучающихся по программам дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования и способы проектирования на основе полученных результатов	Раздел 2. Пропедевтика психиатрии История развития психиатрии. Семиология. Роль средовых факторов (биологических и социальных) в формировании психической патологии. Значение геридитарных и конституционально-личностных факторов в развитии психических расстройств. Этиопатогенетическая группировка психических	В полном объеме знает особенности обучения взрослых, андрагогические принципы обучения; методы определения возможностей, потребностей и достижений обучающихся по программам дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования и способы проектирования на основе полученных	Знания соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной и полнотой. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных	Аспирант обнаруживает знание особенностей обучения взрослых, андрагогические принципы обучения; методы определения возможностей, потребностей и достижений обучающихся по программам дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования и способы проектирования на	Аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл.

<p>индивидуальных маршрутов их обучения, воспитания и развития.)</p>	<p>расстройств. Эпидемиология психических расстройств. Типы течения психических заболеваний. Патоморфоз психических расстройств. Методы обследования психически больных. Экспериментально-психологические методы. Соматоневрологический метод. Лабораторные и функциональные методы исследования в психиатрии. Вопросы деонтологии.</p>	<p>результатов индивидуальных маршрутов их обучения, воспитания и развития.</p>	<p>вопросов экзаменатора.</p>	<p>основе полученных результатов индивидуальных маршрутов их обучения, воспитания и развития. Но излагает знания неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки. В целом имеет место нарушение логики изложения, ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.</p>	
<p>Уметь: организовать процесс обучения в системе дополнительного профессионального образования с использованием современных педагогических технологий, проектировать образовательные</p>		<p>Умеет компетентно организовать процесс обучения в системе дополнительного профессионального образования с использованием современных педагогических технологий, проектировать</p>	<p>Умения соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при демонстрации результатов применения теоретических</p>	<p>Аспирант демонстрирует умения организовать процесс обучения в системе дополнительного профессионального образования с использованием современных педагогических технологий,</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые умения для профессиональной деятельности.</p>

<p>программы, разрабатывать новые модули и темы, а также формы и методы контроля, обучающихся по программам дополнительного образования, в том числе на основе информационных технологий.</p>	<p>образовательные программы, разрабатывать новые модули и темы, а также формы и методы контроля обучающихся по программам дополнительного образования, в том числе на основе информационных технологий.</p>	<p>знаний на практике. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>проектировать образовательные программы, разрабатывать новые модули и темы, а также формы и методы контроля, обучающихся по программам дополнительного образования, в том числе на основе информационных технологий. Но допускает неточности и существенные ошибки в демонстрации умений. Не в полном объеме соединяет теоретические знания с практическими умениями. В целом демонстрация умений отличается низким уровнем самостоятельности.</p>	
<p>Владеть: навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся; способами анализа</p>	<p>Глубоко и полно владеет навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся;</p>	<p>Сформированные навыки соответствуют критериям на «отлично», но имеют место отдельные неточности</p>	<p>Аспирант может продемонстрировать навыки формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у</p>	<p>Аспирант не в состоянии продемонстрировать необходимые навыки для профессиональной деятельности.</p>

<p>собственной деятельности; способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами, поиск новых социальных партнеров при решении актуальных научно-методических задач.</p>	<p>способами анализа собственной деятельности; способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами, поиск новых социальных партнеров при решении актуальных научно-методических задач.</p>	<p>(несущественные ошибки) при демонстрации практических навыков. Допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.</p>	<p>обучающихся; способы анализа собственной деятельности; способы организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами, поиск новых социальных партнеров при решении актуальных научно-методических задач. Но допускает неточности и существенные ошибки. В целом демонстрация навыков отличается неуверенностью и низким уровнем самостоятельности.</p>	
--	--	---	---	--

3. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП вуза

2.2.1. Учебная дисциплина «Психиатрия» относится к вариативной части ОПОП и изучается на 1-м и 2-м году обучения в аспирантуре.

4. Объем учебной дисциплины «Психиатрия»

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц	Годы обучения		
		1	2	3
		часов	часов	часов
1	2	3	4	5
Аудиторные занятия (всего), в том числе	224	103	121	-
Лекции	32	19	13	-
Практические занятия	192	84	108	-
Самостоятельная работа (СРС)	46	23	23	-
Вид аттестации	Зачет (З)	18	9	9
	Экзамен(Э)	-	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	288 (8 ЗЕ)	135	153	ГИА

Учебно-тематический план

Год обучения	Наименование раздела (модуля) и темы дисциплины	Всего часов	Из них контактных	Лекции	Пр. занятия	СР ординатора	Форма контроля
	Всего	288	224	32	192	46	
1	Раздел 1. Введение в психиатрию. Организация психиатрической помощи	14	12	2	10	2	Зач.
1	Раздел 2. Пропедевтика психиатрии. Методы обследования в психиатрии.	14	12	2	10	2	Зач.
1	Раздел 3. Общая психопатология. Симптомы и синдромы психических расстройств.	72	58	8	50	14	Зач.
1	ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ						Зачет с оценкой
1, 2	Раздел 4. Частная психиатрия. Нозологическая классификация болезней в соответствии с МКБ-10	74	60	8	52	14	Зач.
2	Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена. Основные принципы терапии психических расстройств.	16	14	2	12	2	Зач.

2	Раздел 6. Психофармакотерапия	32	28	4	24	4	Зач.
2	Раздел 7. Методы общебиологического воздействия	16	14	2	12	2	Зач.
2	ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ						Зачет с оценкой
2	Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь. Психосоциальные вмешательства.	16	14	2	12	2	Зач.
2	Раздел 9. Психопрофилактика психогигиена. Образовательные программы.	16	12	2	10	4	Зач.
2	ГИА	18					

5. Содержание учебной дисциплины

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	УК-1, УК-3, ОПК-1, ПК-2, ПК-3	Раздел 1. Введение в психиатрию. Организация психиатрической помощи	Организация психиатрической помощи. Организация психиатрического стационара. Принцип диспансеризации, ознакомить с правилами постановки на учет и снятие, наблюдение больных, своевременное оказание помощи при ухудшении состояния. Поддерживающая терапия как основа стабилизации ремиссии, реабилитации и реадaptации на новом социальном уровне. Семейная психотерапия. Качество жизни больного как показатель успешности лечения. Социальные и правовые основы психиатрии. Правовые вопросы, необходимость их соблюдения при недобровольной госпитализации больных. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г. № 3185 - I (с изм. и дополн.). Эпидемиология психических заболеваний. Распространенность психических расстройств. Методы профилактики психических расстройств.
2.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-3, ПК-5	Раздел 2. Препедевтика психиатрии	Предмет и задачи психиатрии. История развития психиатрии. Семиология. Роль средовых факторов (биологических и социальных) в формировании психической патологии. Значение геридитарных и конституционально-личностных факторов в развитии психических расстройств. Этиопатогенетическая группировка психических расстройств. Эпидемиология психических расстройств. Типы течения психических заболеваний. Патоморфоз психических расстройств. Методы обследования психически больных. Экспериментально-психологические методы. Соматоневрологический метод. Лабораторные и функциональные методы исследования в психиатрии. Вопросы деонтологии.
3.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Раздел 3. Общая психопатология	Патология чувственного познания. Расстройства мышления, бредовые состояния, сверхценные идеи, навязчивости. Когнитивные расстройства (нарушение внимания и памяти). Расстройства эмоционально-волевой сферы. Расстройства влечений. Расстройства речи. Расстройства психомоторики. Нарушение контакта с окружающими. Психопатологические синдромы: галлюцинаторно-бредовой, кататонный, аффективный, психоорганический, синдром слабоумия и малоумия, помраченного сознания, апатико-абулический, астено-невротический, психопатоподобный (поведенческий), ипохондрический.
4.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4,	Раздел 4. Частная психиатрия	Тема 1. Основные нозологические группы. Шизофрения. Аффективные расстройства (депрессивный эпизод, маниакальный психоз, рекуррентное депрессивное расстройство, биполярное расстройство). Циклотимия и дистимия.

	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4		<p>Эпилепсия. Психические нарушения при мозговых инфекциях. Психические нарушения при вирусных энцефалитах. Психические нарушения при СПИДе (ВИЧ-инфекции). Психические нарушения при сифилитическом поражении головного мозга. Психические нарушения в связи с черепно-мозговой травмой. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга (гипертонической болезни, церебральном атеросклерозе). Психические расстройства при опухолях головного мозга. Соматогенные и симптоматические психозы. Концепция Бонгеффера. Непсихотические расстройства при соматических и инфекционных заболеваниях (неврозоподобные расстройства)</p> <p>Послеродовые, послеоперационные психозы. Психические расстройства при первичных дегенеративных (атрофических) процессах головного мозга. Психозы позднего возраста.</p> <p>Тема 2. Пограничные нервно-психические расстройства. Реактивные психозы. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации. Невротические расстройства (неврозы). Психосоматические и соматоформные (соматизированные) расстройства. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями или физическими факторами. Расстройства личности (психопатии). Сексуальные расстройства. Перверсии и парафилии.</p> <p>Тема 3. Алкоголизм, наркомании и токсикомании. Алкоголизм. Алкогольные (металкогольные) психозы. Наркомании и токсикомании. Алкоголизм у детей и подростков. Аддиктивное поведение у подростков. Реабилитационные программы (центры, службы, социальные).</p>
5.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена	<p>Современная психофармакотерапия психических расстройств. Определение психофармакотерапии. Охарактеризовать воздействие на психику препаратов «прицельного» действия на синдром «мишень».</p> <p>Терапия купирующая, поддерживающая, заместительная. Психофармакотерапия и злоупотребление ПАВ. Проблемы комплайенса, зависимости, приверженности к терапии. Побочные действия.</p> <p>Психотерапия. Показания, виды.</p> <p>Основные положения психопрофилактики и психогигиены.</p>

<p>6.</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4</p>	<p>Раздел 6. Психофармакотерапия</p>	<p>Нейролептики. Механизм действия. Побочные действия терапии традиционными нейролептиками, их купирование. Осложнения: злокачественный нейролептический синдром - психопатологическая симптоматика. Лечение. Отметить наличие традиционных нейролептиков с чертами атипичности (этаперазин), показания к их применению. Охарактеризовать атипичные нейролептики, их преимущество перед традиционными; определить дифференцированные показания к их применению. Отметить дифференцированное преимущество пролонгированных нейролептиков традиционных и атипичных, показания к их применению.</p> <p>Класс антидепрессантов, традиционных и нового поколения. Отметить положительные стороны и побочные действия каждого из них, показания для назначения. Методики наращивания и постепенного снижения доз и «одномоментной» отмены препаратов.</p> <p>Транквилизаторы, нормотимики, ноотропы. Указать на широкое применение транквилизаторов, определить дифференцированные показания к их назначению, побочные действия, опасность привыкания. Отметить значение ноотропов в комплексной психофармакотерапии, их воздействие, дозозависимость, длительность применения. Нормотимики, их необходимость при комплексном лечении аффективных расстройств различного генеза, методики назначения, поддерживающая терапия нормотимиками в период интермиссии. Дать определение терапевтической резистентности, ее вариантов, методов преодоления: одномоментная отмена, переход на инъекционное введение психотропных средств, замена традиционных нейролептиков атипичными, введение в комплекс антидепрессантов и т.д.</p> <p>Терапия ургентных состояний (ПЗ):</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Купирование психомоторного возбуждения</i> - <i>Лечение гипертоксической шизофрении.</i> - <i>Лечение ступорозных состояний</i> - <i>Лечение больных с отказом от еды.</i> - <i>Лечение делирия</i> - <i>Купирование экстрапирамидного нейролептического криза.</i>
-----------	---	---	--

			<p>- <i>Терапия токсико-аллергических осложнений</i> (ЗНС, буллезного дерматита, токсической агранулопатии).</p> <p>- <i>Лечение аффективно-шоковых реакций</i>. Терапевтические аспекты психиатрии катастроф.</p> <p>- <i>Экстренная помощь при отравлениях</i> (нейролептиками, антидепрессантами, транквилизаторами, корректорами, антиконвульсантами).</p> <p>- <i>Купирование серийных припадков и эпилептического статуса</i>.</p> <p>- <i>Врачебная тактика в отношении больных с суицидальным риском</i>.</p> <p>- <i>Ограничение акинето-ригидного варианта нейролептического синдрома от ступорозных состояний и его терапия</i>.</p>
7.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Раздел 7. Методы общебиологического воздействия	<p>Методы общебиологического воздействия («шоковые»). Инсулинокоматозная терапия.</p> <p>Электросудорожная терапия.</p> <p>Немедикоментозные методы лечения:</p> <p>Разгрузочно-диетическая терапия. Депривация сна. Иглорефлексотерапия. Фототерапия. Электросон. Лазеротерапия. Гемосорбция. Плазмаферез.</p> <p>Гипербарическая оксигенация.</p> <p>Транскраниальная магнитная стимуляция.</p> <p>Использование некоторых методов для преодоления психофармакотерапевтической резистентности (ЭСТ, лазеротерапия, ТМС).</p>
8.	УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3 ОПК-4, ОПК-5	Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь.	<p>Медико-психологическая реабилитация, определение.</p> <p>История реабилитации психически больных, основные этапы. 1. Эра моральной терапии (moral therapy), заключается в обеспечении психически больных более гуманной помощью. 2. Внедрение трудовой (профессиональной) реабилитации, когда трудоустройство и трудотерапия являются важнейшими составляющими в программах психосоциальной реабилитации. 3. Развитие внебольничной психиатрии. Перенесение акцента в оказании психиатрической помощи на внебольничную службу и осознание того факта, что пациент может лечиться недалеко от семьи и от места работы. Полустационарные формы помощи, имеющие огромное реабилитационное значение.</p> <p>Открытие психиатрических кабинетов в поликлиниках, центральных районных больницах и иных учреждениях общемедицинской сети, на промышленных предприятиях, в учебных заведениях, дневные и ночные полустационары, а также другие формы помощи, направленные на удовлетворение потребностей психически больных. 4. Появление центров психосоциальной реабилитации, деятельность</p>

которых направлена на то, чтобы помочь пациентам справляться с проблемами повседневной жизни, развивать способность к деятельности даже при наличии инвалидности. 5. Выработка навыков, необходимых для преодоления жизненных трудностей с использованием методов активно-директивного научения – бихевиоральные упражнения и ролевые игры, последовательное формирование элементов поведения, наставничество, подсказывания, а также обобщение приобретенных навыков, которые развивают у людей с тяжелыми психическими расстройствами способности к независимой жизни.

Особенности медицинской реабилитации в психиатрии: 1) ресоциализация больных; 2) реабилитация направлена, прежде всего, на интеграцию личностных структур; 3) длительность реабилитации определяется сроком восстановления системы отношений личности;

Основные принципы медицинской реабилитации больных с психическими расстройствами: 1) раннее начало проводимых мероприятий; 2) комплексность - сочетанное применение биологических, психотерапевтических и социальных мероприятий; 3) непрерывное, поэтапное и преемственное применение реабилитационных мероприятий; 4) партнерство, которое предполагает активное вовлечение больного в процесс реабилитации, поддержание и стимулирование его заинтересованности в ходе терапевтических воздействий; 5) индивидуализация программы реабилитации; 6) социальная и профессиональная направленность.

Задачи реабилитации: 1) уменьшение выраженности психопатологических симптомов с помощью триады – лекарственных препаратов, психотерапевтических методов лечения и психосоциальных вмешательств; 2) повышение социальной компетентности психически больных людей путем развития навыков общения, умения преодолевать стрессы, а также трудовой деятельности; 3) уменьшение дискриминации и стигмы; 4) поддержка семей, в которых кто-либо страдает психическим заболеванием; 5) создание и сохранение долгосрочной социальной поддержки, удовлетворение по меньшей мере базовых потребностей психически больных людей, к каковым относятся обеспечение жильем, трудоустройство, организация досуга, создание социальной сети (круга общения); 6) повышение автономии (независимости) психически больных, улучшение их самодостаточности и самозащиты.

Виды психосоциальных вмешательств: 1) образовательные программы по психиатрии для пациентов; 2) образовательные программы по психиатрии для родственников больных; 3) тренинги по выработке навыков ежедневной

			<p>независимой жизни – обучение приготовлению пищи, посещению магазинов, составлению семейного бюджета, ведению домашнего хозяйства, пользованию транспортом и др.; 4) тренинги по развитию социальных навыков – социально приемлемого и уверенного поведения, общения, решения повседневных проблем и т.п.; 5) тренинги по развитию навыков управления психическим состоянием; 6) группы само- и взаимопомощи пациентов и их родственников, общественные организации потребителей психиатрической помощи; 7) когнитивно-поведенческая терапия, направленная на улучшение памяти, внимания, речи, поведения; 8) семейная терапия, другие виды индивидуальной и групповой психотерапии.</p> <p>Этапы реабилитации. Госпитальный этап медицинской реабилитации проводится на базе психиатрических отделений военных госпиталей. Задачами госпитального этапа реабилитации являются: 1) коррекция основных психических расстройств в минимально возможные сроки, стабилизация психического состояния, предупреждение хронизации процесса; 2) достижение устойчивой положительной динамики основных клинических (психопатологических), лабораторных и других характеристик состояния; 3) стимуляция физической и умственной активности, подбор оптимальных лечебно-восстановительных мероприятий для последующих этапов реабилитации; 4) подготовка к выписке и возвращению к служебным обязанностям. Амбулаторно-поликлинический этап. Задачами амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации являются: 1) максимально полное восстановление психического здоровья, дальнейшее повышение физической и умственной работоспособности; 2) закрепление положительной установки лечение; 3) проведение профилактических мероприятий в целях предупреждения рецидивов психических расстройств.</p>
9.	УК-1, УК-2, УК-4. ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена	<p>Понятие о психопрофилактике и психогигиене. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии. Роль врачей общего профиля в профилактике психических и наркологических заболеваний. Роль школьных психологов в профилактике развития психических расстройств у школьников.</p> <p>Психогигиена. Значение здорового досуга в профилактике психических расстройств. Значение психологического климата в микросоциальных группах, включая семью. Психогигиена семейного воспитания. Психогигиена полового воспитания. Психогигиена учебного процесса. Психогигиена умственного труда. Противоалкогольное и противонаркотическое воспитание в семье и школе.</p>

			<p>Противоалкогольное и противонаркотическое просвещение родителей. Противонаркотическое и противоалкогольное просвещение педагогов, воспитателей, мастеров, мастеров-наставников, руководителей производства. Стратегия оказания помощи семьям больных с психическими расстройствами. Семейное консультирование.</p>
--	--	--	---

Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Наименование тем лекций учебной дисциплины	Годы обучения		
		1	2	3
1	2	часы	часы	часы
1	Раздел 1. Введение в психиатрию. Организация психиатрической помощи Организация психиатрической помощи. Социальные и правовые основы психиатрии. Правовые вопросы, необходимость их соблюдения при недобровольной госпитализации больных. Эпидемиология психических заболеваний.	2	-	-
2	Раздел 2. Пропедевтика психиатрии. Предмет и задачи психиатрии. История развития психиатрии. Семиология. Роль средовых факторов (биологических и социальных) в формировании психической патологии. Значение геридитарных и конституционально-личностных факторов в развитии психических расстройств. Этиопатогенетическая группировка психических расстройств. Эпидемиология психических расстройств. Типы течения психических заболеваний. Патоморфоз психических расстройств.	2	-	-
3	Раздел 3. Общая психопатология. Патология чувственного познания. Расстройства мышления, бредовые состояния, сверхценные идеи, навязчивости. Когнитивные расстройства (нарушение внимания и памяти). Расстройства эмоционально-волевой сферы. Расстройства психомоторики. Психопатологические синдромы: галлюцинаторно-бредовой, кататонный, аффективный, психоорганический, синдром слабоумия и малоумия, помраченного сознания, апатико-абулический, астено-невротический, психопатоподобный (поведенческий), ипохондрический.	8	-	-
4	Раздел 4. Частная психиатрия. Тема 1. Основные нозологические группы. Шизофрения. Аффективные расстройства (депрессивный эпизод, маниакальный психоз, рекуррентное депрессивное расстройство, биполярное расстройство). Эпилепсия. Психические нарушения в связи с черепно-мозговой травмой. Тема 2. Пограничные нервно-психические расстройства Реактивные психозы. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации. Невротические расстройства (неврозы). Психосоматические и соматоформные (соматизированные) расстройства. Расстройства личности (психопатии). Тема 3. Алкоголизм, наркомании и токсикомании. Алкоголизм. Наркомании и токсикомании.	7	1	-
5	Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена. Современная психофармакотерапия психических расстройств. Определение психофармакотерапии. Охарактеризовать воздействие на психику препаратов «прицельного» действия на синдром «мишень». Терапия купирующая, поддерживающая, заместительная. Психофармакотерапия и злоупотребление ПАВ.	-	2	-

	Психотерапия. Показания, виды. Основные положения психопрофилактики и психогигиены.			
6	Раздел 6. Психофармакотерапия. Нейролептики. Механизм действия. Лечение. Охарактеризовать атипичные нейролептики, их преимущество перед традиционными; определить дифференцированные показания к их применению. Класс антидепрессантов, традиционных и нового поколения. Методики наращивания и постепенного снижения доз и «одномоментной» отмены препаратов. Транквилизаторы, нормотимики, ноотропы. Указать на широкое применение транквилизаторов, определить дифференцированные показания к их назначению, побочные действия, опасность привыкания. Нормотимики, их необходимость при комплексном лечении аффективных расстройств различного генеза, методики назначения, поддерживающая терапия нормотимиками в период интермиссии.	-	4	-
7	Раздел 7. Методы общебиологического воздействия («шоковые»). Инсулинокоматозная терапия. Электросудорожная терапия. Немедикоментозные методы лечения: Депривация сна. Лазеротерапия. Гемосорбция. Плазмаферез. Транскраниальная магнитная стимуляция. Использование некоторых методов для преодоления психофармакотерапевтической резистентности (ЭСТ, лазеротерапия, ТМС).	-	2	-
8	Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь. Медико-психологическая реабилитация, определение. История реабилитации психически больных, основные этапы. 1. Эра моральной терапии (moral therapy), заключается в обеспечении психически больных более гуманной помощью. 2. Внедрение трудовой (профессиональной) реабилитации, когда трудоустройство и трудотерапия являются важнейшими составляющими в программах психосоциальной реабилитации. 3. Развитие внебольничной психиатрии. Перенесение акцента в оказании психиатрической помощи на внебольничную службу и осознание того факта, что пациент может лечиться недалеко от семьи и от места работы. Полустационарные формы помощи, имеющие огромное реабилитационное значение. Открытие психиатрических кабинетов в поликлиниках, центральных районных больницах и иных учреждениях общемедицинской сети, на промышленных предприятиях, в учебных заведениях, дневные и ночные полустационары, а также другие формы помощи, направленные на удовлетворение потребностей психически больных. 4. Появление центров психосоциальной реабилитации, деятельность которых направлена на то, чтобы помогать пациентам справляться с проблемами повседневной жизни, развивать способность к деятельности даже при наличии инвалидности. 5. Выработка навыков, необходимых для преодоления жизненных трудностей с использованием методов активно-директивного научения – бихевиоральные упражнения	-	2	-

	<p>и ролевые игры, последовательное формирование элементов поведения, наставничество, подсказывания, а также обобщение приобретенных навыков, которые развивают у людей с тяжелыми психическими расстройствами способности к независимой жизни.</p> <p>Особенности медицинской реабилитации в психиатрии: 1) ресоциализация больных; 2) реабилитация направлена, прежде всего, на интеграцию личностных структур; 3) длительность реабилитации определяется сроком восстановления системы отношений личности;</p> <p>Основные принципы медицинской реабилитации больных с психическими расстройствами: 1) раннее начало проводимых мероприятий; 2) комплексность - сочетанное применение биологических, психотерапевтических и социальных мероприятий; 3) непрерывное, поэтапное и преемственное применение реабилитационных мероприятий; 4) партнерство, которое предполагает активное вовлечение больного в процесс реабилитации, поддержание и стимулирование его заинтересованности в ходе терапевтических воздействий; 5) индивидуализация программы реабилитации; 6) социальная и профессиональная направленность.</p>			
9	<p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена. Понятие о психопрофилактике и психогигиене. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии. Роль врачей общего профиля в профилактике психических и наркологических заболеваний. Роль школьных психологов в профилактике развития психических расстройств у школьников.</p> <p>Психогигиена. Определение, виды, задачи.</p>	-	2	-
	Итого	19	13	-

Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Наименование тем практических занятий учебной дисциплины	Годы обучения		
		1	2	3
1	2	часы	часы	часы
1	<p>Раздел 1. Введение в психиатрию. Организация психиатрической помощи.</p> <p>Организация психиатрического стационара. Принцип диспансеризации, ознакомить с правилами постановки на учет и снятие, наблюдение больных, своевременное оказание помощи при ухудшении состояния. Поддерживающая терапия как основа стабилизации ремиссии, реабилитации и реадaptации на новом социальном уровне. Семейная психотерапия. Качество жизни больного как показатель успешности лечения. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г. № 3185 - I (с изм. и дополн.). Распространенность психических расстройств. Методы профилактики психических расстройств.</p>	10		-
2	Раздел 2. Пропедевтика психиатрии	10		-

	<p>Значение геридитарных и конституционально-личностных факторов в развитии психических расстройств.</p> <p>Этиопатогенетическая группировка психических расстройств.</p> <p>Эпидемиология психических расстройств. Типы течения психических заболеваний.</p> <p>Патоморфоз психических расстройств. Методы обследования психически больных. Экспериментально-психологические методы. Соматоневрологический метод. Лабораторные и функциональные методы исследования в психиатрии. Вопросы деонтологии.</p>			
3	<p>Раздел 3. Общая психопатология.</p> <p>Патология чувственного познания. Расстройства мышления, бредовые состояния, сверхценные идеи, навязчивости.</p> <p>Когнитивные расстройства (нарушение внимания и памяти).</p> <p>Расстройства эмоционально-волевой сферы. Расстройства влечений. Расстройства речи. Расстройства психомоторики.</p> <p>Нарушение контакта с окружающими. Психопатологические синдромы: галлюцинаторно-бредовой, кататонный, аффективный, психоорганический, синдром слабоумия и малоумия, помраченного сознания, апатико-абулический, астено-невротический, психопатоподобный (поведенческий), ипохондрический.</p>	50		-
4	<p>Раздел 4. Частная психиатрия.</p> <p>Тема 1. Основные нозологические группы. Шизофрения.</p> <p>Аффективные расстройства (депрессивный эпизод, маниакальный психоз, рекуррентное депрессивное расстройство, биполярное расстройство). Циклотимия и дистимия. Эпилепсия.</p> <p>Психические нарушения при мозговых инфекциях. Психические нарушения при вирусных энцефалитах. Психические нарушения при СПИДе (ВИЧ-инфекции). Психические нарушения при сифилитическом поражении головного мозга. Психические нарушения в связи с черепно-мозговой травмой. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга (гипертонической болезни, церебральном атеросклерозе).</p> <p>Психические расстройства при опухолях головного мозга.</p> <p>Соматогенные и симптоматические психозы. Концепция Бонгеффера.</p> <p>Непсихотические расстройства при соматических и инфекционных заболеваниях (неврозоподобные расстройства).</p> <p>Послеродовые, послеоперационные психозы.</p> <p>Психические расстройства при первичных дегенеративных (атрофических) процессах головного мозга. Психозы позднего возраста.</p> <p>Тема 2. Пограничные нервно-психические расстройства.</p> <p>Реактивные психозы. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации. Невротические расстройства (неврозы). Психосоматические и соматоформные (соматизированные) расстройства. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями или физическими факторами. Расстройства личности (психопатии). Сексуальные расстройства. Перверсии и парафилии.</p>	4	48	-

	<p>Тема 3. Алкоголизм, наркомании и токсикомании. Алкоголизм. Алкогольные (металкогольные) психозы. Наркомании и токсикомании. Алкоголизм у детей и подростков. Аддиктивное поведение у подростков.</p>			
5	<p>Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена. Современная психофармакотерапия психических расстройств. Определение психофармакотерапии. Охарактеризовать воздействие на психику препаратов «прицельного» действия на синдром «мишень». Терапия купирующая, поддерживающая, заместительная. Психофармакотерапия и злоупотребление ПАВ. Проблемы комплаенса, зависимости, приверженности к терапии. Побочные действия. Психотерапия. Показания, виды. Основные положения психопрофилактики и психогигиены.</p>		12	-
6	<p>Раздел 6. Психофармакотерапия. Нейролептики. Механизм действия. Побочные действия терапии традиционными нейролептиками, их купирование. Осложнения: злокачественный нейролептический синдром - психопатологическая симптоматика. Лечение. Отметить наличие традиционных нейролептиков с чертами атипичности (этаперазин), показания к их применению. Охарактеризовать атипичные нейролептики, их преимущество перед традиционными; определить дифференцированные показания к их применению. Отметить дифференцированное преимущество пролонгированных нейролептиков традиционных и атипичных, показания к их применению. Класс антидепрессантов, традиционных и нового поколения. Отметить положительные стороны и побочные действия каждого из них, показания для назначения. Методики наращивания и постепенного снижения доз и «одномоментной» отмены препаратов. Транквилизаторы, нормотимики, ноотропы. Указать на широкое применение транквилизаторов, определить дифференцированные показания к их назначению, побочные действия, опасность привыкания. Отметить значение ноотропов в комплексной психофармакотерапии, их воздействие, дозозависимость, длительность применения. Нормотимики, их необходимость при комплексном лечении аффективных расстройств различного генеза, методики назначения, поддерживающая терапия нормотимиками в период интермиссии. Дать определение терапевтической резистентности, ее вариантов, методов преодоления: одномоментная отмена, переход на инъекционное введение психотропных средств, замена традиционных нейролептиков атипичными, введение в комплекс антидепрессантов и т.д. Терапия ургентных состояний (ПЗ): - Купирование психомоторного возбуждения - Лечение гипертоксической шизофрении. - Лечение ступорозных состояний</p>		24	-

	<ul style="list-style-type: none"> - Лечение больных с отказом от еды. - Лечение делирия - Купирование экстрапирамидного нейролептического криза. - Терапия токсико-аллергических осложнений (ЗНС, буллезного дерматита, токсической агранулопатии). - Лечение аффективно-шоковых реакций. Терапевтические аспекты психиатрии катастроф. - Экстренная помощь при отравлениях (нейролептиками, антидепрессантами, транквилизаторами, корректорами, антиконвульсантами). - Купирование серийных припадков и эпилептического статуса. - Врачебная тактика в отношении больных с суицидальным риском. - Ограничение акинето-ригидного варианта нейролептического синдрома от ступорозных состояний и его терапия. 			
7	<p>Раздел 7. Методы общебиологического воздействия («шоковые»). Инсулинокоматозная терапия. Электросудорожная терапия.</p> <p>Немедикоментозные методы лечения: Разгрузочно-диетическая терапия. Депривация сна. Иглорефлексотерапия. Фототерапия. Электросон. Лазеротерапия. Гемосорбция. Плазмаферез. Гипербарическая оксигенация. Транскраниальная магнитная стимуляция. Использование некоторых методов для преодоления психофармакотерапевтической резистентности (ЭСТ, лазеротерапия, ТМС).</p>	-	12	-
8	<p>Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь.</p> <p>Медико-психологическая реабилитация, определение.</p> <p>Основные принципы медицинской реабилитации больных с психическими расстройствами: 1) раннее начало проводимых мероприятий; 2) комплексность - сочетанное применение биологических, психотерапевтических и социальных мероприятий; 3) непрерывное, поэтапное и преемственное применение реабилитационных мероприятий; 4) партнерство, которое предполагает активное вовлечение больного в процесс реабилитации, поддержание и стимулирование его заинтересованности в ходе терапевтических воздействий; 5) индивидуализация программы реабилитации; 6) социальная и профессиональная направленность.</p> <p>Задачи реабилитации: 1) уменьшение выраженности психопатологических симптомов с помощью триады – лекарственных препаратов, психотерапевтических методов лечения и психосоциальных вмешательств; 2) повышение социальной компетентности психически больных людей путем развития навыков общения, умения преодолевать стрессы, а также трудовой деятельности; 3) уменьшение дискриминации и стигмы; 4) поддержка семей, в которых кто-либо страдает психическим заболеванием; 5) создание и сохранение долгосрочной социальной поддержки, удовлетворение по меньшей мере базовых потребностей психически больных людей, к каковым относятся обеспечение жильем,</p>	-	12	-

	<p>трудоустройство, организация досуга, создание социальной сети (круга общения); б) повышение автономии (независимости) психически больных, улучшение их самодостаточности и самозащиты.</p> <p>Виды психосоциальных вмешательств: 1) образовательные программы по психиатрии для пациентов; 2) образовательные программы по психиатрии для родственников больных; 3) тренинги по выработке навыков ежедневной независимой жизни – обучение приготовлению пищи, посещению магазинов, составлению семейного бюджета, ведению домашнего хозяйства, пользованию транспортом и др.; 4) тренинги по развитию социальных навыков – социально приемлемого и уверенного поведения, общения, решения повседневных проблем и т.п.; 5) тренинги по развитию навыков управления психическим состоянием; 6) группы само- и взаимопомощи пациентов и их родственников, общественные организации потребителей психиатрической помощи; 7) когнитивно-поведенческая терапия, направленная на улучшение памяти, внимания, речи, поведения; 8) семейная терапия, другие виды индивидуальной и групповой психотерапии.</p> <p>Этапы реабилитации. Госпитальный этап медицинской реабилитации проводится на базе психиатрических отделений военных госпиталей. Задачами госпитального этапа реабилитации являются: 1) коррекция основных психических расстройств в минимально возможные сроки, стабилизация психического состояния, предупреждение хронизации процесса; 2) достижение устойчивой положительной динамики основных клинических (психопатологических), лабораторных и других характеристик состояния; 3) стимуляция физической и умственной активности, подбор оптимальных лечебно-восстановительных мероприятий для последующих этапов реабилитации; 4) подготовка к выписке и возвращению к служебным обязанностям.</p> <p>Амбулаторно-поликлинический этап. Задачами амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации являются: 1) максимально полное восстановление психического здоровья, дальнейшее повышение физической и умственной работоспособности; 2) закрепление положительной установки лечение; 3) проведение профилактических мероприятий в целях предупреждения рецидивов психических расстройств.</p>			
9	<p>Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена. Понятие о психопрофилактике и психогигиене. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии. Роль врачей общего профиля в профилактике психических и наркологических заболеваний. Роль школьных психологов в профилактике развития психических расстройств у школьников.</p> <p>Психогигиена. Значение здорового досуга в профилактике психических расстройств. Значение психологического климата в микросоциальных группах, включая семью. Психогигиена семейного воспитания. Психогигиена полового воспитания. Психогигиена учебного процесса. Психогигиена умственного</p>	-	10	-

	труда. Противоалкогольное и противонаркотическое воспитание в семье и школе. Противоалкогольное и противонаркотическое просвещение родителей. Противонаркотическое и противоалкогольное просвещение педагогов, воспитателей, мастеров, мастеров-наставников, руководителей производства. Стратегия оказания помощи семьям больных с психическими расстройствами. Семейное консультирование.			
	Итого	74	150	-

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА АСПИРАНТА

Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
2	3	4	5
1	Раздел 1. Введение в психиатрию. Организация психиатрической помощи. Принцип диспансеризации. Семейная психотерапия. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г. № 3185 - I (с изм. и дополн.). Распространенность психических расстройств.	Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому	2
1	Раздел 2. Пропедевтика психиатрии. История развития психиатрии. Эпидемиология психических расстройств. Вопросы деонтологии.	Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому	2
1	Раздел 3. Общая психопатология Расстройства влечений. Расстройства речи. Расстройства психомоторики. Нарушение контакта с окружающими. Психопатологические синдромы: галлюцинаторно-бредовой, кататонный, аффективный, психоорганический, синдром слабоумия и малоумия, помраченного сознания, апатико-абулический, астено-невротический, психопатоподобный (поведенческий), ипохондрический.	Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому Решение ситуационных задач	14
1	Раздел 4. Частная психиатрия Тема 1. Основные нозологические группы. Циклотимия и дистимия. Психические нарушения при мозговых инфекциях. Психические нарушения при вирусных энцефалитах. Психические нарушения при СПИДе (ВИЧ-инфекции). Психические нарушения при сифилитическом поражении головного мозга. Психические расстройства при опухолях	Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому Решение ситуационных задач	5

	головного мозга. Соматогенные и симптоматические психозы. Концепция Бонгеффера. Послеродовые, послеоперационные психозы. Психозы позднего возраста.		
1	Итого		23
2	Раздел 4. Частная психиатрия (продолжение) Тема 2. Пограничные нервно-психические расстройства. Невротические расстройства (неврозы). Психосоматические и соматоформные (соматизированные) расстройства. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями или физическими факторами. Сексуальные расстройства. Перверсии и парафилии. Тема 3. Алкоголизм, наркомании и токсикомании. Наркомании и токсикомании. Алкоголизм у детей и подростков. Аддиктивное поведение у подростков. Реабилитационные программы (центры, службы, социальные).	Изучение рекомендованной литературы. Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому Решение ситуационных задач	9
2	Раздел 5. Терапия психических расстройств, психопрофилактика и психогигиена. Терапия купирующая, поддерживающая, заместительная. Психофармакотерапия и злоупотребление ПАВ. Проблемы комплайенса, зависимости, приверженности к терапии. Психотерапия. Показания, виды.	Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому Решение ситуационных задач	2
2	Раздел 6. Психофармакотерапия. Нейролептики. История возникновения. Механизм действия. Атипичные нейролептики, основные отличия. Класс антидепрессантов, традиционных и нового поколения. История возникновения. Приверженность терапии. Транквилизаторы, нормотимики, ноотропы. «Эпидемиология» приема антидепрессантов и транквилизаторов, причины. Возможность аддикции. Современные нормотимики. Определение терапевтической резистентности, основные причины.	Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому	4
2	Раздел 7. Методы общебиологического воздействия. Немедикоментозные методы лечения: Разгрузочно-диетическая терапия. Депривация сна. Иглорефлексотерапия. Фототерапия. Электросон. Лазеротерапия. Гемосорбция. Плазмаферез. Гипербарическая	Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям	2

	оксигенация. Транскраниальная магнитная стимуляция.	Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому	
2	Раздел 8. Раздел 8. Реабилитация, психотерапия, психологическая помощь. История реабилитации психически больных, основные этапы. 1. Эра моральной терапии (moral therapy) или гуманизация. 2. Внедрение трудовой (профессиональной) реабилитации. 3. Развитие внебольничной психиатрии. Перенесение акцента в оказании психиатрической помощи на внебольничную службу. Открытие психиатрических кабинетов в поликлиниках. 4. Появление центров психосоциальной реабилитации. 5. Выработка навыков, необходимых для преодоления жизненных трудностей у людей с тяжелыми психическими расстройствами способности к независимой жизни.	Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому	2
2	Раздел 9. Психопрофилактика и психогигиена. Понятие о психопрофилактике и психогигиене. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Социальная профилактика. Группы повышенного риска для психических расстройств и аддиктивной патологии. Роль врачей общего профиля в профилактике психических и наркологических заболеваний. Роль школьных психологов в профилактике развития психических расстройств у школьников. Психогигиена. Значение здорового досуга в профилактике психических расстройств. Значение психологического климата в микросоциальных группах, включая семью. Психогигиена семейного воспитания. Психогигиена полового воспитания. Психогигиена учебного процесса. Психогигиена умственного труда. Противоалкогольное и противонаркотическое воспитание в семье и школе. Противоалкогольное и противонаркотическое просвещение родителей. Противонаркотическое и противоалкогольное просвещение педагогов, воспитателей, мастеров, мастеров-наставников, руководителей производства. Стратегия оказания помощи семьям больных с психическими расстройствами. Семейное консультирование.	Изучение рекомендованной литературы. Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка к текущему контролю, в т.ч. тестовому	4
2	Итого		23

В итоге аспирант должен обладать следующими навыками:

- Дифференциальная диагностика неотложных состояний (кома – мозговая, диабетическая, печеночная; шок – травматический, геморрагический, ожоговый, токсический, аллергический; острая сердечно-сосудистая, дыхательная, печеночная, почечная недостаточность; острый токсикоз; острых токсических реакций, вызванных психотропными препаратами), умение оказать экстренную помощь при них и принятие мер к своевременному направлению этих больных для оказания им специализированной помощи
- Диагностика, лечение и профилактика профессиональных заболеваний; оценка влияния на организм человека основных профессиональных вредностей, особенно в сочетании с приемом алкоголя, наркотических и токсикоманических средств
- Работа с больными, находящимися в состоянии психомоторного возбуждения
- Помощь при тяжелых депрессивных, бредовых и галлюцинаторных состояниях
- Первая помощь во время судорожного припадка и при эпилептическом статусе
- Дифференциальная диагностика и лечение острых алкогольных психозов – делирия, галлюциноза, параноида
- Оценка и коррекция побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии
- Умение определять показания для госпитализации в психиатрический стационар
- Разработка индивидуальной комплексной терапевтической тактики (программы)
- Купирование urgentных состояний (психомоторное возбуждение, ступор кататонический и депрессивный, ажитированная депрессия, острый галлюциноз, эпилептический статус, абстинентный синдром)
- Навыки по применению психофармакологических препаратов (знание дозировок, способов введения) – нейролептиков, антидепрессантов, противосудорожных средств, нормотимиков, транквилизаторов, ноотропов, психостимуляторов
- Навыки купирования осложнений при применении нейролептической терапии
- Умение владеть несложными приемами психотерапевтического воздействия – суггестией (внушением), рациональной и когнитивной психотерапией, аутогенной тренировкой
- Экспертиза трудовой (временной) недееспособности
- Экспертиза стойкой (юридической) недееспособности
- Экспертиза невменяемости (при осуществлении недобровольной госпитализации)
- Ведение медицинской документации в психиатрическом стационаре и диспансере
- Умение работать с основными информационными системами по психиатрии на ПК
- Умение работать с научной литературой по психиатрии и смежным дисциплинам
- Уметь произвести клинический разбор больного
- Участие в конференциях, семинарах, заседаниях научно-медицинских обществ (самостоятельная презентация)

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Год обучения	Наименование учебно-методической разработки
1.	1-й – 2-й годы	Букановская Т.И. Избранные лекции по психиатрии. - Владикавказ, «Иристон». - 2001. – 263 с.
2.		Букановская Т.И. Психопатологическая пропедевтика: Учебное пособие. Ростов-на-Дону: «Феникс», 2008. – 93 с.
3.		Букановская Т.И. Психопатологическая пропедевтика: методика диагностики психических расстройств. – 2-е изд., доп. и перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с.: ил.

4.	Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов и ординаторов. Раздел I. Общая психопатология. – 66 с. (электронный вариант – на сайте) /Букановская Т.И.
5.	Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов и ординаторов. Раздел II. Частная психиатрия. – 56 с. (электронный вариант – на сайте) /Букановская Т.И.
6.	Сборник письменных (испытательных) заданий для самостоятельной работы – 200 с. (электронный вариант – на сайте)
7.	Комплект развернутых лекций по специальности (№ 50) – с указанием эл. ссылок (с использованием персонального компьютера куратора и связи по WhatsApp) /Букановская Т.И.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации и итоговой аттестации обучающихся по дисциплине

Формы контроля: Т- тестовые задания, КЗ – клинические задачи, ПН - оценка освоения практических навыков (умений), УИ - защита учебного исследования, ГИА-государственная итоговая аттестация, УО - оценка по результатам собеседования (устный опрос)

№/п	Перечень компетенций	Год обучения	Показатель оценивания	Критерий оценивания	Шкала оценивания	Наименование ФОС
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО УИ ГИА
2	УК-2	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО УИ ГИА
3	УК-3	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	ГИА
4	УК-4	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УИ ГИА
5	ОПК-1	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН ГИА
6	ОПК-2	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН ГИА
7	ОПК-3	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН УИ ГИА
8	ОПК-4	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН

						УИ ГИА
9	ОПК-5	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН ГИА
10	ОПК-6	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН ГИА
11	ПК-1	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН УИ ГИА
12	ПК-2	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН УИ ГИА
13	ПК-3	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН УИ ГИА
14	ПК-4	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН УИ ГИА
15	ПК-5	1-й, 2-й	стандарт	стандарт	стандарт	УО Т КЗ ПН УИ ГИА

8. Перечень рекомендуемой литературы

Основная литература:

Список	Кол-во экз.
1. Авруцкий Г.Я., Недува А.А. Лечение психически больных, 2-е изд. М.: Медицина, 1986 г., 528 с.	11

2. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ : учеб. пособие / Л. М. Барденштейн [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с.	165
3. Алкоголизм, наркомании, токсикомании : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 64 с.	5
4. Алкоголизм: Руководство для врачей. // Ред. Г.В. Морозов и др. 2-е изд. М.: Медицина, 1983 г., 432 с.	34
5. Александровский Ю.А. Пограничные нервно-психические расстройства. /Руководство для врачей. М.: Медицина, 1993 г., 400с.	14
6. Болдырев А. И. Эпилепсия у взрослых, 2-е изд. М.: Медицина, 1984 г., 288 с.	6
7. Букановская Т.И. Избранные лекции по психиатрии.- Владикавказ, «Иристон».- 2001. – 263 с.	93
8. Букановская Т.И. Психопатологическая пропедевтика /Учебное пособие. Ростов-на-Дону: «Феникс», 2008. – 93 с.	98
9. Дворкина Н.Я. Инфекционные психозы. М.: Медицина, 1975 г., 184 с.	2
10. Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с.	26
11. Каннабих Ю.В. История психиатрии. М., 1928 г. Репринтное издание, 1994 г.	1
12. Карвасарский Б.Д. Неврозы, 2-е изд., перераб. и доп. М.: Медицина, 1990 г., 576 с.	6
13. Кербиков О.В. Избранные труды. М.: Медицина, 1971 г., 311 с.	7
14. Клиническая психиатрия. Руководство для врачей и студентов. Пер. с английского. М.: Гэотар медицина, 1998 г.	31
15. Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста. М.: Медицина, 1979 г., 608 с.	3
16. Ковалев В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков. М.: Медицина, 1985 г., 286 с.	1
17. Коркина М.В., Цивилько М.А., Мариллов В.В. Нервная анорексия. М.: Медицина, 1986 г., 176 с.	5
18. Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е. Психиатрия. М.: Медицина, 1995 г., 608 с.	182
19. Лакосина Н.Д., Ушаков Г.К. Медицинская психология. М.: Медицина, 1984 г.	16
20. Минутко В. Л. Депрессия / В. Л. Минутко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 320 с.: ил.	3
21. Наркология: национальное руководство / ред. Н. Н. Иванец. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. -720 с.	2
22. Обухов С. Г. Психиатрия : учеб. пособие / С. Г. Обухов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 352 с.	7
23. Психиатрия и наркология: учебник / Н.Н. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с.	95
24. Пятницкая И.Н. Клиническая наркология. Л.: Медицина, 1975 г., 334 с.	1
25. Руководство по психиатрии. /Ред. Академика АМН СССР Г.В.Морозова. М.: Медицина, 1988 г., т.1-2.	4
26. Сидоров П. И. Клиническая психология : учебник / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. - Изд. 3-е, испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 880 с.	205
27. Смулевич А.Б. Малопрогрессирующая шизофрения и пограничные состояния.: М., Медицина, 1987 г., 240 с.	3
28. Сухарева Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста. М., Медгиз, 1 т. – 1955 г., II т.– 1959 г., III т. – 1965 г.	5

29. Руководство по психотерапии. /Ред. проф. В.Е. Рожнов. - 3-е изд. - Ташкент: Медицина, 1985 г., 719 с.	2
30. Справочник по психиатрии. /Ред. А.В. Снежневский. - 2-е изд., перераб. и доп. М.: Медицина, 1985 г., 416 с.	4
31. Тиганов А.С. Фебрильная шизофрения. М.: Медицина, 1982 г., 228 с.	6
32. Тюльпин Ю. Г. Медицинская психология : учеб. пособие / Ю. Г. Тюльпин. - М.: Медицина, 2004. - 320 с.	18
33. Ушаков Г. К. Пограничные нервно-психические расстройства. М.: Медицина, 1987 г., 304 с.	4
34. Целибеев Б.А. Психические нарушения при соматических заболеваниях. М.: Медицина, 1972, 280 с.	3
35. Шабанов П. Д. Наркология : руководство для врачей / П. Д. Шабанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с.	1
36. Шизофрения. Изучение спектра психозов / ред. Р.Д. Энцилл. - М. : Медицина, 2001. - 392 с.	1

Дополнительная литература:

Список	Кол-во экз.
1. Абрамович Г.Б., Харитонов В.А. Эпилептические психозы у детей и подростков. Л.: Медицина, 1979г., 142 с.	2
2. Авруцкий Г.Я. Неотложная помощь в психиатрии. М.: Медицина, 1979 г., 191 с.	11
3. Александровский Ю.А., Лобастов А.С., Спивак Л.И и др. Психогении в экстремальных условиях. М.: Медицина, 1991 г., 96 с.	5
4. Антропов Ю. А. Основы диагностики психических расстройств / Ю. А. Антропов, А. Ю. Антропов, Н. Г. Незнанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с.	1
5. Бомов П. О. Диагностика дефектных состояний у больных шизофренией с дебютом в позднем возрасте : пособие для врачей и клинических психологов / П. О. Бомов, В. Г. Будза. - Оренбург, 2010. - 44 с.	1
6. Бунькова К. М. Депрессии и неврозы / К. М. Бунькова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с.	1
7. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением. М.: Медицина, 1989 г., 304 с.	5
8. Гиляровский В.А. Избранные труды. М.: Медицина, 1973 г., 328 с.	2
9. Говорин Н. В. Психическое здоровье и качество жизни врачей / Н. В. Говорин, Е. А. Бодагова. - Томск, Чита : Изд-во Иван Федоров, 2013. – 126	2
10. Диагностика сочетанной сосудисто-атрофической деменции позднего возраста : пособие для врачей. - Оренбург : [б. и.], 2010. - 42 с.	1
11. Доброхотова Т.А., Брагина Н.Н. Функциональная асимметрия и психопатология очаговых поражений мозга. М.: Медицина, 1977 г., 360 с.	4
12. Жариков Н. М. Психиатрия : учебник / Н. М. Жариков, Ю. Г. Тюльпин. - М.: Медицина, 2002. - 544 с.	2
13. Жариков Н. М. Психиатрия : учебник / Н. М. Жариков, Ю. Г. Тюльпин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2009. - 832 с.	1
14. Зейгарник Б В. Патопсихология. 2-е изд. М.: Изд. МГУ, 1986 г., 240 с.	3
15. Иванец Н. Н. Героиновая зависимость (клиника и лечение постабстинентного состояния) / Н. Н. Иванец, М. А. Винникова. - М. : Медпрактика-М, 2001. - 128 с.	1

16. Кабанов М.М., Личко А.Е., Смирнов В.М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. Л.: Медицина, 1983 г., 312 с.	5
17. Карвасарский Б.Д. Медицинская психология. Л.: Медицина, 1982 г., 272 с.	2
18. Коркина М.В. Дисморфомания в подростковом и юношеском возрасте. М.: Медицина, 1984 г., 224 с.	4
19. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику : пер. с нем. / Э. Крепелин. - 3-е изд. -М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2009. - 493 с. -	1
20. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. 2-е изд., перераб. и доп. Л.: Медицина, 1983 г., 256 с.	2
21. Личко А.Е. Подростковая психиатрия. 2-е изд., перераб. и доп., Л.: Медицина, 1985 г., 416 с.	1
22. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезней и ятрогенные заболевания. 4-е изд. М.: Медицина, 1977 г.	13
23. Микиртумов Б. Е. Клиническая семантика психопатологии / Б. Е. Микиртумов, А. Б. Ильичев. - СПб.: СПбГПМА, 2003. -176 с.	1
24. Незнанов Н. Г. Психиатрия : учебник / Н. Г. Незнанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 496 с.	1
25. Нуллер Ю.Л., Михаленко И.Н. Аффективные психозы. Л.: Медицина, 1987 г.	5
26. Психиатрия и наркология : учебник / Н.Н. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 832 с. - 36 экз.	36
27. Психиатрия: учебник / М.В. Коркина и др. - М. : МЕДпресс-информ, 2004. - 576 с.	1
28. Ранняя диагностика психических заболеваний. /Под общ. ред. д.м.и. В.И. Блейхера, проф. Г.Л.Воронцова. Киев: Здоровья, 1989 г., 288 с.	1
29. Рохлина М. Л. Наркомании. Медицинские и социальные последствия. Лечение / М. Л. Рохлина, А. А. Козлов. - М.: Анахарсис, 2001. - 208 с. -	1
30. Сексопатология: Справочник. /Ред. Г.С. Васильченко и др. М.: Медицина, 1990 г., 576 с.	11
31. Семичев С.Б. Предболезненные психические расстройства. Л.: Медицина, 1987 г., 240 с.	3
32. Сергеев И. И. Транзиторные психозы шизофренического спектра / И. И. Сергеев, А. В. Петракова . - Астрахань : Новая линия, 2004. -112 с.	1
33. Сиволап Ю. П. Фармакотерапия в наркологии: Краткое справочное руководство / Ю. П. Сиволап, В. А. Савченков . - М. : Медицина, 2000. - 352с.	1
34. Смулевич А. Б. Депрессии в общей медицине / А. Б. Смулевич. - М.: МИА, 2001. - 256 с.	1
35. Судебная психиатрия. Руководство для врачей. /Ред. Г.В. Морозов. М.: Медицина, 1988 г., 400 с.	3
36. Тополянский В.Д., Струковская М.В. Психосоматические расстройства. М.: Медицина, 1986 г., 384с.	8
37. Фрейд З. Введение в психоанализ. Лекции. М.: Наука, 1989 г.	1
38. Ясперс К. Общая психопатология. Пер. с нем. М.: Практика, 1997 г., 1056 с.	1

Электронная библиотека:

Основная литература:

1. Барденштейн Л.М. с соавт. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ, 2015 г.
2. Барденштейн Л.М. с соавт. Алкоголизм, наркомании, токсикомании, 2009 г.

3. **Иванец Н.Н. с соавт. Психиатрия и наркология, 2012 г.**
4. **Иванец Н.Н. с соавт. Наркология, 2011 г.**
5. **Обухов С.Г. Психиатрия, 2007 г.**
6. **Тюльпин Ю.Г. Психические болезни с курсом наркологии, 2012 г.**

Дополнительная литература:

7. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Психология взаимоотношений врача и пациента, 2010 г.
8. Лукацкий М.А., Остренкова М.Е. Психиатрия, 2013 г.
9. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение, 2015 г.
10. Незнанов Н.Г. Психиатрия, 2010 г.
11. Незнанов Н.Г. Психиатрия, 2016 г.
12. Психология для стоматологов /Под ред. Н.В. Кудрявой, 2007 г.
13. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология, 2010 г.
14. Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Психиатрия, 2009 г.
15. Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Психиатрия, 2012 г.
16. Шамов И.А., Абусуев С.А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты, 2013 г.

Литература для самообразования:

1. Блейлер Е. Руководство по психиатрии. Перевод А.С. Розенталя. Берлин, «Врач», 1920 - X, 538 с. Репринтное переиздание, Издательство Независимой Психиатрической Ассоциации, 1993 г.
2. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов // Ред. к.м.н. С.Н. Боков -Воронеж: Изд. НПО "МО ДЭК", 1995 г., 640 с.
3. Бурно М.Е. Клиническая психотерапия. М.: Академический проект, 2000 г., 719 с.
4. Гельдер М., Гэт Д., Мейо Р. Оксфордское руководство по психиатрии. Изд. 2, пер. с англ. Киев: Из-во Сфера, 1999 г., т. 1, 299 с., т.2, 433 с.
5. Гиндикин В.Я., Гурьева В.А. Личностная патология. М.: Триада-Х, 1999 г., 266 с.
6. Глоссарий психопатологических синдромов и состояний. М. ВНИЦЗ АМН СССР, 1990 г.
7. Гурьева В.А., Семке В.Я., Гиндикин В.Я. Подростковая психиатрия. 1993 г.
8. Депрессии и коморбидные расстройства. /Под. ред. А.Б.Смулевича. 1997 г., 318 с.
9. Дмитриева Т.Б. Патобиологические аспекты динамики психопатий. М.: ГНЦ СиСП им. В.П. Сербского, 1998 г., 160 с.
10. Жариков Н.М. Эпидемиология психических болезней. //Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1983, т.1.
11. Жариков Н.М., Морозов Г.В., Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия. М.: Медицина, 1997 г., 425 с.
12. Кемпинский А. Познание больного. Пер. с польск. Минск, 1998 г., 207 с.
13. Кемпинский А. Психология шизофрении. Пер. с польск. С.-Пб., 1998 г. 294 с.
14. Леонгард К. Акцентуированные личности. Ростов-на-Дону: Феникс, 1997 г.
15. Международная классификация болезней. Десятый пересмотр. (МКБ10). Класс У Психические расстройства и расстройства поведения (адаптирована для использования в РФ). Часть 1, Ростов-на-Дону: Феникс, 1999 г.
16. Менделевич В.Д. Клиническая медицинская психология. М., 1999 г., 588 с.
17. Морозов Г.В., Шумский Н.Г. Введение в клиническую психиатрию (пропедевтика в психиатрии). Н. Новгород: изд-во НГМА, 1998 г., 426 с.
18. Мосолов С.Н. Клиническое применение современных антидепрессантов. СПб, 1995 г., 568 с.
19. Мосолов С.Н. Основы психофармакологии. М.: Восток, 1996 г., 228с.
20. Общая сексопатология. Руководство для врачей. /Ред. Г.С. Васильченко. М.: Медицина, 1977 г.
21. О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании. Закон РФ.-М. Издательство Независимой Психиатрической Ассоциации, 1993 г.

22. Постатейный комментарий к закону России. Под редакцией С.В.Бородина, В.П.Котова. М.: Республика, 1994 г., 242 с.
23. Пивень Б.Н. Экзогенно-органические заболевания головного мозга. М.: Медицина, 1998 г., 144 с.
24. Пограничная психическая патология в общемедицинской практике. Под ред. А.Б. Смулевича. М.: Русский врач, 2000 г., 159 с.
25. Руководство по психиатрии. Ред Академика АМН СССР А.В.Снежневского. М.: Медицина, 1983 г., т.1-2.
26. Сергеев И.И., Шмилович А.А., Бородина Л.Г. Условия манифестации, клинико-динамические закономерности и феноменология фобических расстройств. В кн. Тревога и обсессии. М., 1998 г.
27. Ткаченко А.А. Сексуальные извращения-парафилии. М.: Триада-Х, 1999 г., 461 с.
28. Чуркин А.А., Мартюшов А.Н. Краткое руководство по использованию МКБ10 в психиатрии и наркологии. М.: Триада-Х, 1999 г.
29. Хелл Д., Фишер-Фельтен М. Шизофрении. Основы понимания и помощь в ориентировке. М.: Алетейа, 1998 г., 200 с.
30. Хелл Д. Ландшафт депрессии. М.: Алетейа, 1999 г., 280 с.
31. Частная сексопатология. Руководство для врачей. /Ред. Г.С. Васильченко. М.: Медицина, т. 1-2.
32. Шизофрения и расстройства шизофренического спектра. /Под. ред. А.Б. Смулевича. М.: Медицина, 1999 г., 410 с.
33. Штернберг Э.Я. Геронтологическая психиатрия: М.: Медицина, 1977 г., 216 с.
34. Юнг К.Г. Воспоминания, сновидения, размышления. Пер. с нем. Киев, 1994 г., 405 с.

Аспиранты обеспечены индивидуальным доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания по изучаемой дисциплине.

9. Перечень ресурсов "Интернет", необходимых для освоения дисциплины

- Психическое здоровье в Internet: Статьи из профессиональных журналов и информационных писем, информация о наиболее часто употребляемых психотропных средствах и учебные пособия по лечению больных. Vancouver. Сервер WWW Психиатрическая сеть InterPsych: Форум для научных и клинических дискуссий по всем аспектам психопатологии. Поддерживает определенное количество тематических психиатрических списков рассылки.
- Психиатрия на Medmark
- Ссылки на материалы по психиатрии Internet в Michigan: "Звезда психиатрии" ресурсы психиатрии, разбитые на категории по патологическим состояниям, методам лечения, медикаментозной и немедикаментозной терапии, и учреждениям.
- Ресурсы психического здоровья в Pittsburgh: Богатый перечень ссылок, разбитых на категории по заболеваниям и предметам.
- Сеть Психическое здоровье: Крупный, всеобъемлющий путеводитель по Психическому здоровью в режиме Online, перечень из более чем 3.500 ссылок.
- Коллекция Британского медицинского журнала по психиатрии
- Поиск медицинских документов PaperChase• Clinweb Disease Categorization - Psychiatry: интернет- поиск A searchable index of Internethyperlinked clinical information documents selected by physicians and medical librarians. OregonHealth Sciences University.
- Karolinska Behavioral / Mental Disorders: A systematic disease classification of Internet resources for laymen, healthcare professionals and scientists. Presented by a medical librarianteam at Sweden's Karolinska Institute.
- Mental Health Net: Large, comprehensive guide to mental health online, featuring over 3,500 individual resources.
- Guide to the Mental Health Internet: Clinical, scientific, and self-help resources for psychologists, social workers, MFTs, nurses, psychiatrists, and other mental health professionals. Internet Guides Press.

- Internet Psychiatric Resources: Contains a list of mental health resources arranged by topic.
- Mental Health Organizations and Resources: Pointers to resources.
- Mental Health Resources at Pittsburgh: A listing of Internet mental health resources categorized by diseases and subjects.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий часов (288), включающих лекционный курс и практические занятия (242), и самостоятельной работы (46 часов). Всего 288 часов, что составляет 8 зачетных единиц. Основное время выделяется на практическую работу по психиатрии.

В процессе изучения психиатрии формируются основы клинического мышления, медицинской деонтологии, происходит овладение умениями в обследовании больных и принятии решений о назначении необходимого лечения, что, безусловно, важно для будущего врача вне зависимости от сферы его предполагаемой деятельности. Дисциплина «психиатрия» является клинической дисциплиной и предназначена для решения задач по первичному опросу и осмотру больного с психическими расстройствами, постановке предварительного диагноза, обследования, установлению развернутого клинического диагноза, определению показаний для госпитализации, назначению лечения, оказанию неотложной помощи, организации мероприятий, по первичной и вторичной профилактике, диспансеризации.

Лекции читаются профессорами и ассистентами кафедры по наиболее важным темам дисциплины и носят проблемный характер. При их проведении применяются современные информационные технологии и технические средства обучения. Помимо вопросов этиологии, патогенеза, клиники, на лекциях подробно разбираются современные методы диагностики (лабораторно-биохимические, функциональные, эндоскопические, рентгенологические и морфологические), лечение в амбулаторных условиях, и др. аспекты ведения больных.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в клинических отделениях стационара, в диспансере. При наличии тематических больных проводится их клинический разбор.

В ходе обучения аспиранты не только решают поставленные перед ними задачи по овладению знаниями и приобретению необходимых практических навыков и умений, но и развивают способности, личностные качества, определяющие профессиональное поведение специалиста.

В соответствии с требованиями ФГОС-3 ВПО в учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (проблемные лекции, лекции-беседы, контекстное обучение, ролевые и деловые игры). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа аспирантов предусматривает изучение ими во внеаудиторное время ряда вопросов программы, подготовку к текущему, промежуточному, итоговому контролю аспирантов, выполнение индивидуальных учебных заданий и контроль их выполнения.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине акушерство и гинекология и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение (в разделе СР и пункты 3.5.1; 3.5.2.). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам академии и фонду методических разработок кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации к практическим занятиям и для самостоятельной подготовки аспирантов, а также методические указания для преподавателей.

Самостоятельная работа с литературой и написание рефератов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать естественно-научные, медико-биологические и клинические сведения на практике в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Работа аспирантов на занятиях оценивается в рамках внедряемой на кафедре балльно-рейтинговой системы оценки образовательной деятельности студентов, которая используется в практике работы ВУЗов в соответствии с приказом Минобрнауки России от 26.02.2001 г. № 631. Использование балльно-рейтинговой системы способствует активизации образовательной деятельности аспирантов и минимизации влияния субъективных причин на оценку качества выпускаемых специалистов; система обеспечивает объединение педагогической деятельности

преподавателей и учебной активности аспирантов, повышение мотивации и самоконтроля обучаемых, улучшение посещаемости занятий, самостоятельной работы, а также снижение фактора случайности при сдаче экзамена и усиление защищенности студентов от излишних стрессов. Балльно-рейтинговая система оценки знаний, обучающихся обеспечивает возможность перевода кредита полученных знаний в европейском пространстве.

Воспитательные задачи на кафедре решаются в ходе учебной деятельности и направлены на воспитание у аспирантов гуманности, обязательности, пунктуальности, дисциплинированности, аккуратности, бережного отношения к имуществу, умения вести себя с сокурсниками, больными, родственниками пациентов и сотрудниками кафедры. Обучение аспирантов способствует воспитанию у них этико-деонтологических навыков общения с больными.

Текущий контроль (контроль изучения модульной единицы) осуществляется в начале занятий (контроль исходного уровня знаний), в процессе занятий (степень усвоения отдельных элементов дисциплины) и в конце занятий. Текущий контроль осуществляется в виде комплекса следующих мер:

- устного собеседования по текущему материалу
- тестового контроля
- оценки данных дополнительных исследований
- оценки мануальных действий во время осмотра больного
- оценки решения деонтологических задач, связанных со сбором информации о конкретном пациенте и оценкой выявленных субъективных и объективных данных о его здоровье.

Контроль на модульном занятии осуществляется в несколько этапов:

- тестовый контроль
- решение ситуационной задачи
- оценка данных дополнительных исследований
- устный ответ на вопросы преподавателя

В конце изучения учебной дисциплины проводится *промежуточный контроль* знаний. Контроль знаний студентов в конце обучения осуществляется в виде сдачи кандидатского экзамена в объеме, соответствующем программе. При сдаче экзамена на итоговую оценку влияет полученный годовой рейтинг. В дальнейшем происходит подготовка к защите научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук.

11. Перечень образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

Методы обучения: УВ-учебные видеозаписи, ЛТ-традиционная лекция, СР-самостоятельная работа, ЛП- проблемная лекция, ПЗ- практическое занятие, УИРС- учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц), НИРС- научно-исследовательская работа, НПК- участие в научно-практических конференциях, ДИ - деловая и ролевая учебная игра, КА- анализ клинических случаев.

Ведение образовательной деятельности с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. В условиях введения ограничительных мероприятий (карантина), связанных с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, угрозой распространения новой коронавирусной инфекции и прочих форс-мажорных событиях, не позволяющих проводить учебные занятия в очном режиме, возможно изучение настоящей дисциплины или ее части с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Преподавание дисциплины в вышеописанных ситуациях будет осуществляться посредством освоения электронного курса с доступом к видео лекциям и интерактивным материалам курса: презентациям, статьям, дополнительным материалам, тестам и различным заданиям. При проведении учебных занятий, текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации обучающихся могут использоваться платформы электронной

информационно-образовательной среды академии и/или иные системы электронного обучения, рекомендованные к применению в академии, такие как Moodle, Zoom, Webinar и др.

Лекции могут быть представлены в виде аудио-, видеофайлов, «живых лекций» и др.

Проведение семинаров и практических занятий возможно в режиме on-line как в синхронном, так и в асинхронном режиме. Семинары могут проводиться в виде web-конференций.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	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. Реквизиты подтверждающего документа
1	«Психиатрия»	Учебные аудитории для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации: учебные комнаты № 1, № 2, № 3 кафедры психиатрии лабораторная комната для ЭЭГ Владикавказ, Московское шоссе, 6, ГБУЗ Республиканская психиатрическая больница	22 учебные парты, 10 стульев, электроэнцефалограф, наборы тестовых заданий для проведения экспериментально-психологического исследования (тест Люшера, Роршаха, Розенцвейга, Сонди, Кэтелла, САН, SCL-90 и другие).	1. SunRavOfficePro – лицензионный сертификат от 06.06.2013 г. Лицензионный договор №444, г. Новосибирск от 23.05.2013 г. 2. Антивирус ESET NOD32 SMART Security Business Edition Renewal for 230 мест. Договор по оказанию услуг №0111A от 30.05.17 г. 3. Гражданско-бюджетного учреждения № 2а от 4 мая 2018 года на новую систему «Гарант»
		Помещения для самостоятельной работы ФГБОУ ВО СОГМА МР РФ: читальный зал библиотеки электронный читальный зал г. Владикавказ, ул. Пушкинская, 40, ФГБОУ СОГМА МЗ РФ,		

	учебный корпус № 1		

№/п	Наименование оборудования	Количество	Техническое состояние
1	2	3	4
Специальное оборудование			
1.	Электроэнцефалограф	1	рабочее

Оргтехника			
2.	Компьютер	1	рабочее
3.	Ноутбук	1	рабочее
4.	Проектор мультимедийных презентаций) (для	1	рабочее

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.