

26 Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Сестринское дело в психиатрии и наркологии»

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело

Профиль: Управление сестринской деятельностью

Рабочая программа дисциплины «Сестринское дело в психиатрии и наркологии» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриата по специальности 34.03.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело».

Составители рабочей программы дисциплины:

Софронов А.Г., зав. кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, профессор, доктор медицинских наук;
Соляник М.А., доцент кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, кандидат медицинских наук.

Рецензент:

С.В. Гречаный, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», доцент, доктор медицинских наук.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры психиатрии и наркологии

26 августа 2020 г., Протокол № 8

Заведующий кафедрой _____ /Софронов А.Г./

Одобрено Методической комиссией по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело
14 сентября 2020 г.

Председатель _____ /Е.С. Лаптева/

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
18 сентября 2020 г.

Председатель _____ /С.А. Артюшкин/

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	7
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	20
7. Оценочные материалы	23
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	23
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	24
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	25
Приложение А.....	27

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Сестринское дело в психиатрии и наркологии» является формирование компетенций обучающегося, освоение умений первичной диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, оказания неотложной помощи и направления к специалисту в условиях работы специалистов сестринского дела; формирование у обучающихся знаний и умений, необходимых для осуществления квалифицированного сестринского ухода за пациентами с психическими заболеваниями.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело в психиатрии и наркологии» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень образования бакалавриат), профиль: Управление сестринской деятельностью. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-5. Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	ИД-3 УК-5.3 Умеет конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции
ОПК-2. Способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов	ИД-1 ОПК-2.1 Демонстрирует умение решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов
ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ИД-1 ОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-5.1 Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
ПК-1. Готов к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	ИД-1 ПК-1.1 Демонстрирует умение проводить сбор данных о состоянии пациента ИД-2 ПК-1.2 Демонстрирует умение определить приоритетные и потенциальные проблемы ИД-3 ПК-1.3 Демонстрирует умение разрабатывать план сестринского ухода для осуществления алгоритмов простых сестринских манипуляций при уходе за конкретным пациентом

ПК-2. Способен и готов к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	ИД-1 ПК-2.1 Демонстрирует умения разрабатывать план консультаций пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки ИД-2 ПК-2.2 Умеет проводить консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
ПК-3. Готов к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИД-1 ПК-3.1 Демонстрирует навыки оценки оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах ИД-2 ПК-3.2 Умеет проводить анализ оказанной медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (анализ ошибок)

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-3 УК-5.3	Знает особенности межкультурного разнообразия общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах; основы транскультуральной психиатрии Умеет использовать знания о межкультуральном разнообразии общества при работе с психически больными	Контрольные вопросы, реферат
ИД-1 ОПК-2.1	Знает естественнонаучные основы методов обследования психически больных Умеет проводить основное обследование психически больных	Контрольные вопросы, реферат
ИД-1 ОПК-4.1	Знает медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при сестринском процессе у психически больных Умеет применять медицинские изделия, лекарственные препараты и дез. средства в ходе сестринского процесса у психически больных	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат
ИД-1 ОПК-5.1	Знает основы оценки морфо-функциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач у психически больных Умеет проводить обследование психически больных	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
ИД-1 ПК-1.1	Знает основные проявления психических заболеваний Умеет проводить сбор данных о состоянии пациента	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат

ИД-2 ПК-1.2	Знает основы научного подхода к обеспечению квалифицированного ухода за психически больным Умеет применять знания методологии сестринского процесса на практике при работе с психически больными	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
ИД-3 ПК-1.3	Знает методологию постановки сестринского диагноза в психиатрии Умеет разрабатывать план сестринского ухода за психически больным Имеет навык оценки проведенного сестринского ухода за психически больными	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
ИД-1 ПК-2.1	Знает современные представления о профилактике обострений психических заболеваний Умеет разрабатывать план консультаций пациентов и членов их семей по вопросам профилактики обострений психических заболеваний	Контрольные вопросы
ИД-2 ПК-2.2	Знает современные представления о профилактике обострений психических заболеваний и об основах психогигиены Умеет проводить консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики обострений психических заболеваний и основам психогигиены	Контрольные вопросы
ИД-1 ПК-3.1	Знает основные симптомы неотложных состояний в психиатрии и наркологии Умеет оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложных состояниях	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферат
ИД-2 ПК-3.2	Знает основы оказания неотложной помощи при психических расстройствах. Умеет проводить анализ оказанной медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах при психических расстройствах (анализ ошибок)	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферат

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

(очная форма обучения)

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		5	6
Контактная работа обучающихся с преподавателем	72	36	36
Аудиторная работа:	70	36	34
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	46	24	22
Самостоятельная работа:	36	18	18
в период теоретического обучения	32	18	14
подготовка к сдаче зачета	4		4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2		2
Общая трудоемкость: академических часов	108	54	54
зачетных единиц	3	3	

(очно-заочная форма обучения)

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		5	6
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	24	24
Аудиторная работа:	46	24	22
Практические занятия (ПЗ)	46	24	22
Контактная работа в ЭИОС Университета	24	12	12
Внеаудиторная работа:	24	12	12
Лекции (Л)	24	12	12
Самостоятельная работа:	36	18	18
в период теоретического обучения	32	18	14
подготовка к сдаче зачета	4		4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2		2
Общая трудоемкость: академических часов	108	54	54
зачетных единиц	3	3	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Общие вопросы сестринского дела в психиатрии и наркологии	Предмет и задачи психиатрии. Организация работы психиатрических стационаров и диспансерной службы. Психиатрическое обследование. Психиатрическое интервью. Методы исследования, используемые в психиатрии. Этические и правовые аспекты оказания психиатрической помощи.	УК-5, ОПК-2
2	Основы общей психопатологии	Психиатрическая синдромология. Невротические и неврозоподобные синдромы. Аффективные синдромы. Бредовые и галлюцинаторные. Синдромы нарушения сознания: выключения и помрачения. Амнестические синдромы (психоорганический, корсаковский). Деменции: тотальная и лакунарные – сосудистая, концентрическая, транзиторная. Сестринский диагноз в психиатрии и наркологии.	ОПК-4, ОПК-5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
3	Частная психиатрия. Особенности сестринского дела при работе при различных заболеваниях у психически больных	Шизофрения и маниакально-депрессивный психоз. Основные клинические формы и типы течения. Понятие шизофренического дефекта, ремиссии. Профилактика и лечение. Депрессии в общеврачебной практике. Неврозы: неврастения, невроз навязчивых состояний, истерия. Ассоциированные со стрессом психические расстройства: расстройства адаптации, ПТСР, аффективно-шоковые реакции. Психосоматические заболевания. Экзогенные и экзогенно-органические психические расстройства. Наркология. Неотложные состояния в психиатрии.	УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Общие вопросы сестринского дела в психиатрии и наркологии	Предмет и задачи психиатрии. Организация работы психиатрических стационаров и диспансерной службы. Психиатрическое обследование. Психиатрическое интервью. Методы исследования, используемые в психиатрии. Этические и правовые аспекты оказания психиатрической помощи.	УК-5, ОПК-2
2	Основы общей психопатологии	Психиатрическая синдромология. Невротические и неврозоподобные синдромы. Аффективные синдромы. Бредовые и галлюцинаторные. Синдромы нарушения сознания: исключения и помрачения. Амнестические синдромы (психоорганический, корсаковский). Деменции: тотальная и лакунарные – сосудистая, концентрическая, транзиторная. Сестринский диагноз в психиатрии и наркологии.	ОПК-4, ОПК-5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
3	Частная психиатрия. Особенности сестринского дела при работе при различных заболеваниях у психически больных	Шизофрения и маниакально-депрессивный психоз. Основные клинические формы и типы течения. Понятие шизофренического дефекта, ремиссии. Профилактика и лечение. Депрессии в общеврачебной практике. Неврозы: неврастения, невроз навязчивых состояний, истерия. Ассоциированные со стрессом психические расстройства: расстройства адаптации, ПТСР, аффективно-шоковые реакции. Психосоматические заболевания. Экзогенные и экзогенно-органические психические расстройства. Наркология. Неотложные состояния в психиатрии.	УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3

5.2. Тематический план лекций

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы сестринского дела в психиатрии и наркологии	Л.1 Общие вопросы психиатрии. Предмет и задачи психиатрии. Организация работы психиатрических стационаров и диспансерной службы. Обход психиатрической больницы. Психиатрическое обследование. Психиатрическое интервью. Методы исследования, используемые в психиатрии.	-	4
		Л.2 Этические и правовые основы оказания психиатрической помощи.	ЛБ	2
2	Основы общей психопатологии	Л.3 Общая психопатология. Основные психопатологические синдромы. Психиатрическая синдромология. Невротические и неврозоподобные синдромы. Аффективные синдромы. Бредовые и галлюцинаторные. Синдромы нарушения сознания: выключения и помрачения. Амнестические синдромы (психоорганический, корсаковский). Деменции: тотальная и лакунарные – сосудистая, концентрическая, транзиторная.	-	4
		Л.4 Методы обследования и диагностики в психиатрии и наркологии. «Сестринский диагноз» в психиатрии и наркологии.	ЛБ	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
3	Частная психиатрия. Особенности сестринского дела при работе при различных заболеваниях у психически больных	<p>Л.5 Классификация психических расстройств. Эндогенные психические заболевания. Психогенные заболевания. Особенности сестринского ухода.</p> <p>Шизофрения и маниакально-депрессивный психоз. Основные клинические формы и типы течения. Понятие шизофренического дефекта, ремиссии. Профилактика и лечение. Депрессии в общеврачебной практике. Неврозы: неврастения, невроз навязчивых состояний, истерия. Ассоциированные со стрессом психические расстройства: расстройства адаптации, ПТСР, аффективно-шоковые реакции. Психосоматические заболевания.</p>	-	4
		<p>Л.6 Экзогенные и экзогенно органические психические расстройства. Психические заболевания позднего возраста. Особенности сестринского ухода.</p> <p>Непсихотические: неврозоподобные, психопатоподобные, психоорганические. Психотические: реакции экзогенного типа Острые, затяжные и хронические психозы. Эпилепсия. Определение, классификация, виды пароксизмов, истерические припадки, диэнцефальные припадки. Психические эквиваленты пароксизмов. Эпилептические изменения личности. Эпилептические психозы. Концентрическое слабоумие. Диагностика и лечение эпилепсии. Основные группы препаратов.</p>	-	2
		<p>Л.7 Наркология. Особенности сестринского ухода за наркологическими больными. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ. Основные группы психоактивных веществ. Алкоголизм: стадийность, алкогольные психозы. Нехимические зависимости.</p>	-	4
		<p>Л.8 Неотложные состояния в психиатрии и наркологии.</p> <p>Роль и обязанности медицинской сестры при оказании неотложной помощи. Психомоторное возбуждение: возможные причины, тактика ведения больного. Понятия судорожного припадка и эпилептического статуса, Особенности их клинических проявлений. Клинические особенности истерического и эпилептического припадков.</p>	-	2
ИТОГО:				24

ЛБ - Лекция-беседа

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы сестринского дела в психиатрии и наркологии	Л.1 Общие вопросы психиатрии. Предмет и задачи психиатрии. Организация работы психиатрических стационаров и диспансерной службы. Обход психиатрической больницы. Психиатрическое обследование. Психиатрическое интервью. Методы исследования, используемые в психиатрии.	-	4
		Л.2 Этические и правовые основы оказания психиатрической помощи.	ЛБ	2
2	Основы общей психопатологии	Л.3 Общая психопатология. Основные психопатологические синдромы. Психиатрическая синдромология. Невротические и невротоподобные синдромы. Аффективные синдромы. Бредовые и галлюцинаторные. Синдромы нарушения сознания: выключения и помрачения. Амнестические синдромы (психоорганический, корсаковский). Деменции: тотальная и лакунарные – сосудистая, концентрическая, транзиторная.	-	4
		Л.4 Методы обследования и диагностики в психиатрии и наркологии. «Сестринский диагноз» в психиатрии и наркологии.	ЛБ	2
3	Частная психиатрия. Особенности сестринского дела при работе при различных заболеваниях у психически больных.	Л.5 Классификация психических расстройств. Эндогенные психические заболевания. Психогенные заболевания. Особенности сестринского ухода. Шизофрения и маниакально-депрессивный психоз. Основные клинические формы и типы течения. Понятие шизофренического дефекта, ремиссии. Профилактика и лечение. Депрессии в общей врачебной практике. Неврозы: неврастения, невроз навязчивых состояний, истерия. Ассоциированные со стрессом психические расстройства: расстройства адаптации, ПТСР, аффективно-шоковые реакции. Психосоматические заболевания.	-	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
		Л.6 Экзогенные и экзогенно органические психические расстройства. Психические заболевания позднего возраста. Особенности сестринского ухода. Непсихотические: неврозоподобные, психопатоподобные, психоорганические. Психотические: реакции экзогенного типа Острые, затяжные и хронические психозы. Эпилепсия. Определение, классификация, виды пароксизмов, истерические припадки, диэнцефальные припадки. Психические эквиваленты пароксизмов. Эпилептические изменения личности. Эпилептические психозы. Концентрическое слабоумие. Диагностика и лечение эпилепсии. Основные группы препаратов.	-	2
		Л.7 Наркология. Особенности сестринского ухода за наркологическими больными. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ. Основные группы психоактивных веществ. Алкоголизм: стадийность, алкогольные психозы. Нехимические зависимости.	-	4
		Л.8 Неотложные состояния в психиатрии и наркологии. Роль и обязанности медицинской сестры при оказании неотложной помощи. Психомоторное возбуждение: возможные причины, тактика ведения больного. Понятия судорожного припадка и эпилептического статуса, Особенности их клинических проявлений. Клинические особенности истерического и эпилептического припадков.	-	2
ИТОГО:				24

ЛБ - Лекция-беседа

5.3. Тематический план практических занятий

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
-------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------------

1	Общие вопросы сестринского дела в психиатрии и наркологии	<p>ПЗ.1 Общие вопросы психиатрии. Этические и правовые аспекты оказания психиатрической помощи.</p> <p>Предмет и задачи психиатрии. Организация работы психиатрических стационаров и диспансерной службы. Обход психиатрической больницы. Психиатрическое обследование. Психиатрическое интервью. Методы исследования, используемые в психиатрии. Понятия дееспособности и вменяемости. Недобровольная госпитализация и принудительное лечение психически больных.</p>	АС	Собеседование по контрольным вопросам, защита реферата	6
2	Основы общей психопатологии	<p>ПЗ.2 Основные психопатологические синдромы.</p> <p>Психиатрическая синдромология. Понятие о регистрах, позитивной и негативной симптоматике. Невротические и невротоподобные синдромы (астенический, обсессивный, истерический). Аффективные синдромы (депрессивный, маниакальный, апатобулический, кататонический). Бредовые и галлюцинаторные (паранойяльный, параноидный, синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо, парафренный, галлюцинозы).</p>	АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	6

		<p>ПЗ.3 Основные психопатологические синдромы (2 занятие). Синдромы нарушения сознания: выключение (обнубиляция, оглушение, сопор, кома), помрачение (делириозный, онейроидный, аментивный, сумеречное помрачение сознания). Амнестические синдромы (психоорганический, корсаковский). Деменции: тотальная и лакунарные – сосудистая, концентрическая, транзиторная.</p>	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	6
3	<p>Частная психиатрия. Особенности сестринского дела при работе при различных заболеваниях у психически больных</p>	<p>ПЗ.4 Эндогенные психические заболевания. Шизофрения и маниакально-депрессивный психоз. Основные клинические формы и типы течения. Понятие шизофренического дефекта, ремиссии. Профилактика и лечение. Решение задач и тестовый контроль.</p>	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	6
		<p>ПЗ.5 Экзогенные и экзогенно органические психические расстройства. Непсихотические: невротоподобные, психопатоподобные, психоорганические. Психотические: реакции экзогенного типа Острые, затяжные и хронические психозы.</p>	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	6

		ПЗ.6 Неотложные состояния в психиатрии. Роль и обязанности медицинской сестры при оказании неотложной помощи. Психомоторное возбуждение: возможные причины, тактика ведения больного. Понятия судорожного припадка и эпилептического статуса, Особенности их клинических проявлений. Клинические особенности истерического и эпилептического припадков.	АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	4
		ПЗ.7 Психические расстройства позднего возраста. Инволюционные психозы, сосудистые и нейродегенеративные заболевания (болезнь Альцгеймера, Пика).	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	6
		ПЗ.8 Наркология. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ. Основные группы психоактивных веществ. Нехимические зависимости. Алкоголизм: стадийность, алкогольные психозы. Острые и хронические алкогольные психозы. Изменения личности при алкоголизме.	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	6
ИТОГО:					46

АС - Анализ ситуаций

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
-------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------------

1	Общие вопросы сестринского дела в психиатрии и наркологии	<p>ПЗ.1 Общие вопросы психиатрии. Этические и правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Предмет и задачи психиатрии. Организация работы психиатрических стационаров и диспансерной службы. Обход психиатрической больницы. Психиатрическое обследование. Психиатрическое интервью. Методы исследования, используемые в психиатрии. Понятия дееспособности и вменяемости. Недобровольная госпитализация и принудительное лечение психически больных.</p>	АС	Собеседование по контрольным вопросам, защита реферата	6
2	Основы общей психопатологии	<p>ПЗ.2 Основные психопатологические синдромы. Психиатрическая синдромология. Понятие о регистрах, позитивной и негативной симптоматике. Невротические и неврозоподобные синдромы (астенический, обсессивный, истерический). Аффективные синдромы (депрессивный, маниакальный, апатоабулический, кататонический). Бредовые и галлюцинаторные (паранойяльный, параноидный, синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо, парафренный, галлюцинозы).</p>	АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	6

		<p>ПЗ.3 Основные психопатологические синдромы (2 занятие). Синдромы нарушения сознания: выключение (обнубиляция, оглушение, сопор, кома), помрачение (делириозный, онейроидный, аментивный, сумеречное помрачение сознания). Амнестические синдромы (психоорганический, корсаковский). Деменции: тотальная и лакунарные – сосудистая, концентрическая, транзиторная.</p>	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	6
3	<p>Частная психиатрия. Особенности сестринского дела при работе при различных заболеваниях у психически больных</p>	<p>ПЗ.4 Эндогенные психические заболевания. Шизофрения и маниакально-депрессивный психоз. Основные клинические формы и типы течения. Понятие шизофренического дефекта, ремиссии. Профилактика и лечение. Решение задач и тестовый контроль.</p>	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	6
		<p>ПЗ.5 Экзогенные и экзогенно органические психические расстройства. Непсихотические: неврозоподобные, психопатоподобные, психоорганические. Психотические: реакции экзогенного типа Острые, затяжные и хронические психозы.</p>	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	6

		ПЗ.6 Неотложные состояния в психиатрии. Роль и обязанности медицинской сестры при оказании неотложной помощи. Психомоторное возбуждение: возможные причины, тактика ведения больного. Понятия судорожного припадка и эпилептического статуса, Особенности их клинических проявлений. Клинические особенности истерического и эпилептического припадков.	АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	4
		ПЗ.7 Психические расстройства позднего возраста. Инволюционные психозы, сосудистые и нейродегенеративные заболевания (болезнь Альцгеймера, Пика).	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	6
		ПЗ.8 Наркология. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ. Основные группы психоактивных веществ. Нехимические зависимости. Алкоголизм: стадийность, алкогольные психозы. Острые и хронические алкогольные психозы. Изменения личности при алкоголизме.	-	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	6
ИТОГО:					46

АС - Анализ ситуаций

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа:

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы сестринского дела в психиатрии и наркологии	Работа с лекционным материалом.	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	6
2	Основы общей психопатологии	Работа с учебной литературой, работа с лекционным материалом	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	8
3	Частная психиатрия. Особенности сестринского дела при работе при различных заболеваниях у психически больных	Работа с учебной литературой, работа с лекционным материалом Подготовка реферата	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, написание реферата	18
ИТОГО:				32
Подготовка к сдаче зачета				4

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы сестринского дела в психиатрии и наркологии	Работа с лекционным материалом.	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	6
2	Основы общей психопатологии	Работа с учебной литературой, работа с лекционным материалом	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	8
3	Частная психиатрия. Особенности сестринского дела при работе при различных заболеваниях у психически больных	Работа с учебной литературой, работа с лекционным материалом Подготовка реферата	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, написание реферата	18
ИТОГО:				32
Подготовка к сдаче зачета				4

5.6.1. Перечень нормативных документов – не предусмотрено

5.6.2. Темы рефератов:

- Психология больного человека.

- Внутренняя картина болезни и реакция личности на болезнь.
- Многофакторная природа механизмов невротического реагирования.
- Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинских работников.
- Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников
- Организация работы психиатрических стационаров и диспансерной службы.
- Параклинические методы исследования, используемые в психиатрии.
- Этические и правовые аспекты оказания психиатрической помощи.
- Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании (основные принципы и положения).
- Основные принципы классификации психических расстройств (МКБ-10, DSM-IV и научные классификации).
- Неврозы: неврастения, невроз навязчивых состояний, истерия.
- Ассоциированные со стрессом психические расстройства: расстройства адаптации, ПТСР, аффективно-шоковые реакции.
- Психосоматические заболевания.
- Острые, затяжные и хронические органические психозы.
- Инволюционные психозы, сосудистые и гипертонические психические расстройства.
- Нейродегенеративные заболевания (болезнь Пика, болезнь Альцгеймера).
- Особенности ухода за больными пожилого возраста с психическими расстройствами.
- Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.
- Алкоголизм: стадийность, алкогольные психозы.
- Нехимические формы психической зависимости.
- Шизофрения.
- Маниакально-депрессивный психоз.
- Депрессии в общей врачебной практике.
- Психотерапевтическая – основные группы психотропных средств.
- Побочные действия при применении основных психотропных препаратов.
- Шоковые методы (виды, показания, теоретическое обоснование, методология).
- Психотерапия (основные направления, показания).
- Олигофрении.
- Неотложные состояния в психиатрии.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Для эффективного изучения разделов дисциплины необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, пройти тестирование по всем предложенным темам, прорешать ситуационные задачи, активно участвовать в обсуждении различных вопросов на практических занятиях, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя.

Для работы с рефератом необходимо подобрать необходимую литературу в библиотеке университета или других источниках, проанализировать материал, выделить ключевые понятия и подготовить реферат в соответствии с требованиями; для защиты реферата подготовить краткое сообщение и выступить на практическом занятии.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в виде зачета необходимо изучить и проработать все оценочные средства: контрольные вопросы для собеседования, ситуационные задачи.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающегося требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и

дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно решить ситуационные задачи, защитить реферат.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на

отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

Психиатрия: учебник для студентов / Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е., Сергеев И.И. - Москва : «МЕДпресс-информ», 2006.

Психиатрия и наркология: учебник / Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А. - Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2006г.

Обследование пациента психиатрического профиля: учебное пособие / М. А. Соляник, А. В. Кидяева, Е. В. Снедков. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. — 32 с.

Правовые и этические основы оказания психиатрической помощи: учебно-методическое пособие / В. А. Некрасов, О. В. Задорожная, П. Ю. Мучник, Ю. И. Поляков, Г. Ю. Полякова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 40 с.

Понятия здоровья и болезни в психиатрии. Предпатологические состояния психической деятельности и предболезненные психические расстройства: учеб. пособие / под ред. Е. В. Снедкова. — СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2012. — 36 с

Психопатологические синдромы: учебно-методическое пособие / Е. В. Снедков, М. А. Соляник, Ю. И. Поляков. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 56 с.

Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства: учеб. пособие / под ред. Е. В. Снедкова. — СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2012. — 44 с.

Органические и экзогенно-органические психические расстройства: учебно-методическое пособие / П. Ю. Мучник, О. В. Задорожная. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. — 52 с.

Шизофрения и бредовые расстройства: учеб. пособие / под ред. Е. В. Снедкова. — СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2012. — 48 с.

Неотложные состояния в психиатрии: учебно-методическое пособие / А. Г. Софронов, В. Э. Пашковский, А. Е. Добровольская, Е. Ю. Тявокина, А. Ю. Егоров, В. В. Шепелевич, В. А. Некрасов. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 72 с.

Общая психопатология: сборник тестовых заданий и ситуационных задач / под

ред. проф. Е. В. Снедкова. — СПб.: Издательство СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 168 с.

Частная психиатрия: сборник тестовых заданий и ситуационных задач / под ред. проф. Е. В. Снедкова. — СПб.: Издательство СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 296 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Сайт кафедры психиатрии и наркологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова	http://psychiatry.spb.ru/
Сайт Российского общества психиатров	http://psychiatr.ru/
ЭБС Юрайт «Легендарные книги»	https://urait.ru/library/svobodnyy-dostup

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Общие вопросы сестринского дела в психиатрии и наркологии	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=875
2	Основы общей психопатологии	
3	Частная психиатрия. Особенности сестринского дела при работе при различных заболеваниях у психически больных	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА;

			Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий двухместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, наб. реки Мойки, д. 126, СПб ГКУЗ «Психиатрическая больница Святого Николая Чудотворца», Договор № 181/2018-ОПП от 28.03.2018.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Направление подготовки:	34.03.01 Сестринское дело
Профиль:	Управление сестринской деятельностью
Наименование дисциплины:	Сестринское дело в психиатрии и наркологии

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-3 УК-5.3	Знает особенности межкультурного разнообразия общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах; основы транскультуральной психиатрии Умеет использовать знания о межкультуральном разнообразии общества при работе с психически больными	Контрольные вопросы, реферат
ИД-1 ОПК-2.1	Знает естественнонаучные основы методов обследования психически больных Умеет проводить основное обследование психически больных	Контрольные вопросы, реферат
ИД-1 ОПК-4.1	Знает медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при сестринском процессе у психически больных Умеет применять медицинские изделия, лекарственные препараты и дез. средства в ходе сестринского процесса у психически больных	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат
ИД-1 ОПК-5.1	Знает основы оценки морфо-функциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач у психически больных Умеет проводить обследование психически больных	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
ИД-1 ПК-1.1	Знает основные проявления психических заболеваний Умеет проводить сбор данных о состоянии пациента	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
ИД-2 ПК-1.2	Знает основы научного подхода к обеспечению квалифицированного ухода за психически больным Умеет применять знания методологии сестринского процесса на практике при работе с психически больными	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
ИД-3 ПК-1.3	Знает методологию постановки сестринского диагноза в психиатрии Умеет разрабатывать план сестринского ухода за психически больным Имеет навык оценки проведенного сестринского ухода за психически больными	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
ИД-1 ПК-2.1	Знает современные представления о профилактике обострений психических заболеваний Умеет разрабатывать план консультаций пациентов и членов их семей по вопросам профилактики обострений психических заболеваний	Контрольные вопросы

ИД-2 ПК-2.2	Знает современные представления о профилактике обострений психических заболеваний и об основах психогигиены Умеет проводить консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики обострений психических заболеваний и основам психогигиены	Контрольные вопросы
ИД-1 ПК-3.1	Знает основные симптомы неотложных состояний в психиатрии и наркологии Умеет оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложных состояниях	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферат
ИД-2 ПК-3.2	Знает основы оказания неотложной помощи при психических расстройствах. Умеет проводить анализ оказанной медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах при психических расстройствах (анализ ошибок)	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферат

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

Вопросы:

1. Основные психопатологические синдромы.
2. Организация амбулаторной психиатрической помощи.
3. Наиболее часто встречающиеся неотложные состояния при психических расстройствах.

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	0	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ОПК-4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Негативные расстройства

- 1) **выражаются в утрате здоровых функций и способностей**
- 2) обратимы, хорошо контролируются лекарственными средствами
- 3) могут проходить без лечения
- 4) свидетельствуют об остроте процесса

ИД-1 ОПК-5.1

Название вопроса: Вопрос № 2

Обсессивно-фобический синдром встречается при:

- 1) неврозе навязчивых состояний
- 2) шизофрении
- 3) органических заболеваниях головного мозга
- 4) **всех перечисленных расстройств**

Название вопроса: Вопрос № 3

Ведущим в возникновении невроза является

- 1) **личностная предрасположенность и особенности переработки психотравмирующей ситуации**
- 2) наследственность
- 3) острая психотравмирующая ситуация
- 4) органическая патология мозга

ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3

Название вопроса: Вопрос № 4

Ведущим в возникновении посттравматического стрессового расстройства является:

- 1) черепно-мозговая травма
- 2) личностные особенности
- 3) **психотравмирующая ситуация**
- 4) постстрессовая ситуация

Название вопроса: Вопрос № 4

Симптомы посттравматического стрессового расстройства включают в себя

- 1) расстройства мышления
- 2) **воспоминания о травматическом событии**
- 3) слуховые галлюцинации
- 4) бред преследования
- 5) все перечисленное

Название вопроса: Вопрос № 5

Симптомы посттравматического стрессового расстройства могут быть подразделены на две группы:

- 1) **репереживание и избегание**
- 2) сужение и расширение
- 3) достижение и избегание
- 4) развитие и регресс

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	8-9	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	6-7	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-5	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры тем реферата

ИД-3 УК-5.3

Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинских работников.

Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников

Этические и правовые аспекты оказания психиатрической помощи.

Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании (основные принципы и положения).

ИД-1 ОПК-2.1

Параклинические методы исследования, используемые в психиатрии.

Шоковые методы (виды, показания, теоретическое обоснование, методология).

Психофармакотерапия – основные группы психотропных средств.

ИД-1 ОПК-4.1

Побочные действия при применении основных психотропных препаратов.
Организация работы психиатрических стационаров и диспансерной службы.

ИД-1 ОПК-5.1

Многофакторная природа механизмов невротического реагирования.
Ассоциированные со стрессом психические расстройства: расстройства адаптации, ПТСР, аффективно-шоковые реакции.

ИД-1 ПК-1.1

Основные принципы классификации психических расстройств (МКБ-10, DSM-IV и научные классификации).
Острые, затяжные и хронические органические психозы.
Инволюционные психозы, сосудистые и гипертонические психические расстройства.
Нейродегенеративные заболевания (болезнь Пика, болезнь Альцгеймера).
Неврозы: неврастения, невроз навязчивых состояний, истерия.
Психосоматические заболевания.
Алкоголизм: стадийность, алкогольные психозы.
Шизофрения.
Маниакально-депрессивный психоз.

ИД-2 ПК-1.2

Психология больного человека.
Внутренняя картина болезни и реакция личности на болезнь.
Нехимические формы психической зависимости.
Депрессии в общей врачебной практике.
Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.

ИД-3 ПК-1.3

Особенности ухода за больными пожилого возраста с психическими расстройствами.

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

Психотерапия (основные направления, показания).
Неотложные состояния в психиатрии.

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	10-12	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы

Оценка	Балл	Описание
«удовлетворительно»	6-9	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0-5	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.4. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-5.1

Задача 1

Больной 25 лет, педагог. Помещался в психиатрическую больницу 3 раза с одинаковыми состояниями, находился обычно в течение 3 месяцев. Вне приступов заболевания работал, с работой справлялся. Настоящий приступ заболевания начался с говорливости, избыточной подвижности уходил из дома, останавливался на улице прохожих, бранился, во все вмешивался, писал жалобы в милицию, временами становился злобным, раздражительным. В больнице: ориентировка в месте и времени сохранена, обманов чувств и бредовых высказываний нет. Легко вступает в контакт, на вопросы отвечает по существу, но легко отвлекается по внешним ассоциациям, многословен, многоречив, темп мышления ускорен. Настроение приподнятое, оживлен, постоянно улыбается, стремится доказать, что он здоров. Имеется переоценка личности, считает, что он хороший педагог, знает медицину. Спит мало, постоянно в движении. Ест с повышенным аппетитом, но теряет в весе.

- 1) О каком заболевании вероятнее всего идёт речь?
- 2) Между какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
- 3) Какие дополнительные обследования нужно провести пациенту?
- 4) Каков ведущий синдром?
- 5) Каков наиболее вероятный прогноз заболевания?

ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3

Задача 2

Пациентка 73 года. Около двух лет назад, появились жалобы, на память. Стала замечать, что не помнит события, происшедшие день назад, становилась все более и более забывчивой, не могла сосчитать деньги, делая покупки. Часто приходила домой без нужных вещей. Регулярно забывала выключать плиту или воду. На протяжении последнего года была не в состоянии выполнять обычную работу по дому без помощи мужа. Состояние при осмотре. Во время осмотра пациентка неопрытна, насторожена, тревожна и подозрительна, дезориентирована во времени и месте. Смогла вспомнить имена своих детей, но их возраст и даты рождения забыла. Не помнила дату своего рождения. Артикуляция была хорошей, но сама речь была медленной и неконкретной. С трудом подбирала слова для выражений, не могла вспомнить три слова после 5-минутного интервала. Не понимала тяжести своего состояния.

- 1) Наиболее вероятный диагноз?
- 2) Какие дополнительные методы обследования потребуются для постановки диагноза?
- 3) Нуждается ли пациентка в госпитализации?
- 4) Является ли пациент с деменцией недееспособным?
- 5) Тактика лечения?

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

Задача 3

Сотрудниками линейного отдела милиции задержан на территории, прилегающей к железнодорожному вокзалу, гражданин, который пытался броситься под поезд. В отделении милиции он рассказал, что «не должен жить, виноват перед людьми в связи с тем, что под влиянием сатаны, насылает на людей порчу». Считает, что он непроизвольно распространяет вокруг себя сигналы, после которых люди умирают в течение суток. Рыдая, говорит о том, что «больше так жить не может и должен уйти из жизни». Сотрудники милиции пригласили на консультацию врача-психиатра. Гражданин от консультации врача категорически отказывается. Врач-психиатр сообщил, что для проведения недобровольного психиатрического освидетельствования ему необходимо получить санкцию судьи.

- 1) Может ли врач психиатр провести недобровольное психиатрическое освидетельствование без санкции суда?
- 2) Сиротствует ли пациент критериям недобровольной госпитализации? Если да, то, каким критериям?
- 3) Какой синдром описан у пациента?
- 4) Какие диагностические мероприятия необходимо провести пациенту?
- 5) Какие лекарственные препараты можно назначить пациенту при оказании неотложной помощи, до осмотра врача-психиатра?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	6-9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-5	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

2.5. Примерны контрольных вопросов для собеседования

ИД-3 УК-5.3

1. Понятие транскультуральной психиатрии. Межкультуральные особенности психических расстройств.

ИД-1 ОПК-2.1

2. Основные параклинические методы обследования психически больных.
3. Описание психического статуса. Особенности проведения клинического интервью с психически больными.

ИД-1 ОПК-4.1

4. Основные группы антипсихотических препаратов. Показания. Побочные эффекты.
5. Основные группы антидепрессантов. Показания. Побочные эффекты.

ИД-1 ОПК-5.1

6. Основные принципы написания психического статуса пациента.
7. Особенности проведения клинического интервью с психически больным.

ИД-1 ПК-1.1

8. Основные принципы сбора анамнестических данных у психически больного.

ИД-2 ПК-1.2

9. Основы сестринского ухода за психически больными с деменцией.
10. Понятие сестринского процесса в психиатрии.

ИД-3 ПК-1.3

11. Понятие сестринского диагноза в психиатрии.

ИД-1 ПК-2.1

12. Шизофрения, основные клинические формы. Клиника. Патогенез. Терапия. Профилактика.

ИД-2 ПК-2.2

13. Понятие психогигиены и психопрофилактики.

ИД-1 ПК-3.1

14. Оказание неотложной помощи пациенту с психомоторным возбуждением.

ИД-2 ПК-3.2

15. Оказание неотложной помощи пациенту с суицидальным поведением.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10-12	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	6-9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-5	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования по контрольным вопросам, тестирования, решения ситуационных задач, защиты рефератов.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-3 УК-5.3

1. Понятие транскультуральной психиатрии. Межкультуральные особенности психических расстройств.

ИД-1 ОПК-2.1

2. Основные параклинические методы обследования психически больных.

3. Описание психического статуса. Особенности проведения клинического интервью с психически больными.

ИД-1 ОПК-4.1

4. Основные группы антипсихотических препаратов. Показания. Побочные эффекты.

5. Основные группы антидепрессантов. Показания. Побочные эффекты.

ИД-1 ОПК-5.1

6. Основные принципы написания психического статуса пациента.

7. Особенности проведения клинического интервью с психически больным.

ИД-1 ПК-1.1

8. Основные принципы сбора анамнестических данных у психически больного.

ИД-2 ПК-1.2

9. Основы сестринского ухода за психически больными с деменцией.

10. Понятие сестринского процесса в психиатрии.

ИД-3 ПК-1.3

11. Понятие сестринского диагноза в психиатрии.

ИД-1 ПК-2.1

12. Шизофрения, основные клинические формы. Клиника. Патогенез. Терапия. Профилактика.

ИД-2 ПК-2.2

13. Понятие психогигиены и психопрофилактики.

ИД-1 ПК-3.1

14. Оказание неотложной помощи пациенту с психомоторным возбуждением.

ИД-2 ПК-3.2

15. Оказание неотложной помощи пациенту с суицидальным поведением.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10-12	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	6-9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-5	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-5.1

Задача 1

В психиатрический стационар скорой помощью доставлена женщина пожилого или старческого возраста. Бригада была вызвана прохожими. Пациентка не могла найти дорогу домой, собственный адрес проживания назвать не сумела. Врачом скорой принято решение о госпитализации. В стационаре при осмотре врача назвала себя «Юлей», не смогла сообщить свой год рождения - только число и месяц. Не может назвать текущую дату; считает, что находится «в поликлинике, на прививках». Говорит, что «вчера ездила в страну, где бороды у мужчин такие большие, что они их перед собой на тачках возят». Подписала добровольное согласие на лечение и госпитализацию, данное врачом больницы. В настоящее время находится на отделении, ведёт себя неконфликтно, с аппетитом ест ужин.

1. Правильны ли действия врача скорой психиатрической помощи?
2. Правильны ли действия врача больницы?
3. О каком заболевании вероятнее всего идёт речь?
4. Каков ведущий психопатологический синдром?
5. Какой вид нарушения памяти наблюдается у больной? (на примере выделенного курсивом)

ИД-1 ПК-1.1

Задача 2

Больной 28 лет, шофер. О себе рассказывает: «С детства был какой то чудной. Ребята меня не уважали, я их боялся. Когда учился в младших классах, все казалось, что мать у меня умрет. Думал, что если успею досчитать да десяти, пока мать наливает чай, то она будет жива, а если не успею — умрет. Когда в школу шел, то все боялся, что на меня мальчишки нападут. Портфель держал пряжкой внутри — это как бы означало, что иду с мирными намерениями, драться не хочу. В школе ребята слушают учителя, а я какой-нибудь ерундой занимаюсь. Например: «А что было бы, если бы за самый хороший ответ ставили единицу, а самой плохой отметкой была бы пятерка». Отгоню мысли эти, слушаю учителя, а потом незаметно опять отвлекаюсь. Из-за этого трудно учиться, родителей в школу вызывали, ругали за мою невнимательность. Но все-таки школу

окончил, в армии отслужил, там получил специальность шофера. Все было ничего, но последнее время стали какие-то глупые мысли одолевать: только и думаю, чтобы все предметы у меня лежали симметрично, дома из-за этого жена ругается. На работе надо машины ремонтировать, а я не делом занимаюсь, а гаечные ключи раскладываю симметрично. Недавно случай был, что стыдно рассказать: поехал я на поезде к себе на дачу, на одной на станций вышел в туалет. Вижу, в унитазе две спички лежат. Когда выходил из туалета, меня словно ударило — вернуться и положить спички симметрично. Вернулся. В унитаз лезть противно, а уйти не могу, даже сердце стало биться, вспотел весь. Все-таки не удержался, залез рукой в унитаз и переложил спички. А поезд в это время ушел».

Квалифицировать состояние.

1. Требуется ли состояние пациента неотложной госпитализации?
2. Нуждается ли данное состояние дополнительных методов исследований?
3. Предварительный диагноз?
4. Препараты каких групп можно назначить для терапии данного заболевания?

ИД-2 ПК-1.2

Задача 3

Больной 25 лет, педагог. Помещался в психиатрическую больницу 3 раза с одинаковыми состояниями, находился обычно в течение 3 месяцев. Вне приступов заболевания работал, с работой справлялся. Настоящий приступ заболевания начался с говорливости, избыточной подвижности уходил из дома, останавливался на улице прохожих, бранился, во все вмешивался, писал жалобы в милицию, временами становился злобным, раздражительным. В больнице: ориентировка в месте и времени сохранена, обманов чувств и бредовых высказываний нет. Легко вступает в контакт, на вопросы отвечает по существу, но легко отвлекается по внешним ассоциациям, многословен, многоречив, темп мышления ускорен. Настроение приподнятое, оживлен, постоянно улыбается, стремится доказать; что он здоров. Имеется переоценка личности считает, что он хороший педагог, знает медицину. Спит мало, постоянно в движении. Ест с повышенным аппетитом, но теряет в весе.

1. О каком заболевании вероятнее всего идет речь?
2. Между какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
3. Какие дополнительные обследования нужно провести пациенту?
4. Каков ведущий синдром?
5. Каков наиболее вероятный прогноз заболевания?

ИД-3 ПК-1.3

Задача 4

Больной 3., 82 года, строитель. В течение месяца находится на лечении в психиатрической больнице. Жалуется на боль при ходьбе в правом коленном суставе. Других жалоб нет. Охотно вступает в контакт с пациентами своего возраста. В обращении с врачом, больными вежлив, угодлив, временами даже слащав. Приветливо здоровается, но, встретив врача через несколько минут, приветствует его вновь. Часто приоткрывает дверь в кабинет и вежливо осведомляется, не пришел ли консультант-хирург, через пять минут спрашивает о том же. Числа, месяца, года назвать не может. Рассказывает, что только вчера был на работе: «пришел на новый объект, государственный заказ! Объект сложный, получили новое оборудование». Любит говорить о днях своей молодости, помнит события прошлых лет. Перечисляет своих детей, называет их имена, но внуков путает — то заявляет, что у него их вообще нет, то называет несколько имен, но каждый раз новые. По данным ЭЭГ: Признаки подкорково-дисфункции. Очаговых изменений, пароксизмальных проявлений и эпикритивности настоящая ЭЭГ не выявляет.

- 1) О чем могут свидетельствовать данные настоящей ЭЭГ?
- 2) Наиболее вероятный диагноз?
- 3) Какой синдром у описанного пациента?
- 4) Какие нарушения памяти описаны у пациента?
- 5) Каков прогноз расстройства?

ИД-1 ПК-3.1

Задача 5

Больной С., 34 года, электрослесарь. В состоянии опьянения получил ожоги II–III степени 25–30% поверхности тела пламенем вольтовой дуги. В тяжелом состоянии доставлен в ожоговое отделение городской больницы, где проведена энергичная противошоковая терапия. Через 6 дней развились явления отека верхних дыхательных путей. Проводилась дегидратационная терапия. Через 8 дней появились психотические нарушения. Был осмотрен психиатром. Большая часть тела покрыта гнойными гнойными корками с отделяемым.

Температура тела 38,7; АД 140/80 мм рт. ст. Анализ крови: гемоглобин 14,2%, лейкоцитов 12 800, э 2%, н 22%, с 63%, лимф 6%, моноциты 7%, СОЭ 52 мм в час. Общий белок сыворотки 6,6%. Нормальный диурез, в моче следы белка. Остаточный азот 46 мг%.

Психическое состояние: больной возбужден, беспокойно ворочается в постели, пытается встать, бежать, иногда громко кричит. Дезориентирован во времени, не понимает, что находится в больнице. Правильно называет свои паспортные данные. Постоянно что-то ловит руками в воздухе, отмахивается, срывает с себя повязки. Морщась от боли, то просит, чтобы его не убивали, чтобы сняли повязки с рук и забрали деньги, то ложится на руки, никому не давая до них дотронуться. Видит и слышит знакомых, называет их по имени, просит не обижать его. Пытался выскочить в окно, увидев убийц, грабителей, которые хотели задушить его бинтами. На четвертый день возбуждение несколько уменьшилось. Температура тела до 38,3° С. Оставался суетливым в пределах постели, эпизодически озирается, что-то шепчет. Большинство вопросов врача оставил без ответов. При перевязке сопротивления не оказывал, стонал. Еще через два дня начал узнавать близких, но разговаривал мало, быстро истощался, замолкал. Большую часть времени дремал, иногда что-то бормоча и вскрикивая.

- 1) Предположительный диагноз психического расстройства?
- 2) Ведущий синдром?
- 3) Какие психотропные препараты из какой группы можно было бы назначить пациенту для купирования психомоторного возбуждения?
- 4) Нуждается ли пациент в назначении диспансерного наблюдения психиатра ПНД?
- 5) С какими заболеваниями и синдромами нужно провести дифференциальную диагностику?

ИД-2 ПК-3.2

Задача 6

32-летний водитель. Доставлен в состоянии острой паники. Во время военных действий перенес тяжелую психическую травму, когда сестру изнасиловали у него на глазах. Был в тюрьме, подвергался жестоким пыткам. После освобождения вернулся на родину, тяжело болел, перенес повторные операции. С тех пор появились *ночные кошмары: видел сцены пыток и изнасилования*. Это сопровождалось тревогой с пронзительными криками и агрессивным поведением. Настоящее *состояние паники возникло после просмотра по телевизору документального фильма о Второй мировой войне*. При осмотре: настроение и поведение изменчивы. Возбужден, часто дышит, агрессивен, барабанит в дверь и стены. В следующее мгновение выражение лица становится пустым, выглядит безразличным, жалуется на утрату чувств. Явно находится

в отчаянии, заявляет, что не может вынести ужасных воспоминаний. Они посещают его постоянно, вызывая стресс в любой ситуации, — какой-либо звук, фотография или рассказ напоминают ему о пережитой травме. Не хочет говорить о происшедшем, избегает всего, что напоминает ему страшные события. Не может вспомнить определенные периоды своих пыток. «Я не могу составить в сознании полную картину, — жаловался он, — до сих пор некоторые образы и звуки не покинули моего сознания». Испытывал чувство вины и стыда после возвращения домой.

- 1) Предположительный диагноз?
- 2) Какая группа симптомов описана в задаче (выделена курсивом)?
- 3) Какой основной метод лечения показан данному пациенту?
- 4) Соответствует ли данный пациент критериям недобровольной госпитализации?
- 5) Какие дополнительные методы исследования нужно назначить данному пациенту?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	6-9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-5	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала оценивания (зачет)

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.