федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ**

**«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА:ПСИХОТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ»**

по специальности ординатуры

31.08.22. «Психотерапия»

(код, наименование направления подготовки (специальности))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование практики)

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.22 Психотерапия,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 8 от «25» марта 2016

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по практике содержит типовые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе прохождения практики результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по данному виду практики, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности умений, навыков и практического опыта по каждой компетенции, установленной в программе практики.

В результате прохождения практики у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции | Индикатор достижения компетенции |
| **ОПК-4:**способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | **Уметь** реализовывать принципы соблюдения врачебной тайны в профессиональной деятельностиРешать стандартные этические и деонтологические задачи при общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками |
| **Владеть** навыками общения с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками с учетом этических и деонтологических аспектов медицинской деятельности |
| **Иметь практический опыт** эффективного общения с пациентами и коллегами |
| **ПК-1:** готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; | **Уметь** определять склонность, предрасположенность, предвестники, начальные признаки и оказывать учреждающую помощь по поводу кризисных расстройств, обеспечить своевременность лечения в амбулаторных или стационарных условиях. |
| **Владеть** навыками оказания помощи по поводу кризисных расстройств и обеспечение своевременности лечения в амбулаторных или стационарных условиях. |
| **Иметь практический опыт** оказания помощи по поводу кризисных расстройств. |
| **ПК-2:** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | **Уметь** проводить социально-психологические и медико-статистические исследования по проблемам суицидологи, стрессовых, дезадаптивных и других кризисных расстройств и разрабатывать рекомендации по их профилактике. |
| **Владеть** навыками раннего выявления признаков стрессовых, дезадаптивных и других кризисных расстройств (в том числе с депрессивными проявлениями) и проведения мер профилактики суицидального поведения. |
| **Иметь практический опыт** оказания помощи в стрессовых, кризисных ситуациях. |
| **ПК-5: г**отовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; | **Уметь** в условиях внебольничной практики и в клинике распознавать стрессовые и кризисные расстройства, оценивать их причину и прогноз, диагностировать типологию личностного кризиса, адаптивный потенциал личности и мотивы больного. |
| **Владеть** навыками оказания неотложной помощи в стрессовых, кризисных ситуациях, в случаях дезадаптивного реагирования и поведения, а также в случаях с депрессивной реакциях с угрозой суицида. |
| **Иметь практический опыт** оказания неотложной помощи в стрессовых, кризисных ситуациях, в случаях дезадаптивного реагирования и поведения, а также в случаях с депрессивной реакциях с угрозой суицида. |
| **ПК-6:** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи; | **Уметь** создать организационные условия для кризисной психотерапии, установить контакт с пациентом, начать психотерапевтический процесс, разработать тактику и стратегию его лечения. |
| **Владеть** алгоритмом психотерапевтическихнавыков оказания помощи пациентам в кризисных ситуациях, алгоритмом неотложной и последующей психофармакотерапией. |
| **Иметь практический опыт** оказания психотерапевтической и психофармакотерапевтической помощи в кризисных ситуациях. |
| **ПК-8:** готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации; | **Уметь** организовать и направлять психотерапевтически-реабилитационным процесс, проводить личностно-реконструктивную и восстановительную психотерапию, повышать адаптивный потенциал и тренировать механизмы совладающего поведения. |
| **Владеть** навыками проведения личностно-реконструктивной и восстановительной психотерапией с целью реабилитации. |
| **Иметь практический опыт** проведения личностно-реконструктивной и восстановительной психотерапии с целью реабилитации. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по практике в форме зачета проводится по зачетным билетам *(в устной форме, в письменной форме, по вариантам, в форме демонстрации практических навыков и т.п.)*

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

*(Расчет дисциплинарного рейтинга по практике осуществляется следующим образом:*

*Рд=Рт+Рб+Рз,*

***Рб -*** *бонусный фактический рейтинг ;*

***Рд -*** *дисциплинарные рейтинг;*

***Рз -*** *зачетный рейтинг;*

***Рт -*** *текущий фактический рейтинг)*

 *Образец**критериев, применяемых для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения зачетного рейтинга.*

 **Критерии оценивания на зачете по практике**

**«Оценка «отлично»** Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 90 %).

**Оценка «хорошо**» Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 70 %).

**Оценка «удовлетворительно»** Допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 50 %).

**Оценка «неудовлетворительно»** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи. (Тест: количество правильных ответов <50 %).

**Практические задания для проверки сформированных умений, навыков, приобретенного практического опыта**

**Ситуационные задачи**

**Задача № 1**

Женщина 24 лет, злоупотребляет алкоголем в течение 8 лет. В течение последних 2 лет пьет запоями. В период запоев по утрам испытывает головную боль, потливость, сердцебиение. Во время последнего алкогольного эксцесса появилась тревога, подавленность, была двигательно-беспокойной, пыталась выпрыгнуть с балкона. Родственники вызвали дежурного психиатра.

Вопросы:

1.Назовите описанные симптомы.

2.Назовите описанные синдромы.

3.Поставьте диагноз?

4.Каков прогноз расстройства?

5.Рекомендуемое лечение.

### Задача № 2

Больной злоупотребляет алкоголем в течение 5 лет. В период воздержания появляется раздражительность, снижается настроение, испытывает сильную тягу к спиртному. Для достижения «насыщения» ему требуются все большие дозы алкоголя, он является инициатором употребления алкоголя в компании. Часто забывает отдельные события предыдущего «застолья».

Вопросы:

1. Назовите описанные симптомы.
2. Назовите описанные синдромы.
3. Поставьте диагноз?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

### Задача № 3

«Стаж» алкоголизации у больного Н. около 20 лет. Длительность запоев составляет примерно одну неделю. В период запоя по утрам возникает сердцебиение, боли в области сердца, потливость, нарушения перистальтики, колебания артериального давления, беспокойство, снижение аппетита.

Вопросы:

1. Назовите описанные симптомы.
2. Назовите описанные синдромы.
3. Поставьте диагноз?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

**Задача №4**

Подросток 17 лет, в течение 3 лет систематически употребляет алкоголь. Стремиться собрать компанию, постоянно ищет повод выпить. Порой забывает моменты прошедшей выпивки. Дозы алкоголя постоянно увеличиваются.

Вопросы:

* 1. Какие симптомы описаны?
	2. Каким синдромом определяется состояние?
	3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
	4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
	5. Каковы лечебные рекомендации?

**Задача №5**

Больной В., злоупотребляет алкоголем на протяжении 15 лет. В последние 2 года употребление носит постоянный характер, пьет по несколько дней подряд, прекращение употребления сопровождается подъемом давления, тахикардией. Начало очередного употребления, как правило, связано с получением зарплаты, часто провоцируется конфликтами с женой. Дозы алкоголя постоянные. Прекращает употребление, когда заканчиваются деньги.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

**Задача№6**

У больного ежедневно употребляющего психоактивное вещество, через несколько месяцев применения, при отмене в числе прочего появились насморк, слезо- и слюнотечение, чихание.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Какими синдромами определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

**Задача №7**

У больного злоупотребляющего психоактивным веществом, с внутривенным введением, через несколько месяцев регулярного применения при отмене препарата появились, в числе прочего, диарея с тенезмами, болью в жевательных мышцах, ринорея и ознобы.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Какими синдромами определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

**Задача №8**

У больного злоупотребляющего психоактивным веществом, с внутривенным введением, через несколько месяцев регулярного применения при отмене препарата возникли: боль в желудке и крупных суставах, инсомния, ажитация, дисфория с приступами агрессии, ознобы и профузный пот, мелкий тремор конечностей, судороги мышц, эпилептиформные припадки.

Вопросы:

1. Укажите симптомы симптомы?
2. Какими синдромами определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

**Задача №9**

У больного злоупотребляющего психоактивным веществом в форме псевдозапоев в течение нескольких лет не сформировалось развернутого абстинентного синдрома. Однако во время перерыва в употреблении вещества появлялись раздражительность, вспышки гнева, тяжелые дисфории.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

**Задача №10**

Больной однократно принял незнакомое ему ранее психоактивное вещество. На фоне интоксикации развилось состояние в котором больной видел преследующие его воздушные шары, «ощущал копошение червей в животе».

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

Ответы на задачи:

Задача №1

1. изменённая форма потребления, психомоторное возбуждение, нарушение ориентировки.
2. синдром изменённой реактивности, синдром зависимости, абстинентный.
3. абстинентный синдром с делирием, синдром зависимости от алкоголя
4. неблагоприятный

 5. дезинтоксикационная терапия, атипичные нейролептики (оланзапин )

Задача №2

1. измененная толерантность, психическая зависимость, палимцесты
2. синдром зависимости, синдром измененной реактивности.
3. синдром зависимости от алкоголя 1-ст.
4. относительно благоприятный
5. фармакотерапия (циталопрам, тетурам), психотерапия

Задача №3

1. измененная форма потребления, физическая зависимость.
2. синдром зависимости, абстинентный синдром.
3. синдром зависимости от алкоголя
4. неблагоприятный
5. психофармакотерапия (карбамазепин, тетурам).

Задача №4

1. измененная форма потребления, психическая зависимость.
2. синдром зависимости.
3. синдром зависимости от алкоголя 1-ст.
4. относительно благоприятный
5. психотерапия и психофармакотерапия (циталопрам, тетурам).

Задача №5

1. измененная форма потребления, физическая зависимость.
2. синдром зависимости, абстинентный синдром.
3. синдром зависимости от алкоголя
4. неблагоприятный
5. психофармакотерапия (карбамазепин, тетурам), психотерапия

Задача №6

* 1. измененная форма потребления, физическая зависимость.
	2. синдром зависимости, абстинентный синдром.
1. синдром зависимости от опиоидов
2. неблагоприятный

5. психофармакотерапия(ремерон, клопиксол, антаксон), психотерапия, активная ресоциализация

Задача №7.

1. измененная форма потребления, физическая зависимость.
2. синдром зависимости, абстинентный синдром.
3. синдром зависимости от опиоидов
4. неблагоприятный
5. психофармакотерапия (ремерон, клопиксол, антаксон), психотерапия, активная ресоциализация

Задача №8

1. измененная форма потребления, физическая зависимость.
2. синдром зависимости, абстинентный синдром.
3. синдром зависимости от барбитуратов
4. неблагоприятный
5. психофармакотерапия (клоназепам), психотерапия, активная ресоциализация

Задача №9

1. измененная форма потребления, психическая зависимость.
2. синдром зависимости.
3. синдром зависимости от кокаина
4. неблагоприятный
5. психофармакотерапия (неулептил), психотерапия, активная ресоциализация

Задача №10

1. зрительные и висцеральные галлюцинации, бред преследования
2. галлюцинаторно-бредовой синдром.
3. острая интоксикация галлюциногенами
4. относительно благоприятный
5. дезинтоксикационная терапия, психофармакотерапия ( кветиапин)

**Вопросы для проверки практических знаний и умений**

1. Клиника алкоголизма
2. Определение понятия «алкоголизм»
3. Медицинские и социально-правовые вопросы
4. Алкогольная интоксикация
5. Простое алкогольное опьянение, его виды и экспертиза
6. Патологическое опьянение и его формы (эпилептоидная и параноидная). Судебно-психиатрическая экспертиза
7. Эпизодическое злоупотребление алкоголем
8. Привычное злоупотребление алкоголем
9. Определение понятия «хроническая алкогольная интоксикация» и «хронический алкоголизм»
10. История изучения алкоголизма
11. Этиология и патогенез алкоголизма
12. Стадии хронического алкоголизма
13. Патологическое влечение к алкоголю
14. Потеря контроля в употреблении алкоголя
15. Начальные проявления психических расстройств в связи с хроническим злоупотреблением алкоголем
16. Абстинентный похмельный синдром и его варианты
17. Типы изменения личности при хроническом алкоголизме (астенический, эксплозивный, истерический, шизоидный, синтонный, дистимический)
18. Алкогольная деградация личности
19. Течение хронического алкоголизма
20. Изменение толерантности
21. Изменение характера запоев
22. Резидуальное расстройство
23. Алкогольные палимпсесты
24. Амнестический синдром
25. Динамика соматических расстройств при алкоголизме
26. Ремиссии и рецидивы
27. Особенности течения алкоголизма у женщин
28. Особенности алкоголизма в детском и юношеском возрасте
29. Психотерапия алкоголизма
30. Индивидуальные методы психотерапии алкоголизма
31. Коллективное и групповое лечение алкоголизма
32. Гипносуггестия алкоголизма
33. Эмоционально-стрессовая методика коллективной гипнотерапии алкоголизма (В.Е. Рожнов)
34. Рациональная (П. Дюбуа) и разъяснительная (В.М. Бехтерев) психотерапия в системе лечения алкоголизма
35. Сочетание разъяснения, внушения и самовнушения в системе лечения больных алкоголизмом
36. Эмоционально-стрессовая психотерапия в духе увлеченности. Антиалкогольный клуб
37. Современные направления в лечении алкоголизма (трансперсональная терапия, трансактный анализ и др.)
38. Организации анонимных алкоголиков
39. Место психоанализа при лечении алкоголизма
40. Алкогольная позиция больного хроническим алкоголизмом и ее значение в профилактике и психотерапии алкоголизма
41. Формирование мотива трезвенничества – главная цель при лечении алкоголизма
42. Семейная психотерапия при алкоголизме
43. Медикаментозное лечение больных алкоголизмом и психотерапия
44. Дезинтоксикация и общеукрепляющее лечение
45. Купирование состояний отмены
46. Аверсивная терапия
47. Сенсибилизирующая терапия
48. Терапия психотропными препаратами
49. Психотерапия наркомании и токсикомании
50. Определение понятий «наркомания» и «зависимость», токсикомания
51. Роль социального фактора в возникновении наркомании
52. Острая интоксикация наркотиками
53. Клиника острого отравления наркотиками
54. Формирование наркоманического синдрома и его признаки
55. Классификация наркомании
56. Опий и его препараты, героин
57. Морфинизм
58. Клиника морфинизма и опийной наркомании
59. Особенности абстинентного синдрома при морфинизме
60. Гашишная наркомания
61. Психические и соматические нарушения при гашишной наркомании
62. Особенности абстинентного синдрома
63. Барбитуромания
64. Наркомании, вызванные злоупотреблением стимуляторов, отнесенных к наркотикам
65. Психические расстройства
66. Соматоневрологические нарушения
67. Общие принципы лечения наркомании
68. Купирование абстиненции
69. Дезинтоксикационная терапия
70. Рациональная психотерапия
71. Косвенная психотерапия
72. Групповая психотерапия
73. Поведенческая психотерапия
74. Другие виды психотерапии
75. Психогигиена и психопрофилактика
76. Психопрофилактика в школе и ПТУ
77. Роль кабинетов профилактики наркологических диспансеров
78. Определение понятия «токсикомания»
79. Лекарственными веществами с морфиноподобным эффектом
80. Лекарственными веществами с успокаивающим, седативным или гипнотическим эффектом
81. «Ингаляционная» токсикомания
82. Основные принципы лечения токсикомании
83. Психотерапия в комплексном лечении токсикомании
84. Аутогенная тренировка
85. Гипносуггестивная психотерапия
86. Эмоционально-стрессовая психотерапия
87. Психотерапия в комплексном лечении табакокурения и никотиновой зависимости
88. Медикаментозное лечение
89. Экспертиза лиц, страдающих токсикоманией
90. Система организации наркологической службы в Российской Федерации
91. Преемственность в работе наркологических учреждений
92. Игровая зависимость – лудомания, гэмблинг, интернет-аддикция
93. Определение понятия игровая зависимость
94. Классификация игровой зависимости
95. Стадии развития игровой зависимости, развития фаз
96. Психотерапия игровой зависимости
97. Медикаментозное лечение игровой зависимости
98. Интернет зависимость – история вопроса
99. Классификация интернет зависимости
100. Психотерапевтическое и медикаментозное лечение интернет зависимости

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра **психиатрии и наркологии**

направление подготовки (специальность) **31.08.22 Психотерапия**

практика **КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА: ПСИХОТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ**

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1.**

**I.** Гипносуггестия алкоголизма

**II.** Абстинентный похмельный синдром и его варианты. Лечение.

**III**. Ситуационная задача № 9

Заведующий кафедрой

психиатрии и наркологии, профессор В.А.Дереча

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации

к.м.н., доцент Ткаченко И.В.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Перечень дидактических материалов для обучающихся на промежуточной аттестации.**

*(Раздел приводится при условии, когда на промежуточной аттестации обучающиеся используют дидактические материалы. Перечисляются нормативные- правовые документы, справочная литература, наглядные средства обучения, таблицы, схемы и т.д., которыми может пользоваться обучающийся на промежуточной аттестации)*

**Нормативно-правовые документы:**

1. Модели диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств: клиническое руководство/Под.ред. В.Н.Краснова, И.Я.Гуровича.- М., 1999. – 224с.
2. Программа тестовых заданий для сдачи экзамена на сертификат специалиста по психотерапии / Под ред. В.А. Ташлыкова. – СПб., 1998. – 261 с.
3. Принципы защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи
4. Гражданский Кодекс РФ, статьи – 20-40
5. Гражданский процессуальный кодекс, глава 55
6. Уголовный Кодекс РФ, гл.15 Принудительные меры медицинского характера
7. Основы законодательства РФ Об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. №5487-1
8. Закон РФ от 2 июля 1992г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании»
9. Федеральный закон от 8 января 1998г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
10. Федеральный закон от 21 декабря 1994г. №68
11. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ»
12. Приказ Минздрава России от 17.05.2012г. № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»;
13. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»;
14. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1226н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при депрессиях (ремиссии) в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)»;
15. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1219н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при депрессиях легкой и средней степени тяжести и смешанном тревожном и депрессивном расстройстве в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)»;
16. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1216н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при расстройствах личности и поведения в зрелом возрасте в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)»;
17. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 № 1466н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, органических (аффективных) расстройствах настроения»;
18. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1232н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, социальных фобиях»;
19. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1227н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, обсессивно-компульсивном расстройстве»;
20. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1234н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, посттравматическом стрессовом расстройстве»;
21. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 № 800н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при специфических расстройствах личности»;
22. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 № 1443н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ»;
23. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1131н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расстройствах личности и поведения в зрелом возрасте».
24. Приказ Минздрава России от 16 сентября 2003 г. N 438 О ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ в целях реализации Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, N 33, ст. 1913) и повышения качества лечения лиц, страдающих психическими расстройствами:

1.1. Положение об организации деятельности врача-психотерапевта (Приложение N 1).

1.2. Положение об организации деятельности медицинского психолога, участвующего в оказании психотерапевтической помощи (Приложение N 2).

1.3. Положение об организации деятельности социального работника, участвующего в оказании психотерапевтической помощи (Приложение N 3).

1.4. Положение об организации деятельности психотерапевтического кабинета (Приложение N 4).

1.5. Штатные нормативы медицинского и иного персонала психотерапевтического кабинета (Приложение N 5).

1.6. Перечень оборудования психотерапевтического кабинета (примерный) (Приложение N 6).

1.7. Положение об организации деятельности психотерапевтического отделения (Приложение N 7).

1.8. Штатные нормативы медицинского и иного персонала психотерапевтического отделения (Приложение N 8).

1.9. Перечень оборудования психотерапевтического отделения (примерный) (Приложение N 9).

1.10. Положение об организации деятельности психотерапевтического центра (Приложение N 10).

1.11. Штатные нормативы медицинского и иного персонала психотерапевтического центра (Приложение N 11).

1.12. Перечень оборудования психотерапевтического центра (примерный) (Приложение N 12).

**Перечень оборудования, используемого для проведения промежуточной аттестации.**

*(Раздел приводится при условии, когда на промежуточной аттестации обучающиеся используют дополнительное оборудование. Приводится список оборудования, используемого при проведении промежуточной аттестации)*

**Таблица соответствия результатов обучения по практике и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

*(заполняется для практик по ФГОС 3+)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| **1** | **ОПК-4:**способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | **Уметь** реализовывать принципы соблюдения врачебной тайны в профессиональной деятельностиРешать стандартные этические и деонтологические задачи при общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками | Вопросы № 29-36,42 |
|  | **Владеть** навыками общения с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками с учетом этических и деонтологических аспектов медицинской деятельности |  Ситуационные задачи №1-10 |
| **Иметь практический опыт** эффективного общения с пациентами и коллегами | Ситуационные задачи №1-10 |
|  | **ПК-1:** готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; | **Уметь** определять склонность, предрасположенность, предвестники, начальные признаки и оказывать учреждающую помощь по поводу кризисных расстройств, обеспечить своевременность лечения в амбулаторных или стационарных условиях. | Вопросы № 3, 7,8,38,41,42 |
| **Владеть** навыками оказания помощи по поводу кризисных расстройств и обеспечение своевременности лечения в амбулаторных или стационарных условиях. | Ситуационные задачи №1-10 |
| **Иметь практический опыт** оказания помощи по поводу кризисных расстройств. | Ситуационные задачи №1-10 |
|  | **ПК-2:** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | **Уметь** проводить социально-психологические и медико-статистические исследования по проблемам суицидологи, стрессовых, дезадаптивных и других кризисных расстройств и разрабатывать рекомендации по их профилактике. | Вопросы № 38,51,75-77,87,90,91 |
| **Владеть** навыками раннего выявления признаков стрессовых, дезадаптивных и других кризисных расстройств (в том числе с депрессивными проявлениями) и проведения мер профилактики суицидального поведения. | Ситуационные задачи №1-10 |
| **Иметь практический опыт** оказания помощи в стрессовых, кризисных ситуациях. | Ситуационные задачи №1-10 |
|  | **ПК-5: г**отовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; | **Уметь** в условиях внебольничной практики и в клинике распознавать стрессовые и кризисные расстройства, оценивать их причину и прогноз, диагностировать типологию личностного кризиса, адаптивный потенциал личности и мотивы больного. | Вопросы № 1-28,41,52-56,78-100 |
| **Владеть** навыками оказания неотложной помощи в стрессовых, кризисных ситуациях, в случаях дезадаптивного реагирования и поведения, а также в случаях с депрессивной реакциях с угрозой суицида. | Ситуационные задачи №1-10 |
| **Иметь практический опыт** оказания неотложной помощи в стрессовых, кризисных ситуациях, в случаях дезадаптивного реагирования и поведения, а также в случаях с депрессивной реакциях с угрозой суицида. | Ситуационные задачи №1-10 |
|  | **ПК-6:** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи; | **Уметь** создать организационные условия для кризисной психотерапии, установить контакт с пациентом, начать психотерапевтический процесс, разработать тактику и стратегию его лечения. | Вопросы № 42-50, 67-74, 82-100 |
| **Владеть** алгоритмом психотерапевтическихнавыков оказания помощи пациентам в кризисных ситуациях, алгоритмом неотложной и последующей психофармакотерапией. | Ситуационные задачи №1-10 |
| **Иметь практический опыт** оказания психотерапевтической и психофармакотерапевтической помощи в кризисных ситуациях. | Ситуационные задачи №1-10 |
|  | **ПК-8:** готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации; | **Уметь** организовать и направлять психотерапевтически-реабилитационным процесс, проводить личностно-реконструктивную и восстановительную психотерапию, повышать адаптивный потенциал и тренировать механизмы совладающего поведения. | Вопросы № 36-38,40-42,77,82,83,87,98-100 |
| **Владеть** навыками проведения личностно-реконструктивной и восстановительной психотерапией с целью реабилитации. | Ситуационные задачи №1-10 |
| **Иметь практический опыт** проведения личностно-реконструктивной и восстановительной психотерапии с целью реабилитации. | Ситуационные задачи №1-10 |