федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Социальная психиатрия

по направлению специальности

31.08.20 Психиатрия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению специальности 31.08.20, психиатрия

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины 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-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи

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

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

Написание полной клинической истории болезни (Форма текущего контроля- Контроль выполнения практического навыка, проверка историй болезни; устный опрос).

**Модуль 1 «Социальная психиатрия»**

**Темы рефератов:**

1. История, предмет, задачи, методы социальной психиатрии.
2. Психическое здоровье и состояние общества. Хронологические периоды. Расстройства адаптации связанные с данными периодами.
3. Профессиональная этика
4. Стигматизация психических больных.
5. Духовные аспекты психического здоровья.
6. Социальные психиатрические последствия религиозного сектанства.
7. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств
8. Роль социальной среды в охране психического здоровья.
9. Социальная поддержка в системе охраны психического здоровья.
10. Взаимовлияние лиц с психическими расстройствами и членов малых социальных групп, в которых они находятся
11. Социально-психиатрические аспекты миграции. Клинические варианты психических расстройств у беженцев.
12. Этнокультуральная психиатрия.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1 «Социальная психиатрия»**

**Тема 1**: «История, предмет, задачи, методы социальной психиатрии.»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, Контроль выполнения практического задания

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Истрия социальной психиатрии
3. Предмет и задачи социальной психиатрии
4. Методы социальной психиатрии

**2.Написание истории болезни**

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 2**: «Психиатрия и общество. Психическое здоровье и состояние общества. Хронологические периоды: первый (1991-1995 гг.); второй (1996-1999гг); третий период (с 2000 г по наст. время). Три варианта расстройства адаптации связанные с вышеуказанными периодами: аномический вариант, диссоциальный вариант, магифренический вариант расстройства адаптации.»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психическое здоровье и состояние общества
3. Хронологические периоды
4. Аномический вариант расстройства адаптации
5. Диссоциальный вариант расстройства адаптации
6. Магифенический вариант расстройства адаптации

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 3** «Психиатрия, этика и право. Профессиональная этика. Личная этика. Особенности психиатрии. Задачи профессиональной этики. Кодекс профессиональной этики психиатра.»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Профессиональная этика
3. Личная этика.
4. Задачи профессиональной этики.
5. Кодекс профессиональной этики психиатра

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 4** Стигматизация психических больных. Выделенные группы населения которые играют важную роль в ресоциализации больных шизофрении: врачи соматологи, врачи психиатры, сотрудники отдела кадров, сотрудники правоохранительных органов, родственники больных шизофренией, больные шизофренией адаптированные в социуме, больные шизофренией не достаточно адаптированные в социуме.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Стигматизация психических больных.
3. Группы населения которые играют важную роль в ресоциализации больных шизофрении
4. Больные шизофренией адаптированные в социуме
5. Больные шизофренией не достаточно адаптированные в социуме

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 5** Духовные аспекты психического здоровья. Религиозные конфессии: православие, католицизм, ислам, иудаизм, буддизм, кундалини-йога.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Духовные аспекты психического здоровья
3. Религиозные конфессии
4. православие
5. католицизм
6. ислам
7. иудаизм
8. буддизм
9. кундалини-йога

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 6** Социальные психиатрические последствия религиозного сектанства.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Социальные психиатрические последствия религиозного сектанства.

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 7** Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: у детей, у лиц позднего возраста, у женщин, в пограничной психиатрии, шизофрении, аффективных расстройствах, наркологических заболеваниях, аномальном сексуальном поведении, расстройствах пищевого поведения.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств у детей
3. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств у лиц позднего возраста
4. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств у женщин
5. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств у женщин
6. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств в пограничной психиатрии
7. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств в шизофрении
8. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств в аффективных расстройствах
9. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств в наркологических заболеваниях
10. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств в аномальном сексуальном поведении
11. Социальные факторы в возникновении, клиники и течениипсихических расстройств в расстройствах пищевого поведения.

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 8** Роль социальной среды в охране психического здоровья. Семья, школа, малые социальные группы в которых работал больной, члены социальной сети часто общающиеся с больным.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Роль социальной среды в охране психического здоровья.
3. Семья, школа, малые социальные группы в которых работал больной, члены социальной сети часто общающиеся с больным.

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 9** Социальная поддержка в системе охраны психического здоровья. Эмоциональная поддержка в различных сферах жизни (работе, отдыхе, семейной жизни); инструментальная поддержка, особенно для одиноких больных.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Социальная поддержка в системе охраны психического здоровья.
3. Эмоциональная поддержка в различных сферах жизни (работе, отдыхе, семейной жизни)
4. Инструментальная поддержка
5. Инструментальная поддержка для одиноких больных.

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 10** Взаимовлияние лиц с психическими расстройствами и членов малых социальных групп, в которых они находятся: профессиональные коллективы, семья, соседи, неформальные малые группы, одинокое проживание и состояние одиночества.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Взаимовлияние лиц с психическими расстройствами и членов малых социальных групп, в которых они находятся: профессиональные коллективы, семья, соседи, неформальные малые группы
3. Одинокое проживание и состояние одиночества.

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 11** Социально-психиатрические аспекты миграции. Клинические варианты психических расстройств у беженцев. Психологический шок, реакция горя, параноидные реакции, генерализованные тревожные расстройства, тревожно-депрессивные расстройства, тревожно-фобические расстройства. Медико-социальная помощь данному контингенту больных.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Социально-психиатрические аспекты миграции.
3. Клинические варианты психических расстройств у беженцев.
4. Психологический шок
5. реакция горя
6. параноидные реакции
7. генерализованные тревожные расстройства
8. тревожно-депрессивные расстройства
9. тревожно-фобические расстройства
10. Медико-социальная помощь данному контингенту больных.

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 12** Этнокультуральная психиатрия. Отношение к больным шизофренией на Западе и на Востоке. Отношение к алкоголю на Западе и на Востоке. Разные социальные причины депрессии: на Западе - дефицит общения, социальная депривация, эмоциональная депривация; на Востоке - чрезмерная обремененность своими социальными обязанностями и узами.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Этнокультуральная психиатрия.
3. Отношение к больным шизофренией на Западе и на Востоке.
4. Отношение к алкоголю на Западе и на Востоке.
5. Разные социальные причины депрессии: на Западе - дефицит общения, социальная депривация
6. Разные социальные причины депрессии: на Востоке - чрезмерная обремененность своими социальными обязанностями и узами.

***2.Написание истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

***2.Сдача истории болезни, рефератов. (проверка рефератов, проверка практического навыка)***

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** | |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. | |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. | |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. | |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. | |
| **реферат** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. | |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к реферату и его защите, 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 «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает 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. | |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся не раскрыта тема реферата, обнаруживается существенное непонимание проблемы | |
| **Проверка истории болезни** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию полной истории болезни, (амбулаторной истории болезни): применена правильная методика обследования больного и его расспроса, нет ошибок в описанном анамнезе и психическом статусе, верно отражена полнота обследования, верно поставлен синдромальный и нозологический диагноз, последовательное, логичное и грамотное изложение, соответствие представленной форме полной истории болезни (амбулаторной истории болезни). |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к написанию полной истории болезни (амбулаторной истории болезни), но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; имеются упущения в оформлении. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к написанию полной истории болезни (амбулаторной истории болезни). В частности, форма соблюдена частично; допущены фактические ошибки при обследовании больного, его расспросе; диагноз выставлен некорректно, нелогичное изложение. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся не следовал рекомендованной форме написания, синдромальный диагноз неверен, обнаруживается существенное непонимание методики обследования и расспроса больного |

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

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета по зачетным билетам, содержащим два теоретических вопроса (в устной форме), один практический вопрос (в форме демонстрации практических навыков)

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

**Зачтено** - 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.

При выполнении практического навыка - полное знание программного материала, рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но не уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога, допустил небольшие ошибки или неточности.

**Не зачтено -** 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.

При выполнении практического навыка - существенные пробелы в знании алгоритма практического навыка, допустил более одной принципиальной ошибки, затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

Написание амбулаторной истории болезни (Провести клиническое обследование пациента с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ патологией: анамнез жизни, анамнез болезни (№1), соматоневрологический статус (№2), написать психический статус №3, поставить синдромальный диагноз №4, предполагаемый нозологический №5, дифференциальный диагноз №6, окончательный диагноз №7, составить план обследования №8, составить план лечения №9 провести беседу с родственниками для сбора анамнестических сведений №10, соблюдение принципов деонтологии при беседе с пациентом, родственниками №11; для правильного поведения с больным для профилактики обострения заболевания №12, для определения риска возникновения подобной патологии у родственников №13)

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Социальная психиатрия. Определение, история, предмет, задачи, методы исследования
2. Психиатрия и общество. Психическое здоровье и состояние общества.
3. Хронологические периоды: первый (1991-1995 гг.); второй (1996-1999гг); третий период (с 2000 г по наст. время).
4. Три варианта расстройства адаптации связанные с периодами: аномический вариант, диссоциальный вариант, магифренический вариант расстройства адаптации
5. Стигматизация психических больных.
6. Выделенные группы населения, которые играют важную роль в ресоциализации больных шизофрении: врачи соматологи, врачи психиатры, сотрудники отдела кадров, сотрудники правоохранительных органов, родственники больных шизофренией, больные шизофренией, адаптированные в социуме, больные шизофренией, недостаточно адаптированные в социуме.
7. Духовные аспекты психического здоровья. Религиозные конфессии: православие, католицизм, ислам, иудаизм, буддизм, кундалини-йога.
8. Социальные психиатрические последствия религиозного сектанства.
9. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств у детей
10. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств у лиц позднего возраста,
11. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств у женщин.
12. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств у пожилых людей.
13. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств у одиноких пожилых людей.
14. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств у пожилых лиц в конфликтном социальном окружении.
15. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств в пограничной психиатрии
16. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств при шизофрении
17. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств аффективных расстройствах
18. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств алкоголизме
19. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств при наркомании
20. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств при токсикомании
21. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств при игромании.
22. Социальные факторы и аномальное сексуальное поведение.
23. Социальные факторы и расстройства пищевого поведения.
24. Роль социальной среды в охране психического здоровья. Семья, школа, малые социальные группы в которых работал больной, члены социальной сети, часто общающиеся с больным.
25. Социальная поддержка в системе охраны психического здоровья. Эмоциональная поддержка в различных сферах жизни (работе, отдыхе, семейной жизни); инструментальная поддержка, особенно для одиноких больных.
26. Взаимовлияние лиц с психическими расстройствами и членов малых социальных групп, в которых они находятся: профессиональные коллективы, семья, соседи, неформальные малые группы, одинокое проживание и состояние одиночества.
27. Социально-психиатрические аспекты миграции. Клинические варианты психических расстройств у беженцев.
28. Психологический шок, реакция горя, параноидные реакции, генерализованные тревожные расстройства, тревожно-депрессивные расстройства, тревожно-фобические расстройства. Медико-социальная помощь данному контингенту больных.
29. Этнокультуральная психиатрия. Отношение к больным шизофренией на Западе и на Востоке.
30. Отношение к алкоголю на Западе и на Востоке. Разные социальные причины депрессии: на Западе - дефицит общения, социальная депривация, эмоциональная депривация; на Востоке - чрезмерная обремененность своими социальными обязанностями и узами.

**Образец зачетного билета**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра психиатрии, медицинской психологии**

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Специальность: 31.08.20 Психиатрия**

**Дисциплина: Социальная психиатрия**

**Курс обучения: 2**

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 7**

1. Написание амбулаторной истории болезни.
2. Стигматизация психических больных.
3. Психологический шок, реакция горя, параноидные реакции, генерализованные тревожные расстройства, тревожно-депрессивные расстройства, тревожно-фобические расстройства. Медико-социальная помощь данному контингенту больных.

Зав. кафедрой психиатрии,

медицинской психологии

д.м.н., профессор В.Г. Будза

Декан

И.В. Ткаченко

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

"\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2019

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | 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 | Знать комплекс психогигиенических мер, направленных на укрепление здоровья детей, учащихся, лиц взрослого и позднего возраста. Уровни и методы первичной профилактики, методы ранней диагностики психических расстройств, этиопатогенез психических заболеваний | Вопросы №1-30 |
| Уметь проводить беседы о здоровом образе жизни, вреде различного рода зависимостей; составить направление к специалисту на медико-генетическую консультацию при выявлении риска по генетическому заболеванию; диагностировать инициальные признаки психических заболеваний. | Практическое задание № 10,11,12,13 |
| Владеть методами оценки медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, давать рекомендации по здоровому образу жизни, с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, навыками диагностики и лечения инициальной симптоматики психических заболеваний. | Практическое задание № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8,9 |
| 2 | ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи | Знать симптомы и синдромы основных нозологических форм психических заболеваний, их типы течения; основные характеристики лекарственных препаратов, их механизм действия, показания и противопоказания для них, показания и противопоказания для инсулинотерапии, электросудорожной терапии, а также психотерапии, согласно установленным стандартам. | Вопросы №1-30 |
| Уметь оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществить выбор, обосновать необходимость применения данного метода лечения | Практическое задание №1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8,9 |
| Владеть методами клинического обследования и лечения (фармакологического, шокового, психотерапевтического) психически больных | Практическое задание №3, 4, 5, 6, 9 |
| 5 | ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации | Знать механизм психотерапевтического реабилитационного воздействия, основные понятия, вид, цели применения и методы коррекции. Теоретические и психологические методы воздействия | Вопросы №1-30 |
| Уметь четко дифференцировать виды психологической помощи определять ее виды в каждом конкретном случае, оценивать эффективность психологической коррекции | Практическое задание №1, 10,11,12,13 |
| Владеть коммуникативными навыками и технологией взаимодействия с больными, методиками психокоррекции эмоциональных состояний, техниками психологического воздействия | Практическое задание №1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8,9 |