

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна

Должность: и.о. первого проректора

Дата подписания: 12.05.2026 18:04:43

Уникальный программный ключ:

b57b96507511d46669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	УК-	УК-	УК-	УК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-10	ПК-1
			1	3	4	5	4	5	6	7	8	9		
	Тема 1б. Специализация психиатрической службы.	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	<b>Раздел 2. «Методы исследования психически больных»</b>		+	+	+	+	+			+		+	+	+
9.	Тема 2.1. Клинико-психопатологический метод исследования.	Лекция	+	+	+	+	+			+		+	+	+
10.	Тема 2.2. Генетические и лабораторные методы исследования	Лекция	+	+	+	+	+			+		+	+	+
11.	Тема 2.3. Инструментальные и рентгенологические методы исследования.	Практическое занятие	+	+	+	+	+			+		+	+	+
12.	Тема 2.4. Общесоматические и неврологические методы обследования	Практическое занятие	+	+	+	+	+			+		+	+	+
13.	Тема 2.5. Экспериментально-психологическое исследование	Практическое занятие	+	+	+	+	+			+		+	+	+
14.	Тема 2.6. Стандартизованные опросники в клинике	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+			+		+	+	+
15.	<b>Раздел 3. «Общая психопатология»</b>		+		+	+	+	+					+	+
16.	Тема 3.1. Синдромы психотического уровня	Лекция	+		+	+	+	+					+	+

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	УК-	УК-	УК-	УК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-10	ПК-1	
			1	3	4	5	4	5	6	7	8	9			
17.	Тема 3.2 Синдромы непсихотического уровня  Синдромы психотического уровня: Бредовые и галлюцинаторные синдром	Практическое занятие	+		+	+	+	+						+	+
18.	Тема 3.3 Синдромы помрачения сознания, кататонические и гебефренические синдромы, Амнестические синдромы, судорожный синдром. Синдромы психомоторного возбуждения.	Практическое занятие	+		+	+	+	+						+	+
19.	Тема 3.4 Синдромы непсихотического уровня	Лекция	+		+	+	+	+						+	+
20.	Тема 3.5 Синдромы непсихотического уровня: Классификация психопатологических синдромов.	Практическое занятие	+		+	+	+	+						+	+
21.	Тема 3.6. Астенический синдром, аффективные синдромы, невротические и	Практическое занятие	+		+	+	+	+						+	+

















№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	УК-	УК-	УК-	УК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-10	ПК-1
			1	3	4	5	4	5	6	7	8	9		
		занятие, самостоятельная работа												
73.	<b>Раздел 13. «Психические расстройства при аутоиммунных заболеваниях»</b>		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
74.	Тема 13.1. Анти-NMDA-рецепторный энцефалит	Лекция, практическое занятие, самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
75.	Тема 13.2. Аутоиммунные энцефалиты	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
76.	Тема 13.3. Системная красная волчанка	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
77.	Тема 13.4. Аутоиммунные тиреоидиты	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
78.	<b>Раздел 14. «Лечение и реабилитация психически больных»</b>		+			+	+	+	+			+	+	+
79.	Тема 14.1. Психотерапия	Практическое занятие	+			+	+	+	+			+	+	+
80.	Тема 14.2. Нейролептики. Классификация. Показания к их применению. Побочные эффекты применения психотерапии и их коррекция	Практическое занятие	+			+	+	+	+			+	+	+



№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	УК-1	УК-3	УК-4	УК-5	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1
	общественно опасных действий психически больных													
92.	Тема 15.5. Основы пенитенциарной психиатрии	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

### 6.2. Описание показателей и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			неудовлетворительно	Удовлетворительно	хорошо	отлично
УК-1 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	Знать	Тестирование	Результат не достигнут: имеются фрагментарные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках,	Результат минимальный: имеются общие, но не структурированные знания об изучаемом	Результат средний: имеются пробелы знаний об изучаемом предмете, его сущности, методиках,	Результат высокий: имеются сформированные систематические знания об изучаемом предмете, его

<p>ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1</p>			<p>демонстрируется недостаточный теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет менее 70%</p>	<p>предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет от 70% до 79%</p>	<p>демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет от 80% до 89%</p>	<p>сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет 90% и более</p>
	<p>Уметь</p>	<p>Дискуссия в формате собеседования/докла д с выступлением, возможно с презентацией</p>	<p>Результат не достигнут: демонстрируются частичные умения проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ некорректен, звучит нечетко и неубедительно, даны неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе; доклад не раскрывает тему, обучающиеся не</p>	<p>Результат минимальный: не имеется систематических умений проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ неконкретный, обобщенный, приводится слабая аргументация, имеется общее представление о вопросе; доклад раскрывает тему</p>	<p>Результат средний: в целом владение умением проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ в целом правильный, однако неполный, недостаточно четкий и убедительный; доклад в целом раскрывает тему, но требует некоторых дополнений,</p>	<p>Результат высокий: сформировавшееся умение проведения дискуссии по изучаемому предмету, продемонстрирова но глубокое знание вопроса, наблюдается самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированнос ти; доклад в полной</p>

			может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.	не полностью, требуются дополнения, отсутствует ответ на большинство дополнительных вопросов, доклад проводится методом зачитывания большей части текста.	имеются достаточные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится, опираясь на текст, но не зачитывая его.	мере раскрывает тему, имеются полные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится без опоры на имеющийся текст, продемонстрировано свободное владение содержанием доклада.
Владеть	Ситуационные задачи	Результат не достигнут: фрагментарное применение приемов и технологий сбора, обработки информации, выбора методов и средств решения заданной проблемы; неверный ответ на вопрос задачи, неполное, непоследовательное объяснение хода решения задачи, имеются грубые ошибки, отсутствует теоретическое	Результат минимальный: имеется общее представление о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы, но навыки применения приемов применяются не систематически; ответ на вопрос	Результат средний: в целом имеются устойчивые навыки о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы; дан правильный ответ на вопрос задачи, приведено подробное, но недостаточно	Результат высокий: успешно и систематически применяет навыки о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы; дан правильный ответ на вопрос задачи, приведено подробное, последовательное, грамотное, с	

			<p>обоснование, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.</p>	<p>задачи даны правильные, но объяснение хода решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками.</p>	<p>логичное, с единичными ошибками объяснение хода ее решения, получены верные, но недостаточно четкие ответы на дополнительные вопросы.</p>	<p>теоретическими обоснованиями объяснение хода ее решения; развернутые, верные, четкие ответы на дополнительные вопросы.</p>
--	--	--	--	---	--	---

### 6.3. Типовые контрольные задания и методические материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры.

#### 1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

*Пример тестового задания:*

Внимательно прочитайте вопросы, выберите один правильный ответ.

Время выполнения задания – 20 минут

Вид	Код	Текст названия модуля/ вопроса задания/ вариантов ответа
		МОДУЛЬ 3. ШИЗОФРЕНИЯ И ШИЗОАФФЕКТИВНЫЕ ПСИХОЗЫ
В	001	В РУБРИКЕ «ПАРАНОИДНАЯ ШИЗОФРЕНИЯ» МКБ-10 СРЕДИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ СИМПТОМОВ УКАЗЫВАЮТ
О	1	синдром Кандинского
О	2	кататонические расстройства по типу онейроидной кататонии
О	3	эндогенные депрессии с типичными нарушениями суточного ритма
О	4	гебефрению, шизофазию

Эталонный ответ 1.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

#### 2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **дискуссия в формате собеседования;**

*Пример контрольного вопроса:* неотложная помощь при психомоторном возбуждении

Критерии оценки:

«Отлично» – ставится, если продемонстрированы знание вопроса и самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности.

«Хорошо» – неполном, недостаточно четком и убедительном, но в целом правильном ответе.

«Удовлетворительно» – ставится, если ординатор отвечает неконкретно, слабо аргументировано и не убедительно, хотя и имеется какое-то представление о вопросе.

«Неудовлетворительно» – ставится, если ординатор отвечает неправильно, нечетко и неубедительно, дает неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе.

– **доклад с выступлением, возможно с сопровождением презентацией;**

*Пример темы:* Расстройства аутистического спектра.

Критерии оценки:

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но, не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, обучающиеся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

### **3 уровень – оценка навыков**

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

*Пример ситуационной задачи.*

И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Женщина 44 года самостоятельно обратилась к врачу-психиатру.</p> <p><b>Жалобы</b> Подавленное настроение, отсутствие интереса к повседневным делам, необходимость заставлять себя что-то сделать, слабость, быстрая утомляемость, раздражительность, нарушение сна и снижение аппетита.</p> <p><b>Анамнез заболевания</b> Анамнестические сведения собраны со слов больной: Наследственность психическими заболеваниями не отягощена В 41 год, после скоропостижной смерти близкой подруги, у которой остался несовершеннолетний ребенок, впервые подавленное настроение, чувство безысходности. Испытывала тревогу за будущее детей, в случае ее возможной смерти. По долгу не могла заснуть. Стала быстро уставать на работе, не могла отвлечься от грустных мыслей. Обратилась к психиатру. Амбулаторно получала лечение мапротилином по 25 мг 3 раза в день, витаминотерапию и физиотерапию с положительным эффектом. Настроение стало ровным, спокойным.</p> <p>В 43 года была повышена в должности и переведена в другое подразделение. Вследствие отсутствие экономического образования и опыта новой работы была не уверена в своей компетентности, стала испытывать внутреннее напряжение, тревогу. Возник личный конфликт с начальницей подразделения, которая неохотно консультировала ее по профессиональным вопросам. Была обвинена в ошибке, повлекшей материальный убыток, и временно отстранена от работы. Ухудшилось настроение, стала безрадостной, потеряла интерес к работе и повседневным делам, появилась раздражительность и быстрая утомляемость. Пропал аппетит, похудела на 2-3 кг. По долгу не могла заснуть и рано просыпалась. Спустя 2 месяца обратилась за помощью к психиатру.</p> <p><b>Анамнез жизни</b> Родилась вторым ребенком в семье от нормально протекавшей беременности, но после затяжных родов. Раннее развитие без особенностей. Посещала детский сад. По характеру была активным ребенком. В месте ее считали упрямой, настойчивой. В школу пошла с 7 лет. Училась всегда хорошо. Особенно нравились</p>

гуманитарные предметы. По точным наукам успевала за счет прилежания и усидчивости. В школе было много друзей. Среди сверстников была лидером. Активно участвовала в общественной работе. После школы поступила в гуманитарный институт. Успешно училась, вела активную общественную работу, летом работала вожатой в детских лагерях.

В 19 лет вышла замуж по любви. В 20 лет родила дочь. Ухаживая за ребенком, не прекращала учебу, сильно уставала, не высыпалась. Стала терять интерес к мужу, считала его примитивным человеком и в 24 года развелась.

После окончания института 9 лет проработала в библиотеке. Работа нравилась, ходила на нее «как на праздник», активно участвовала в общественной работе. В 30 лет повторно вышла замуж. Отношение в семье складывались благополучно. В 37 лет родила второго ребенка. В это время в семье нередко стали возникать ссоры из-за того, что муж уволился с работы, безуспешно пытался организовать частным бизнес, занимался случайными заработками, начал злоупотреблять алкоголем. Для обеспечения материального достатка окончила бухгалтерские курсы и устроилась на работу в коммерческий банк. Новую специальность освоила быстро.

Была на хорошем счету у руководства. Не курит, алкоголь употребляет изредка, употребление ПАВ отрицает.

#### **Объективный статус**

Внешне выглядит подавленно, мимика скорбная, поза сутулая, движения замедленные. Темп речи медленный, голос тихий, временами дрожащий. На контакт идет охотно, на вопросы отвечает подробно. Фон настроения снижен. Отмечает отсутствие интереса к повседневным делам, необходимость заставлять себя что-то сделать. Рассказывает, что в последнее время предпочитает уединение, например, ее стали раздражать и утомлять шумные компании или застолья, хотя раньше в их доме гости «не переводились».

Говорит, что потеряла интерес к мужчинам, хотя всегда любила их общество, легко знакомилась с ними, флиртвала. Перестала испытывать удовольствие от интимной близости. Стала раздражить, может сорваться, накричать на дочь. Возникли проблемы со сном – с трудом засыпает, рано просыпается. Заметила слабость, быструю утомляемость

во время работы за компьютером, ощущение «ломоты в затылке». Рассказывая о ситуации в семье и поведении мужа, может легко расплакаться, затем быстро отвлекается, успокаивается. Фиксирована на ситуации, сложившейся на работе, все время о ней думает, вспоминает, чувствует себя преданной, незаслуженно обиженной. Представляет. Как она будет вести себя с начальницей, скажет ей все, что она о ней думает. Хочет уйти с работы, однако опасается, что в ее возрасте будет трудно устроиться на высокооплачиваемую работу. Расстройств мышления не выявлено. Интеллект соответствует образовательному уровню. Объективных нарушений памяти не выявлено. Суицидальные мысли отрицает.

В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	-	F33.11. Рекуррентное депрессивное расстройство, текущий эпизод средней степени тяжести с соматическими симптомами
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен неполностью: часть нозологий упущена или неверно

		оценены ведущие симптомы и синдромы, неверно оценено наличие и отсутствие соматических симптомов.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.

Критерии оценки:

оценка **«отлично»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- оценка **«хорошо»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка **«удовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

### Требования к контролю знаний на промежуточной аттестации

Знания обучающихся оцениваются на основании следующих форм контроля:

1. Тестовое задание.
2. Практические навыки.
3. Собеседование.

### Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

**1. Тестирование.** Тестовых заданий 100, каждое задание – это выбор одного ответа из 4-5-х предложенных. Тип заданий – закрытый, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

#### Описание шкалы оценивания

Оценка «Отлично» – выставляется, если ординатор правильно ответил на 90% вопросов теста.



	но	но	но	но	но	но	но	но	но	но	тено
Собеседование	отл.	отл.	хор.	отл.	удовл.	хор.	удовл.	хор.	удовл. / хор. / отл.	неуд.	удовл. / хор. / отл.
Итоговая оценка	отл.	отл.	хор.	хор.	хор.	хор.	удовл.	хор.	неуд.	неуд.	неуд.

отл. – отлично, хор. – хорошо, удовл. – удовлетворительно, неуд. – неудовлетворительно

**7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

**Основная учебная литература**

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Название литературы	Количество экземпляров
Психиатрия	Александровский, Ю. А. Психиатрия : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова ; отв. ред. Г. Э. Мазо. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-6295-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462959.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462959.html</a>	ЭБС Консультант Студент
Психиатрия	Дмитриева, Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6175-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461754.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461754.html</a>	ЭБС Консультант Студент

**Дополнительная учебная литература**

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Название литературы	Количество экземпляров
Психиатрия	Цыганков, Б. Д. Психиатрия. Основы клинической психопатологии : учебник / Цыганков Б. Д. , Овсянников С. А. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5876-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html</a>	ЭБС Консультант Студент
Психиатрия	Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-	ЭБС Консультант

	9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a>	Студент
Психиатрия	Александровский, Ю. А. Непсихотическая психиатрия / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-6867-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468678.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468678.html</a>	ЭБС Консультант Студент
Психиатрия	Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства / Рачин А. П. , Михайлова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 104 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1225-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412251.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412251.html</a>	ЭБС Консультант Студент
Психиатрия	Иванец, Н. Н. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5423-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454237.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454237.html</a>	ЭБС Консультант Студент

Ответственное лицо

библиотеки Университета \_\_\_\_\_

(подпись)

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

(ФИО)

## 8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ [http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru](http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru)
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
3. Электронные ресурсы издательства SpringerNature. Правообладатель: компания Springer Nature <https://link.springer.com/>
4. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант» <https://www.consultant.ru/>
5. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

### I. Периодические издания

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	<u>ОБОЗРЕНИЕ ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ИМ. В.М. БЕХТЕРЕВА</u>
2.	<u>ПСИХИАТРИЯ И ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИЯ</u>
3.	<u>ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В ОБЩЕЙ МЕДИЦИНЕ</u>
4.	<u>СОЦИАЛЬНАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЯ</u>
5.	<u>ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И ПСИХИАТРИИ ИМ. С.С.КОРСАКОВА</u>
6.	<u>НЕЗАВИСИМЫЙ ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ</u>
7.	<u>НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК. ЖУРНАЛ ИМ. В.М. БЕХТЕРЕВА</u>

### II. ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ, СФОРМИРОВАННЫЕ НА ОСНОВАНИИ ПРЯМЫХ ДОГОВОРОВ С ПРАВООБЛАДАТЕЛЯМИ

1. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Договор № 137/2024. Срок доступа: 01.01.2024 – 31.12.2024. <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Договор № SU-539/2024 от 29.02.2024 г. <https://elibrary.ru/>
4. Портал научных журналов на платформе «Эко-Вектор». Договор № 72 от 01.08.2023 г. Срок доступа: 01.08.2023 – 31.12.2024. <https://journals.eco-vector.com/>
5. Ресурс Jaypee Digital. Договор № 1/ЭлА/2024 от 29.01.2024 г. Срок доступа: с 12.02.2024 – 11.02.2025. <https://jaypeedigital.com/>
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

### III. Полезные ссылки:

- Рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

- Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/>
- Кокрановская библиотека <https://www.cochrane.org>
- PubMed <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
- UpToDate <https://www.wolterskluwer.com>
- Mayo Clinic <https://www.mayoclinic.org>
- Drugs <https://www.drugs.com>
- The Lancet <https://www.thelancet.com>
- British Medical Journal <https://www.bmj.com>
- FDA <https://www.fda.gov>
- Medscape <https://www.medscape.org>

### Русскоязычные ссылки

- Первичная специализированная аккредитация (ординатура, ДПО) [https://fmza.ru/fos\\_primary\\_specialized/Kardiologiya/](https://fmza.ru/fos_primary_specialized/Kardiologiya/)
- Издательство «Атмосфера» <http://www.atmosphere-ph.ru/>
- Справочник Msd. Профессиональная версия <https://www.msdmanuals.com/ru>
- Поиск медицинской информации. <https://scholar.google.ru/schhp?hl=ru>

### Медицинские общества

1. Сайт Российского общества психиатров <https://psychiatr.ru>
2. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
3. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – URL: <http://www.rosmedlib.ru/>
4. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.kgmu.kcn.ru/>
5. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
6. Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ - URL: <http://www.rmapo.ru/>

### Базы полнотекстовых медицинских журналы и ресурсов

- [Consortium Psychiatricum](#)
- [Neurodynamics. Журнал клинической психологии и психиатрии](#)
- [World Psychiatry на русском \(на сайте РОП\)](#)
- [Вестник неврологии, психиатрии, нейрохирургии](#)
- [Вестник психотерапии](#)
- [Вестник психиатрии и психологии Чувашии](#)
- [Вопросы наркологии](#)
- [Вопросы психического здоровья детей и подростков](#)
- [Консультативная психология и психотерапия](#)
- [Клиническая и специальная психология](#)
- [Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика](#)
- [Медицинская психология в России](#)
- [Наркология](#)
- [Неврологический вестник](#)
- [Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика](#)
- [Независимый психиатрический журнал](#)
- [Обзор современной психиатрии](#)
- [Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М.Бехтерева \(на сайте РОП\)](#)
- [Омский психиатрический журнал](#)

- Психиатрия
- Психиатрия, психотерапия и клиническая психология
- Психиатрия и психофармакотерапия
- Психические расстройства в общей медицине
- Психическое здоровье
- Психологическая наука и образование
- Психологический журнал
- Психотерапия
- Российский психиатрический журнал
- Российский психологический журнал
- Русский журнал детской неврологии
- Сибирский вестник психиатрии и наркологии
- Сибирский психологический журнал
- Современная терапия психических расстройств
- Современная терапия в психиатрии и неврологии
- Социальная и клиническая психиатрия (на сайте РОП)
- Суицидология
- Таврический журнал психиатрии
- Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова
- Журнал психиатрии и медицинской психологии

#### **Клинические руководства**

- [www.emedicine.com](http://www.emedicine.com)

#### **ВИЧ-инфекция**

- <http://www.aidsreviews.com/>

### **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

#### *Изучение программы курса.*

На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

**Требования к выполнению доклада.** При подготовке к каждому практическому занятию обучающиеся могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к занятию тем. Продолжительность доклада на занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания обучающимися учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

**Электронная презентация** – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

- Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
- Цели и задачи работы;

- Общая часть;
- Основная часть;
- Выводы;
- Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

### *Требования к оформлению слайдов*

#### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

#### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

#### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

#### *Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость

изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

#### *Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст - черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### *Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка - представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране - вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок - любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

#### *Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.*

**Требования к проведению индивидуального собеседования.** Собеседование проводится по заранее известному обучающимся перечню вопросов, индивидуально с каждым обучающимся. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку обучающиеся не получают. На работу с одним обучающимся выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме. Возможно включение перечня опубликованных методических указаний/рекомендаций по дисциплине (при наличии).

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой.

Самостоятельная работа ординатора также предполагает написание и защиту реферата по теме, соответствующей учебно-тематическому плану дисциплины. Также самостоятельная работа ординатора может включать подготовку рефератов научных статей, докладов, обзоров.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

**10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие

информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.

Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется.

**11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС**

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование и оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Психиатрия	<p>Оснащение:                      Типовой набор профессиональных моделей, лабораторных и инструментальных исследований, в том числе манекены, дефибриллятор                      шкафы медицинский, холодильник, шкафы стол для преподавателя, стулья для студентов, ноутбук Lenovo тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы, ростомер</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, кафедра симуляционных методов обучения в медицине
Психиатрия	<p>учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №940  <u>Оснащение:</u>                      Столы аудиторные двухместные на металлокаркасе;                      Стулья жесткие;                      Стул офисный;                      Жалюзи вертикальные;                      Шкаф КД-155;                      Сейф (шкаф металлический);                      Ноутбук DELL Inspiron 3567 (3567-7862)                      Проектор Optoma X316ST в комплекте;                      Экран на штативе Spectra;</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Волкова, д. 80 - учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа кафедры психиатрии и наркологии, 1 этаж
Психиатрия	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа кафедры психиатрии и наркологии - №2  <u>Оснащение:</u>                      Стол двухтумбовый;                      Столы аудиторные двухместные на металлокаркасе;                      Стулья;                      Стул офисный;                      Стенд с кармашками (1,10*0,8);                      Шкаф для документов со стеклом;</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Волкова, д. 80, 2 этаж

	<p>Шкаф КД-155;          Шкаф для одежды;          Диван 3-х местный;          Жалюзи вертикальные;          Ноутбук ASUS K40A;          Учебно-методические материалы;          Стендовый фонд;          И другое оборудование, позволяющее обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	
Психиатрия	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа кафедры психиатрии и наркологии - №2          Оснащение:          Стол двухтумбовый;          Столы аудиторные двухместные на металлокаркасе;          Стулья жесткие;          Стул офисный;          Шкаф металлический;          Шкаф для документов со стеклом;          Шкаф КД-155;          Шкаф платяной двухстворчатый;          Стенд с кармашками (1,10*2,50);          Жалюзи вертикальные;          Обогреватель Scarlett SC-052;          Кондиционер Mitsubishi SPK-28;          Ноутбук DELL Inspiron 3567 (3567-7836) 15,6"          Intel Core i3 6006U;          Учебно-методические материалы;          Стендовый фонд.</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Волкова, д. 80, 2 этаж
Психиатрия	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа кафедры психиатрии и наркологии - №3          Оснащение:          Стол двухтумбовый;          Столы аудиторные двухместные на металлокаркасе;          Стулья жесткие;          Стул офисный;          Стенд с кармашками (1,10*2,75);          Шкаф для документов со стеклом;          Шкаф платяной двухстворчатый;</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Волкова, д. 80, 1 этаж

	<p>Подставка для видеомэгнофона;  Подставка для телевизора;  Жалюзи вертикальные;  Моноблок Funai;  Проектор мультимедиа Acer P1266;  Монитор Samsung 797DF;  Ноутбук Toshiba Satellite L300-15V;  Учебно-методические материалы;  Стендовый фонд;</p>	
Психиатрия	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (кабинет профессора №1),  <u>Оснащение:</u> Стол письменный рабочий;  Стул офисный;  Кресло рабочее поворотное;  Шкаф для одежды;  Шкаф книжный без стекла;  Шкаф книжный;  Холодильник Саратов 264;  Светильник настольный SONNEN TL-007 на подставке+струбцина; Телефон PANASONIC KX-TS2350RUT;  Принтер лазерный HP LJ 1320; Компьютер E7500 с монитором 23,6 ACER;  Учебно-методические материалы;  Стендовый фонд;</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Волкова, д. 80, 2 этаж.
Психиатрия	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Волкова, д. 80 – помещение для оказания медицинской помощи, мужское отделение №7 (отделение первого психотического эпизода), детское отделение №10, 2 этаж, процедурный кабинет, мужское отделение №6, женское отделение №3, ПДС №1, ДДС №1, 1 этаж  <u>Оснащение:</u>  Тонометр, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы; противошоковый набор; медицинская укладка; облучатель бактерицидный «POZIS Extra», стетоскоп, фонедоскоп; переносной набор для оказания реанимационного пособия, стол, стулья, кушетки, шкафы для медикаментов, холодильники для хранения медицинских препаратов.</p>	
	<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся.  <u>Оснащение:</u></p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49  помещение для

	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа
--	---	--

Заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии, профессор, д.м.н.  
В.Д. Менделевич \_\_\_\_\_

