



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН  
ученым советом  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России  
(протокол от 01 сентября 2025 г. N 1)

Рабочая программа дисциплины	«Психиатрия и наркология»
Уровень высшего образования	подготовка кадров высшей квалификации
Научная специальность	3.1.17. Психиатрия и наркология
Форма обучения	очная

Разработчик(и): кафедра госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы

И.О.Ф.	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Петров Д.С.	доктор медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой психиатрии и психологического консультирования

Рецензент(ы):

И.О.Ф.	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Котляров С.Н.	доктор медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой сестринского дела
Фаустова А.Г.	кандидат психологических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой клинической психологии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры Протокол от «28» августа 2025 N 1

Одобрено учебно-методическим советом  
Протокол «28» августа 2025 N 1

**Нормативная справка.**

Основная образовательная программа научной специальности Психиатрия и наркология разработана в соответствии с:

ФГТ	
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 г. N 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)».

## 1 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины аспирант должен:
ПК-1: способность проводить обследование, диагностику и дифференциальную диагностику психических расстройств с использованием клинико-анамнестического и экспериментального-психологического методов;	<p>Знать: Знает проявления психических расстройств основных психопатологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); Знает Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 (N 323-ФЗ)</p> <p>Уметь: Понимает и объясняет основные понятия, используемые в МКБ-10 и Федеральном законе (N 323-ФЗ): медицинская помощь, профилактика, диагностика, лечение, состояние, заболевание, основное заболевание, сопутствующее заболевание, тяжесть заболевания или состояния, психическое расстройство.</p> <p>Владеть: При моделировании поведения врача решает профессиональные врачебные задачи на основе законов Российской Федерации, международных и национальных стандартов; правильно применять терминологию, международные системы единиц и действующие международные классификации</p>
ПК-2: способность выбирать тактику лечения пациента с психическим расстройством на основании современных рекомендаций доказательной медицины;	<p>Знать: Знает основные принципы терапии и профилактики психических расстройств (этиотропный, патогенетический, саногенетический, симптоматический)</p> <p>Уметь: Понимает и объясняет основные принципы терапии и профилактики психических расстройств (этиотропный, патогенетический, саногенетический, симптоматический); формулирует проблемы собственными словами</p> <p>Владеть: Использует различные принципы терапии в зависимости от вида психического расстройства и индивидуальных характеристик пациента</p>
ПК-3: способность планировать и проводить научные исследования в области психиатрии, а также участвовать в междисциплинарных работах;	<p>Знать: принципы и особенности построения дизайна научных исследований в области психиатрии</p> <p>Уметь: составлять план такого рода исследований</p> <p>Владеть: навыками планирования и реализации научных исследований в области психиатрии, а также участвовать в междисциплинарных работах;</p>

ПК-4: способность проводить клинические занятия и лекции при обучении аспирантов по программам высшего профессионального образования.	Знать: как строятся клинические занятия и лекции с аспирантами Уметь: подготовить план практического занятия, клинического разбора, лекции Владеть: навыками преподавания
ПК-5: способность планировать и осуществлять мероприятия по профилактике психических расстройств.	Знать: как, кем и в каких объемах осуществляются мероприятия по профилактике Уметь: планировать и проводить профилактические мероприятия Владеть: навыками составления и анализа результатов профилактических мероприятий

## 2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психиатрия и наркология» относится к образовательному компоненту 2.1. части Блока 2 Дисциплины (модули) программы аспирантуры.

1) Требования к знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин (модулей):

**Знания:** методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюция; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; становление и развитие медицинской науки; представления о медицинских системах и медицинских школах; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; законы генетики, её значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования; строение, топография и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней

организации жизни; классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; структура и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы; методы оценки иммунного статуса, методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, виды и показания к применению иммунотропной терапии; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии

**Умения:** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов; производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии; пользоваться биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); решать генетические задачи; пользоваться химическим оборудованием; классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий; работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; описать морфологические изменения изучаемых микроскопических препаратов и электроннограмм; охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей.

**Владение:** изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников; чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; методами изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод); медико-анатомическим понятийным аппаратом; методами постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; владения простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширител и т.п.);

Дисциплина Психиатрия является основой для изучения дальнейших дисциплин: Неотложные состояния в клинике внутренних болезней, Поликлиническая терапия.

### 3 Объем дисциплины и виды учебной работы

**Трудоемкость дисциплины: в з.е. 5 / час 180**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа</b>	<b>98</b>	<b>40</b>	<b>58</b>	-	-
В том числе:		-	-	-	-
Лекции	18	8	10	-	-
Практические занятия (ПЗ)	80	2	48	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>82</b>	<b>2</b>	<b>50</b>	-	-
В том числе:		-	-	-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	50	6	34	-	-
Самостоятельное изучение тем	32	6	16	-	-
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	-	-	-	-	-

Общая трудоемкость	час.	180	-	-	-	-
	з.е.	5	-	-	-	-

## 4 Содержание дисциплины

### 4.1 Контактная работа

#### Лекции

N раздела	N лекций	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 1			
1.1	1	Патология перцептивной сферы.	2
1.2	2	Патология мышления. Умственная отсталость (F7).	2
1.3	3	Патология эмоций и воли.	2
1.4	4	Патология памяти и сознания.	2
Семестр 2			
2.1	5	(F0) Органические и симптоматические психические расстройства.	2
2.2	6	(F1) Общие вопросы аддиктологии. Алкогольная зависимость. (F1) Наркомании, токсикомании и нехимические аддикции. Аутоагрессивное поведение.	2
2.3	7	(F2) Расстройства шизофренического спектра. (F3) Аффективные расстройства.	2
2.4	8	(F4) Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. (F6) Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.	2
2.5	9	Лечение психических расстройств: психофармакотерапия, психотерапия, биологическое лечение.	2

#### Семинары, практические занятия

N раздела	N семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 1				
1.1	1	Организация психиатрической помощи	4	C
1.2	2	История психиатрии	4	C
1.3	3	Психика в норме и патологии	4	C
1.4	4	Патология перцептивной сферы	4	C

N раздела	N семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.5	5	Патология эмоционально-волевой сферы	4	С
1.6	6	Патология мышления	4	С
1.7	7	Патология памяти	4	С
1.8	8	Патология сознания	4	КР
<b>Семестр 2</b>				
2.1	9	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя	4	С
2.2	10	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением ПАВ	4	С
2.3	11	Шизофрения	4	КР
2.4	12	Острые психотические расстройства	4	С
2.5	13	Аффективные расстройства	4	С
2.6	14	Биполярное аффективное расстройство	4	С
2.7	15	Невротические расстройства	4	С
2.8	16	Расстройства, связанные со стрессом	4	С
2.9	17	Тревожно-фобические расстройства	4	С
2.10	18	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	4	С
2.11	19	Органические, включая симптоматические, психические расстройства	4	С
2.12	20	Лечение психических расстройств	4	КР

## **5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **5.1 Самостоятельное изучение разделов дисциплины**

N п/п	N семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1	1	Организация психиатрической помощи	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	2	С

2	1	История психиатрии	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	2	C
3	1	Психика в норме и патологии	Самостоятельное изучение тем	4	C
4	1	Патология перцептивной сферы	Самостоятельное изучение тем	4	C
5	1	Патология эмоционально-волевой сферы	Самостоятельное изучение тем	5	C
6	1	Патология мышления	Самостоятельное изучение тем	5	C
7	1	Патология памяти	Самостоятельное изучение тем	5	C
8	1	Патология сознания	Самостоятельное изучение тем	5	C
ИТОГО часов в семестре				28	
9	2	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	4	C
10	2	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением ПАВ	Самостоятельное изучение тем	4	C
11	2	Шизофрения	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	4	C
12	2	Острые психотические расстройства	Самостоятельное изучение тем	4	C
13	2	Аффективные расстройства	Самостоятельное изучение тем	4	C
14	2	Биполярное аффективное расстройство	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	2	C

15	2	Невротические расстройства	Самостоятельное изучение тем	6	C
16	2	Расстройства, связанные со стрессом	Самостоятельное изучение тем	6	C
17	2	Тревожно-фобические расстройства	Самостоятельное изучение тем	6	C
18	2	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	Самостоятельное изучение тем	6	C
19	2	Органические, включая симптоматические, психические расстройства	Самостоятельное изучение тем	6	C
20	2	Лечение психических расстройств	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	2	C
ИТОГО часов в семестре				52	

## **6 Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации**

### **6.1 Контрольные вопросы для проведения зачета** Примеры заданий в тестовой форме

1. Осмотр психиатра перед призывом в армию:  
строго обязательен  
не является обязательной процедурой  
только по требованию призыва

только по требованию родственников призыва

2. Для обсессивно-фобического расстройства характерны:  
параличи  
фобии  
пароксизмы  
бред

3. Парейдолии являются разновидностью:  
патологии ощущений  
сложных галлюцинаций

сложных иллюзий

патологии памяти

4. Признаком физической зависимости от алкоголя является:

абстинентный синдром

эйфория

деградация личности

исчезновение рвотного рефлекса

5. Нарушения памяти типичны при:

вялотекущей шизофрении

органическом поражении ЦНС

маниакальном эпизоде

специфических расстройствах личности

Примеры контрольных вопросов для собеседования и для контрольных работ

1. Абстинентный синдром, варианты исхода.
2. Алкогольный делирий (белая горячка).
3. Амнестический синдром вследствие употребления алкоголя (Корсаковский психоз).
4. Аналитическая психотерапия (З.Фрейд, А.Адлер, К.Г. Юнг, Э. Берн).
5. Астенический синдром. Клиника. Его особенности при шизофрении.
6. Аутоаггрессивное поведение. Виды. Суицидальное поведение.
7. Биполярное аффективное и рекуррентное депрессивное расстройства (МДП, циклотимия).
8. Виды и сроки принудительного лечения психически больных, совершивших противоправные действия. Порядок принудительной госпитализации.
9. Виды психических расстройств (невротический и психотический уровни, личностные расстройства).
10. Влечения и их патология.

Примеры ситуационных задач:

**ЗАДАЧА 1**

Больная С., 60 лет, пенсионерка. 5 лет тому назад однажды поссорилась с соседкой, расстроилась плакала, ночью плохо спала. Наутро услышала за

Ответ: На первый план в картине заболевания у больной С. выступают стойкие слуховые (вербальные) истинные галлюцинации. Характерна однотипность этих галлюцинаций на

<p>стеной голоса соседки и ее родственников, которые угрожали убить ее и детей. Появился страх, не могла оставаться дома одна, боялась выходить в общую кухню. С тех пор в течении 5 лет почти постоянно слышит те же голоса, которые угрожают больной, приказывают выброситься из окна, называют ее оскорбительными именами. Иногда слышит голос своего сына, который успокаивает больную, советует ей лечиться. Голоса идут из-за стены, из-за окна, и воспринимаются больной как реальная, человеческая речь. В этой речи часто повторяются одни и те же фразы, звучащие в одинаковом тембре, с одними и теми же модуляциями голоса. Иногда слова произносятся ритмично, подобно тиканью часов, в такт с ощущаемой больной пульсацией сосудов. При усиливании голосов в тишине, особенно ночью, больная становится тревожной, подбегает к окнам, утверждает, что сейчас убивают ее детей, а она ничем не может им помочь. В шумной комнате и во время беседы с больной голоса полностью исчезают. Охотно соглашается, что голоса эти имеют болезненное происхождение, но тут же спрашивает, за что соседка хочет ее убить.</p> <p>Какой это синдром?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Паранойяльный?</li> <li>2. Синдром Кандинского-Клерамбо?</li> <li>3. Вербальный галлюциноз?</li> </ol>	<p>протяжении многих лет, неприятное, угрожающее содержание галлюцинаторной речи. Первично здесь нарушение восприятия, чувственной сферы. Бредовые идеи преследования выступают как бы “вторично” и вытекают из содержания галлюцинаций. Подобная картина заболевания характерна для длительно протекающего, хронического вербального галлюциноза.</p>
<p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>Больная М., 22 лет, инвалид 2 группы. В отделении большую часть времени лежит, закрывшись с головой одеялом, что-то шепчет, улыбается. В разговор вступает неохотно. Удается выяснить, что больная непрерывно слышит “голоса” большой группы людей, которые “прикрепляются” к ее голове с помощью каких-то аппаратов. Людей этих больная никогда не видела, но по их разговорам поняла, что они только и</p>	<p>Ответ:</p> <p>В психопатологии синдрома Кандинского-Клерамбо у описанной больной М. преобладают явления сенестопатического автоматизма. Некие люди, по мнению больной, изменяют ее телесные ощущения: действуют на половые органы, делают неприятные запахи, меняют вкус пищи. Но имеются также и симптомы идеаторного (ассоциативного) автоматизма, такие как симптом</p>

<p>делают, что “занимаются половой жизнью”. Головы этих людей связаны с ее головой, и поэтому она может обмениваться с ними мыслями. Такое состояние больная называет “гипнозом”. Чувствует, как эти люди действуют на ее половые органы, “используют как женщину”, превращают в гермафродита, изменяют ее настроение, извращают вкус и запах пищи, превращают его в запах грязного человеческого тела, могут отнять у больной все мысли - “пустая голова и все”. Уверена, что обладатели “голосов” превратили ее и всех других людей в роботов.</p> <p>Какой это синдром?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Синдром психического автоматизма?</li> <li>2. Вербальный галлюцинация?</li> </ol>	<p>отнятия мыслей, ощущение непроизвольного изменения своего настроения, насильтственный обмен мыслями с воображаемой группой людей. Все это сочетается с псевдогаллюцинациями, бредом физического и гипнотического воздействия.</p>
--	--

## 6.2 Описание шкал оценивания степени сформированности компетенций

### Критерии оценки тестового контроля:

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	61-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

### Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется аспиранту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется аспиранту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных

неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется аспиранту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится аспирантам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
<b>ПК-1:</b> способность проводить обследование, диагностику и дифференциальную диагностику психических расстройств с использованием клинико-анамнестического и экспериментального-психологического методов;			
Знать:	Воспроизводит основные понятия общей психопатологии, допуская грубые ошибки; знает стадии развития психической болезни, варианты течения и исходов, испытывает трудности при изложении принципов классификации психических расстройств; знает базовую структуру и	Воспроизводит основные понятия общей психопатологии, допуская грубые ошибки; знает стадии развития психической болезни, варианты течения и исходов, испытывает трудности при изложении принципов классификации психических расстройств; знает базовую структуру и	Воспроизводит основные понятия общей психопатологии, допуская грубые ошибки; знает стадии развития психической болезни, варианты течения и исходов, испытывает трудности при изложении принципов классификации психических расстройств; знает базовую структуру и

	принципы Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (МКБ-10)	принципы Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (МКБ-10)	принципы Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (МКБ-10)
<b>Уметь:</b>	Решает только самые простые типовые задачи; испытывает трудности при распознавании ошибок в профессиональной деятельности	Решает только самые простые типовые задачи; испытывает трудности при распознавании ошибок в профессиональной деятельности	Решает только самые простые типовые задачи; испытывает трудности при распознавании ошибок в профессиональной деятельности
<b>Владеть (иметь навыки и/или опыт):</b>	Имеет опыт практического применения понятий общей психопатологии и принципов классификаций психических расстройств	Имеет опыт практического применения понятий общей психопатологии и принципов классификаций психических расстройств	Имеет опыт практического применения понятий общей психопатологии и принципов классификаций психических расстройств
<b>ПК-2:</b> способность выбирать тактику лечения пациента с психическим расстройством на основании современных рекомендаций доказательной медицины;			
<b>Знать:</b>	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы выявления, лечения и профилактики психических заболеваний	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы выявления, лечения и профилактики психических заболеваний	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы выявления, лечения и профилактики психических заболеваний
<b>Уметь:</b>	Проводит анализ конкретных, наиболее типичных задач, испытывает затруднения при	Проводит анализ конкретных, наиболее типичных задач, испытывает затруднения при	Проводит анализ конкретных, наиболее типичных задач, испытывает затруднения при

	формулировании заключения о наиболее вероятных причинах и механизмах развития психопатологических процессов (болезней)	формулировании заключения о наиболее вероятных причинах и механизмах развития психопатологических процессов (болезней)	формулировании заключения о наиболее вероятных причинах и механизмах развития психопатологических процессов (болезней)
<b>Владеть (иметь навыки и/или опыт):</b>	Обосновывает патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики психических заболеваний	Обосновывает патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики психических заболеваний	Обосновывает патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики психических заболеваний
<b>ПК-3:</b> способность планировать и проводить научные исследования в области психиатрии, а также участвовать в междисциплинарных работах;			
<b>Знать:</b>	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы проведения исследований	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы проведения исследований психических заболеваний	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы проведения исследований психических заболеваний
<b>Уметь:</b>	Проводит анализ конкретных, наиболее типичных задач, испытывает затруднения при формулировании заключения о наиболее вероятных причинах и механизмах проведения исследований	Проводит анализ конкретных, наиболее типичных задач, испытывает затруднения при формулировании заключения о наиболее вероятных причинах и механизмах проведения исследований	Проводит анализ конкретных, наиболее типичных задач, испытывает затруднения при формулировании заключения о наиболее вероятных причинах и механизмах проведения исследований
<b>Владеть (иметь</b>	Обосновывает патогенетические	Обосновывает патогенетические	Обосновывает патогенетические

<b>навыки и/или опыт):</b>	методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики психических заболеваний	методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики психических заболеваний	методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики психических заболеваний
<b>ПК-4:</b> способность проводить клинические занятия и лекции при обучении аспирантов по программам высшего профессионального образования.			
<b>Знать:</b>	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы проведения занятий	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы проведения занятий	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы проведения занятий
<b>Уметь:</b>	Проводит анализ конкретных, наиболее типичных задач, испытывает затруднения при формулировании заключения о проведении занятий	Проводит анализ конкретных, наиболее типичных задач, испытывает затруднения при формулировании заключения о проведении занятий	Проводит анализ конкретных, наиболее типичных задач, испытывает затруднения при формулировании заключения о проведении занятий)
<b>Владеть (иметь навыки и/или опыт):</b>	Обосновывает патогенетические методы (принципы) проведения занятий	Обосновывает патогенетические методы (принципы) проведения занятий	Обосновывает патогенетические методы (принципы) проведения занятий
<b>ПК-5:</b> способность планировать и осуществлять мероприятия по профилактике психических расстройств.			
<b>Знать:</b>	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы выявления, лечения и профилактики психических заболеваний	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы выявления, лечения и профилактики психических заболеваний	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы выявления, лечения и профилактики психических заболеваний
<b>Уметь:</b>	Проводит анализ конкретных,	Проводит анализ конкретных,	Проводит анализ конкретных,

	наиболее типичных задач, испытывает затруднения при формулировании заключения о наиболее вероятных причинах и механизмах развития психопатологических процессов (болезней)	наиболее типичных задач, испытывает затруднения при формулировании заключения о наиболее вероятных причинах и механизмах развития психопатологических процессов (болезней)	наиболее типичных задач, испытывает затруднения при формулировании заключения о наиболее вероятных причинах и механизмах развития психопатологических процессов (болезней)
<b>Владеть (иметь навыки и/или опыт):</b>	Обосновывает патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики психических заболеваний	Обосновывает патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики психических заболеваний	Обосновывает патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики психических заболеваний

### Экзамен

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Аспиранту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I).

Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические), а также клинический кейс-задачу (II).

Критерии выставления оценок (III):

- Оценка «отлично» выставляется, если аспирант показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает аспирант, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «удовлетворительно» заслуживает аспирант, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устраниТЬ их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях аспиранта основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

### **6.3 Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплин**

#### **6.3.1 Форма промежуточной аттестации во 2 семестре - экзамен.**

#### **6.3.2 Образец экзаменационного билета**

*образец экзаменационного билета*



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**  
**ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
по образовательной программе высшего образования - программе  
подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре  
по дисциплине Психиатрия и наркология

**Вопрос 1.**

**Вопрос 2.**

**Вопрос 3.**

Заведующий кафедрой  
психиатрии и психологического  
консультирования

Ф.И.О.

## 7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

### 7.1 Основная литература

N п/ п	Автор(ы)	Наименование	Выходные данные, объем	Наличие в библиотеке	Количе ство зкэ. в библиот еке
1	Иванец Н.Н.	Психиатрия и медицинская психология	[Текст] : учеб. для аспирантов учреждений высш. проф. образования. М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 895 с.	В наличии	20
2	Незнанов Н.Г	Психиатрия: учебник	[Электронный ресурс] М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2016	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438282.html">http://www. studmedlib. ru/book/IS BN9785970 438282.htm l</a>	-

### 7.2 Дополнительная литература

N п/ п	Автор(ы)	Наименование	Выходные данные, объем	Наличие в библиотеке	Количест во зкэ. в библиоте ке
1	Цыганков Б.Д.	Психиатрия [Электронный ресурс]	Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421987.html">http://www. studmedlib. ru/book/ISB N97859704 21987.html</a>	-
2	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г, Чирко В.В., Кинкулькина М.А	Психиатрия и наркология	Учебник [Электронный ресурс] . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411674.html">http://www. studmedlib. ru/book/ISB N97859704 11674.html</a>	-

### 7.3 Интернет ресурсы

N п/п	Наименование
1	ЭБС «Консультант аспиранта ВПО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> и <a href="http://www.medcollegelib.ru">www.medcollegelib.ru</a> соответственно.
2	Коллекция полнотекстовых книг по психологии ProQuest ebrary-Psychology and Social Work. Доступ предоставлен по ссылке <a href="http://site.ebrary.com/lib/rzgmu">http://site.ebrary.com/lib/rzgmu</a> .
3	Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: <a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> .
4	Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a> .
5	Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке <a href="http://Юрайт.biblio-online.ru">Юрайт.biblio-online.ru</a>
6	Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Для работы используйте ссылку <a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> . После регистрации с компьютеров университета можно просматривать документы из дома.

### 7.4 Программное обеспечение необходимое для освоения дисциплины

N п/п	Наименование
1	ЭБС «Консультант аспиранта ВПО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> и <a href="http://www.medcollegelib.ru">www.medcollegelib.ru</a> соответственно.
2	Коллекция полнотекстовых книг по психологии ProQuest ebrary-Psychology and Social Work. Доступ предоставлен по ссылке <a href="http://site.ebrary.com/lib/rzgmu">http://site.ebrary.com/lib/rzgmu</a> .
3	Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: <a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> .
4	Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a> .
5	Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке <a href="http://Юрайт.biblio-online.ru">Юрайт.biblio-online.ru</a>

## 7.5 Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование
1.	Учебные комнаты кафедры: 2 компьютера с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, мультимедийный проектор, экраны
2.	Помещение для самостоятельной работы: парты, маркерный доски, флипчарт, мультимедийный проектор, компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

## **8 Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

**8.1 Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**8.2 В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру

организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе (ул. Высоковольтная, 9, каб. 11)

**8.3 Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

#### **8.4 Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

#### **8.5 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для аспирантов с ограниченными возможностями здоровья

Категории обучающихся	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
--	---	---

Обучающимся, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

### **8.6 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований, в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме

электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **10 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## **11 Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для обучающихся с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.