

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании  
Учебно-методического совета  
«31» мая 2017 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
д.м.н., профессор В.И. Орел

**СОГЛАСОВАНО**  
Проректор по послевузовскому и дополнительному  
профессиональному образованию,  
д.м.н., профессор Ю.С.Александрович

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По  
дисциплине

«Актуальные вопросы психиатрии детского возраста»  
(наименование дисциплины)

По направлению  
подготовки

31.08.20 «Психиатрия»  
(код и наименование направления)

**Уровень подготовки кадров высшей квалификации**  
Ординатура

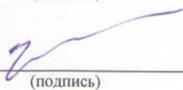
Кафедра:

Психиатрии и наркологии  
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург  
2017 г.

Рабочая программа по дисциплине «Актуальные вопросы психиатрии детского возраста», специальность «Психиатрия», код 31.08.20 составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1062 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

*Разработчики программы:*

Заведующий кафедрой, д.м.н. доцент <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	С.В. Гречаный <hr/> (расшифровка)
Доцент кафедры, к.м.н. <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	А.Б. Ильичев <hr/> (расшифровка)

*Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
психиатрии и наркологии*

название кафедры

« 07 » Июня 2017 г., протокол заседания № 9

Заведующий кафедрой  Д.м.н., доцент <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	психиатрии и наркологии <small>название кафедры</small> С.В. Гречаный <hr/> (расшифровка)
--	---	--

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

### Цель изучения дисциплины:

Подготовка квалифицированного врача-психиатра, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности

### Задачи:

- изучение этиологии, патогенеза, принципов выявления, лечения и профилактики психических заболеваний у детей;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования психически больных в рамках диагностических возможностей врача-психиатра амбулаторного звена;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи психически больным в стационаре;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике психических расстройств среди детского населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в обязательные дисциплины вариативной части программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия».

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

### универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

### профессиональные компетенции (далее – ПК):

- 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-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);

### профессионально-специализированные компетенции (далее – ПСК):

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области психиатрии (ПСК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики психических заболеваний (ПСК-2);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы х и наркологических психиатрических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии, анализировать закономерности функционирования органов и систем при наркологических и психических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе психических заболеваний (ПСК-3).
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при психических и наркологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять опасные для жизни нарушения у психических больных, использовать методики немедленного устранения данных нарушений, осуществлять противошоковые мероприятия (ПСК-4);
- способность и готовность назначать больным психическими и наркологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПСК-5);
- способность и готовность применять больным психическими заболеваниями различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПСК-6);
- способность и готовность давать больным психическими заболеваниями рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПСК-7)

#### 3.4. Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

##### **знать:**

- законодательство, нормативные документы в здравоохранении и психиатрии;
- принципы организации психиатрической помощи;
- принципы психиатрического освидетельствования;
- принципы определения временной и стойкой нетрудоспособности;
- порядок проведения медико-социальной экспертизы;
- принципы госпитализации в психиатрическое и наркологическое учреждение;
- основные вопросы общей психопатологии и частной психиатрии;
- принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических сведений;
- базовые основы общей медицины, оценку соматического и неврологического состояния;
- характерные особенности результатов лабораторных и инструментальных исследований в зависимости от синдромальной и нозологической принадлежности психических расстройств;
- методы диагностического тестирования с помощью психометрических клинических шкал;
- клинические рекомендации по диагностике и терапии, протоколы ведения больных, стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;
- принципы лечения и профилактики психических расстройств и расстройств поведения;
- принципы психофармакотерапии психических и поведенческих расстройств, механизм действия основных групп психотропных препаратов, показания и противопоказания к их

применению, осложнения, вызванные их применением;

- методы немедикаментозной терапии психических и поведенческих расстройств;
- психотерапевтические методики;
- принципы установления диспансерного наблюдения;
- методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;
- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования;
- основные принципы организации профилактических осмотров среди взрослых и детей;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- основы эпидемиологии и медицинской статистики;
- правила оформления медицинской документации в психиатрических организациях;
- принципы оценки качества оказания медицинской помощи;

**уметь:**

- собирать клиничко-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств;
- проводить клиническое психопатологическое обследование пациента;
- организовывать и проводить неотложную помощь при психомоторном возбуждении, сериях припадков, тяжелых токсических состояниях, других расстройствах;
- осуществлять психиатрическое освидетельствование на предмет наличия или отсутствия признаков психических и поведенческих расстройств;
- осуществлять медико-социальную экспертизу пациентов;
- определять показания к неотложной госпитализации;
- осуществлять процедуру недобровольной госпитализации пациентов;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
- результаты осмотра пациентов врачами-специалистами;
- проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств;
- диагностировать неотложные состояния и состояния, требующие экстренной помощи;
- устанавливать риск совершения пациентом суицидальных / аутоагрессивных действий, его опасность для жизни окружающих, как следствие психического расстройства;
- назначать медикаментозное лечение, немедикаментозное лечение, психотерапевтические методы, с учетом клинической картины психического расстройства и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами ведения больных и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;
- оценивать побочные эффекты и осложнения, осуществлять их коррекцию;
- определять показания и противопоказания к назначению немедикаментозных средств;
- определять показания и противопоказания к назначению методов психотерапии;
- оказывать экстренную психиатрическую помощь при острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих;
- оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях;
- оказывать психиатрическую помощь в чрезвычайных ситуациях на местах;
- производить диспансерное наблюдение;
- осуществлять психосоциальную реабилитацию пациентов;
- осуществлять лечебно-профилактические мероприятия по предупреждению психических заболеваний, наркологических заболеваний и расстройств поведения;
- проводить санитарно-просветительскую и психогигиеническую работу среди населения;
- заполнять учетно-отчетные медицинские документы в медицинских организациях психиатрического профиля и контролировать качество ведения медицинской документации;
- оформлять и выдавать документы, удостоверяющие временную утрату трудоспособности пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы;

**владеть навыками:**

- проведения первичного осмотра с соблюдением законодательных норм;
- проведения психопатологического обследования;

- проведения неврологического и физикального обследования;
- оценки суицидального риска, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности;
- психодиагностического обследования с использованием психодиагностических шкал;
- оценки психического и соматоневрологического состояния пациента при острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих;
- обоснования и постановки диагноза в соответствии с принятыми критериями и классификациями;
- разработки плана лечения пациентов, с учетом клинической картины, возраста и пола пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами ведения больных и стандартами оказания медицинской помощи;
- применения фармакотерапии, методов немедикаментозной терапии;
- оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии, немедикаментозных методов лечения;
- проведения лечебных мероприятий, оказания экстренной и неотложной психиатрической помощи при острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих;
- оказания психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях;
- осуществления диспансерного наблюдения пациентов;
- разработки и проведения мероприятий, направленных на психосоциальную реабилитацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- разработки и проведения профилактических мероприятий по предупреждению психических заболеваний у здоровых лиц;
- раннего выявления факторов риска заболеваний, психических расстройств и расстройств поведения;
- санитарно-просветительской и психогигиенической работы, пропаганды здорового образа жизни;
- ведения учетно-отчетной медицинской документации;
- оформления документации, удостоверяющей временную нетрудоспособность;
- анализа медико-статистических показателей.

#### Перечень компетенций по уровням освоения.

Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
		Знать	Уметь	Владеть	
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, по вопросам профессионального образования и вопросам оказания медицинской помощи; -методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области здравоохранения; - общие принципы и закономерности дидактики; - поисковые системы ресурсов интернета; - возможности исследовательских функций в медицине;	- анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной деятельности; - использовать в профессиональной деятельности ресурсе Интернета; - оперировать категориальным аппаратом; - организовывать исследование; - анализировать современные	- приемами использования нормативно-правовых актов в соответствии со сферами их применения в профессиональной деятельности; - приемами работы с ресурсами интернета; - навыками использования категориального аппарата в профессиональной деятельности; - навыками проектирования	Реферат Тестирование

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- инновационные методики в медицине;</li> <li>- средства, методы и формы научной и аналитической работы</li> </ul>	<p>медицинские концепции и реализовывать принципы и закономерности в конкретных видах медицинской деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять отбор средств, методов и форм организации лечебно-диагностического процесса, адекватных его содержанию</li> <li>- осуществлять отбор методов и форм контроля эффективности лечебно-диагностического процесса адекватных его содержанию;</li> </ul>	<p>различных видов лечебно-диагностических мероприятий;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками использования методов и форм контроля качества оказания медицинской в том числе, на основе информационных технологий;</li> <li>- навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля;</li> <li>- навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;</li> </ul>	
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение 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</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</li> <li>- общие принципы организации психиатрической службы, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу, оснащение отделений и гигиенические требования;</li> <li>- правовые вопросы в психиатрии;</li> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в общей врачебной практике (семейной медицине);</li> <li>- анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте;</li> <li>формы и методы санитарно-просветительной работы.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению;</li> <li>- осуществлять принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии;</li> <li>- проводить санитарно-просветительную работу среди населения.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению по профилю «Психиатрия»;</li> <li>- принципами социальной гигиены, биосоциальными аспектами здоровья и болезни; основами медицинской этики и деонтологии в анестезиологии – реаниматологии;</li> <li>- навыками организации рабочего места с учетом мер безопасности труда, противопожарных мер, необходимости наблюдения за больным;</li> <li>- навыками осуществления непрерывного контроля состояния психически больного, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния и осложнений, их</li> </ul>	Реферат Тестирование

	обитания			своевременную профилактику и лечение; - навыками диагностирования и лечения неотложных состояний в психиатрии.	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; - диагностические критерии, принципы терапии, методы реабилитации больных психиатрического профиля; - формы и методы санитарно-просветительной работы.	- применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению; - диагностировать, лечить, осуществлять реабилитацию психически больных; - проводить санитарно-просветительную работу среди населения.	- знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению по профилю «Психиатрия»; - методами профилактики, диагностики, принципами терапии, реабилитации психически больных; - навыками оформления медицинской документации.	Реферат Тестирование
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- диагностические критерии, принципы терапии, методы реабилитации психически больных; - нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови; - клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов; - клиническую картину и методы диагностики неотложных состояний и осложнений психических заболеваний; - патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности; - патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);	- диагностировать, лечить, осуществлять реабилитацию больных психиатрического профиля; - оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства и интенсивной терапии; - оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии; - провести психиатрическую помощь при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи; - навыками диагностирования и лечения осложнений, возникших во время лечения психических заболеваний;	- диагностическими критериями, принципы терапии, методы реабилитации больных психиатрического профиля; - навыками осуществления непрерывного контроля состояния больного во время лечения психических заболеваний, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнений, их своевременную профилактику и лечение; - навыками распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений; - навыками диагностирования и лечения нарушений свертывающей и	Вопросы Тестирование

		<p>- анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте;</p> <p>- особенности оказания психиатрической помощи в условиях массовых поступлений. Сортировка и эвакуация поражённых, реанимация и анестезии на путях эвакуации и при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Особенности транспортировки пациентов в критическом состоянии.</p>	<p>- навыками оказания психиатрической помощи в условиях массовых поступлений, правилами сортировки и эвакуации поражённых, при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи, транспортировки пациентов в критическом состоянии.</p>	<p>противосвертывающей системы крови;</p> <p>- навыками определения показаний к методам детоксикации;</p>	
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи</p>	<p>- диагностические критерии, принципы терапии, методы реабилитации психически больных;</p> <p>- элементы топографической анатомии нервной и других систем, необходимые для лечения психически больных;</p> <p>- нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;</p> <p>- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых для лечения психических расстройств;</p> <p>- современные методы интенсивной терапии при неотложных состояниях в психиатрии;</p> <p>- особенности оказания медицинской помощи в условиях массовых поступлений;</p> <p>- сортировка и эвакуация поражённых, реанимация и анестезии на путях эвакуации и при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи;</p> <p>- особенности транспортировки пациентов в</p>	<p>- выбрать и провести наиболее эффективный и безопасный для больного вид психотерапевтического лечения психического расстройства;</p> <p>- провести электросудорожную терапию психического расстройства с учетом показаний, противопоказаний, переносимости и безопасности для больного;</p> <p>- выбрать и провести наиболее эффективный и безопасный для больного вид психотерапевтического лечения психического расстройства;</p> <p>- провести реанимацию при клинической смерти с применением закрытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких; мероприятий церебропротекции;</p> <p>- провести неотложные мероприятия при различных критических состояниях, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</p>	<p>- навыками проведения психофармакотерапии при лечении психических расстройств у взрослых и детей;</p> <p>- навыками проведения электросудорожной терапии при лечении психических расстройств у взрослых и детей;</p> <p>- навыками проведения психотерапии при лечении психических расстройств у взрослых и детей;</p> <p>- навыками осуществления непрерывного контроля состояния больного во время лечения психического расстройства, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнений, их своевременную профилактику и лечение;</p> <p>- навыками проведения неотложных мероприятий при различных критических состояниях, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</p>	<p>Тесты, вопросы, ситуационные задачи и</p>

		критическом состоянии.	- провести сортировку и эвакуацию пораженных, реанимацию и анестезию на путях эвакуации при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи	- навыками диагностирования и лечения осложнений, возникших во время лечения психических расстройств.	
ПСК-1	Способность и готовность к проведению клинического обследования пациентов с целью установления диагноза психического расстройства	- международные нормативные документы, законодательство РФ в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании; - законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы оказания психиатрической помощи несовершеннолетним; - принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациента и его ближайшего окружения; - принципы психиатрического освидетельствования (включая недобровольное) и медико-социальной экспертизы (временной нетрудоспособности, стойкой нетрудоспособности, трудовой, военно-врачебной и др.); - принципы проведения недобровольной госпитализации; - принципы установления диспансерного наблюдения; - способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.	- собирать клиничко-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств; - проводить клиническое психопатологическое обследование пациента; организовывать и проводить неотложную помощь при психомоторном возбуждении, сериях припадков, тяжелых нейролептических или токсических состояниях, других расстройствах; - проводить кризисно-профилактическую работу на «Телефоне доверия»; - давать прогностическую оценку состояния пациента; - осуществлять психиатрическое освидетельствование на предмет наличия или отсутствия признаков психических и поведенческих расстройств; - осуществлять медико-социальную экспертизу пациентов; - определять показания к неотложной госпитализации; - осуществлять процедуру недобровольной госпитализации пациентов; - взаимодействовать с другими врачами-специалистами.	- навыками сбора субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента, сбора объективного анамнеза путем специального опроса знающих его лиц, посредством изучения медицинской документации и других материалов; - первичным осмотром с соблюдением законодательных норм; - описанием психического состояния; - навыками оценки суицидального риска, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности; - навыками предоставления пациенту информации о заболевании и его прогнозе; - обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с принятыми критериями и классификациями.	Контрольные вопросы Тестирование
ПСК-2	Способность и готовность анализировать закономерности и	- этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, принципы диагностики, дифференциальной	- обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам;	- навыками проведения неврологического и физического обследования; - навыками	Контрольные вопросы

	<p>функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики психических заболеваний</p>	<p>диагностики осложнений; - базовые основы общей медицины и оценка соматического и неврологического состояния пациентов; - клиническую картину состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам; - медицинские показания к использованию современных методов нейрофизиологической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний у пациентов.</p>	<p>- обосновывать необходимость и объем нейрофизиологических, лабораторных и инструментальных методов исследования при диагностике; - анализировать и интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; - интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами; - интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов.</p>	<p>составления плана дополнительного обследования, направления пациентов на патопсихологическое, нейропсихологическое, лабораторное, инструментальное, нейрофизиологическое обследование, на консультацию к врачам-специалистам иных специальностей; - навыками взаимодействия с другими врачами-специалистами.</p>	<p>Тестирование</p>
<p>ПСК-3</p>	<p>Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы психиатрических и наркологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии, анализировать закономерности и функционирования органов и систем при наркологических и психических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм</p>	<p>- основные вопросы общей психопатологии и частной психиатрии; - клиническую картину, принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих неотложной помощи (попытка или угрозы суицида, неуправляемое возбуждение, физическое насилие или его угроза); - клиническую картину, принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания (фебрильная шизофрения, тяжелый алкогольный делирий, острая алкогольная энцефалопатия, эпилептический статус, тяжелые сосудистые психозы); - характерные особенности результатов лабораторных и инструментальных исследований в зависимости от синдромальной и нозологической принадлежности психических расстройств; - методы диагностического тестирования с помощью психометрических</p>	<p>- проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств; - диагностировать неотложные состояния в психиатрии и состояния, требующие экстренной помощи; - оценивать психическое и соматоневрологическое состояние пациента при внезапных острых или обострении хронических психических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента или окружающих, определять объем и последовательность диагностических мероприятий, оценивать психическое и соматоневрологическое состояние пациента при этих расстройствах; - устанавливать риск совершения пациентом суицидальных / аутоагрессивных действий или опасности его для жизни окружающих, как следствие</p>	<p>- проведением психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации; - тестологическим психодиагностическим обследованием с использованием психодиагностических шкал; - диагностической квалификацией психопатологических синдромов и расстройств; - оценкой психического и соматоневрологического состояния пациента при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих, определением объема и последовательности диагностических мероприятий, оценкой динамики психического и соматоневрологического состояния пациента</p>	<p>Контрольные вопросы Тестирование</p>

	<p>постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе психических заболеваний</p>	<p>клинических шкал для разных возрастных периодов.</p>	<p>психиатрического заболевания или расстройства;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику при внезапных острых или обострении хронических психических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих;</li> <li>- проводить диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при психических расстройствах, давать диагностическую квалификацию симптомам, синдромам и расстройствам.</li> </ul>	<p>при этих расстройствах;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками повторных осмотров и обследований пациентов.</li> </ul>	
ПСК-4	<p>Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при психических и наркологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять опасные для жизни нарушения у психических больных, использовать методики</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании;</li> <li>- законодательные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание психиатрической помощи, в том числе, несовершеннолетним;</li> <li>- порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;</li> <li>- клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>- протоколы ведения больных психическими расстройствами и расстройствами поведения;</li> <li>- стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;</li> <li>- принципы проведения недобровольной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения психического расстройства;</li> <li>- производить диспансерное наблюдение;</li> <li>- применять методы полипрофессионального бригадного ведения пациента;</li> <li>- взаимодействовать с другими врачами-специалистами;</li> <li>- выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией);</li> <li>- оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками разработки плана лечения пациентов, с учетом клинической картины, возраста и пола пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами ведения больных и стандартами оказания медицинской помощи;</li> <li>- методами преодоления резистентности к фармакологическим средствам;</li> <li>- навыками определения объема и последовательности лечебных мероприятий экстренной и неотложной психиатрической помощи при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих</li> </ul>	<p>Контрольные вопросы Тестирование</p>

	немедленного устранения данных нарушений, осуществлять противошоковые мероприятия	госпитализации; - принципы и особенности диспансерного наблюдения, его установления; - зарегистрированные и разрешенные к применению на территории РФ психотропные средства, а также другие лекарственные препараты, используемые в психиатрической практике; - принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) психических расстройств и расстройств поведения с учетом возраста пациента; - принципы терапии и профилактики (вторичной и третичной) состояний, требующих неотложной помощи; - побочные эффекты и осложнения немедикаментозной терапии психических и поведенческих расстройств и методы их коррекции; - принципы организации психиатрической помощи, в том числе при оказании первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, при стихийных бедствиях и катастрофах; - способы взаимодействия с другими врачами и иными специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.		угрозу жизни пациента или окружающих; - навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии, немедикаментозных методов лечения; - навыками осуществления диспансерного наблюдения пациентов; - навыками получения согласия пациента (или его законного представителя) на проводимое лечение (исключая принудительное и недобровольное).	
ПСК-5	Способность и готовность назначать больным психическими и наркологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным	- принципы психофармакотерапии пациентов с психическими и поведенческими расстройствами с учетом возраста; - механизм действия основных групп психотропных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;	- оказывать экстренную психиатрическую помощь при внезапных острых или обострении хронических психических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих; - оказывать психиатрическую помощь в чрезвычайных	- навыками применения фармакотерапии, методов немедикаментозной терапии, с учетом клинической картины, возраста и пола пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями,	Контрольные вопросы Тестирование

	<p>диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы терапии и профилактики (вторичной и третичной) состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания;</li> <li>- принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) состояний, являющиеся следствием индивидуальной высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии;</li> <li>- методы немедикаментозной терапии психических и поведенческих расстройств и принципы их применения;</li> <li>- психотерапевтические методики;</li> <li>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</li> </ul>	<p>ситуациях на местах, в том числе в составе консультативной выездной бригады психолого-психиатрической помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать медикаментозное лечение, немедикаментозное лечение, психотерапевтические методы, с учетом клинической картины расстройства и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами ведения больных и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;</li> <li>- оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях;</li> <li>- осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений.</li> </ul>	<p>протоколами ведения больных и стандартами оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения терапии, назначенной врачами-специалистами;</li> <li>- навыками определения объема и последовательности лечебных мероприятий, оказания экстренной и неотложной психиатрической помощи при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих;</li> <li>- навыками оказания психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях.</li> </ul>	
ПСК-6	<p>Способность и готовность применять больным психическими заболеваниями различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации и принципы их применения;</li> <li>- побочные эффекты и осложнения психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации и методы их коррекции;</li> <li>- основные подходы к оценке характера семейного функционирования;</li> <li>- принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациентов;</li> <li>- медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий;</li> <li>- способы взаимодействия с другими врачами и иными специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать методы психосоциальной реабилитации психических расстройств и расстройств поведения (психообразовательные программы, тренинги социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения, тренинги независимого проживания, стратегии совладания с остаточными психотическими симптомами, когнитивная ремедиация, психосоциальная семейная терапия, психосоциальная терапия и реабилитация, направленная на восстановление социально-трудовых,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разработкой, составлением и контролем плана психосоциальной реабилитации пациентов, в том числе при полипрофессиональной бригадной форме оказания помощи;</li> <li>- проведением мероприятий, направленных на индивидуальную реабилитацию пациентов, мероприятий по дестигматизации лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения;</li> <li>- навыками оценки характера семейного функционирования, социальной адаптации</li> </ul>	<p>Контрольные вопросы</p>

		ассоциациями врачей и т.д., направленные на ресоциализацию пациентов.	социально-бытовых, коммуникативных навыков, мероприятия по дестигматизации, работа с общественными организациями); - оценивать эффективность и безопасность проведения психореабилитационных мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов; - оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов; - определять функции медицинских работников и иных специалистов (членов полипрофессиональной бригады) для проведения реабилитационных мероприятий; - взаимодействовать с другими врачами-специалистами.	и качества жизни пациентов; - методами полипрофессионального бригадного ведения пациента. Навыками взаимодействия с врачами-специалистами, другими членами полипрофессиональной бригады; - методами психосоциальной терапии с использованием полипрофессионального бригадного ведения пациента; - навыками получения согласия пациента на проводимые реабилитационные мероприятия, при этом учитывать его мнение относительно его собственного здоровья, уважать его точку зрения и принимать во внимание его предпочтения; - навыками предоставления пациенту (или его законному представителю) интересующую его информацию о заболевании, лечении и прогнозе этого заболевания в доступной форме.	
ПСК-7	Способность и готовность давать больным психическими заболеваниями рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и	- международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании; - порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; - клинические рекомендации диагностики и лечения психических расстройств и расстройств поведения; - протоколы ведения больных психическими расстройствами и	- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни; - обучать взрослых и детей навыкам здорового образа жизни для сохранения психического здоровья; - определять необходимость дополнительной психологической или социально-психологической помощи, консультирования; - содействовать психологической и	- навыками обучения способам устранения нервно-психического напряжения; - навыками информирования пациента о способах профилактики психических/наркологических расстройств; - навыками коммуникации с родственниками пациентов, в целях оказания им психологической помощи и поддержки, повышения	Контрольные вопросы

	противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии	расстройствами поведения; - стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; - принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.; - формы и методы санитарно-просветительной работы среди взрослых, детей, их родителей и медицинского персонала.	социальной реабилитации пациентов, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями; - производить диспансерное наблюдение за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - выстраивать коммуникации с родственниками пациентов, оказывать им психологическую помощь и поддержку; - вести разъяснительную работу с родными и близкими пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - взаимодействовать с другими врачами-специалистами; - определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.	эффективности профилактики; - навыками семейного консультирования пациентов и их родственников; - навыками выбора оптимального режима двигательной активности с учетом состояния здоровья, характера факторов риска, психологии человека; - навыками назначения лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии с учетом состояния здоровья, характера факторов риска, психологии человека.	
--	--	---	---	---	--

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	108	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	72	1
2.1	Лекции	8	1
2.2	Практические занятия	64	1
3	Самостоятельная работа	36	1
4	Вид итогового контроля	Зачет	1

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов).  
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
<b>Аудиторные часы:</b>	<b>72</b>		<b>72</b>
– лекции	8		8

– практические занятия	64		64
– Зачет			
<b>Самостоятельная работа ординатора</b>	<b>36</b>		<b>36</b>
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	108/3		108/3

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№	Название раздела дисциплины вариативной части	Содержание раздела
<b>Б.1.В.ОД.1. Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>		
Б.1.В.ОД.1.1	Синдромы психических заболеваний, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПСК-1, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5	Невропатия, гипердинамический синдром, синдромы уходов и бродяжничества, страхов, патологического фантазирования, гебоидный синдром, синдромы дисморфобии-дисморфомании, односторонних сверхценных интересов и увлечений. Ранний детский аутизм. История учения об аутизме. Ранний детский аутизм и психическая атония С.С. Мнухина. Синдром Каннера. Синдром Аспергера. Синдром Ретта. Синдром Геллера. Современные представления о раннем детском аутизме. Расстройства аутистического спектра.
Б.1.В.ОД.1.2	Психогенные заболевания в детском и подростковом возрасте. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПСК-1, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5	Общие неврозы у детей и подростков: неврастения, невроз навязчивых состояний, истерический невроз, невроз страха, ипохондрический невроз, депрессивный невроз. Системные неврозы у детей и подростков: тики, заикание, энурез, энкопрез, невротические расстройства сна, аппетита, патологические привычные действия. Детско-материнская привязанность и ее нарушения. Типы привязанности: «ненадежно-избегающий», «ненадежный», «ненадежно-аффективный», «дезорганизованный неориентированный» типы привязанности. Особенности поведенческих и эмоциональных реакций и психического развития ребенка в зависимости от типа привязанности. Влияние нарушений ранних детско-материнских отношений на эмоциональную и характерологическую сферу индивида в будущем. Материнская депривация, полная и частичная. Психические нарушения у детей при материнской депривации. Депрессивные состояния, страхи.
Б.1.В.ОД.1.3	Экзогенные, экзогенно-органические расстройства и эпилепсия у детей и подростков. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7	Особенности клинической картины, течения и исхода экзогенных расстройств у детей и подростков. Особенности клинической картины, течения и исхода экзогенно-органических расстройств у детей и подростков. Особенности клинической картины, течения и исхода эпилепсии у детей и подростков.
Б.1.В.ОД.1.4	Общее психическое недоразвитие и задержки психического развития. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5	Общее психическое недоразвитие: этиология, патогенез, клинические степени, клинко-физиологические разновидности. Задержки психического развития: этиология, механизмы развития, клинические разновидности.
Б.1.В.ОД.1.5	Эндогенные расстройства у детей и подростков. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПСК-1, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7	Особенности непрерывно-текущей (с различной прогрессивностью), периодической, приступообразно-прогредиентной шизофрении, шизотипического расстройства, шизоаффективного расстройства, аффективных расстройств у детей и подростков.

Б.1.В.ОД.1.6	Лечебная педагогика и реабилитация при лечении детей и подростков. УК-1, ПК-1, ПК-6, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7	Реабилитация детей и подростков с общим психическим недоразвитием и задержками психического развития. Реабилитация детей и подростков – жертв жестокого обращения и насилия.
--------------	--	---

### 5.2. Разделы дисциплины и виды занятий.

№	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практические занятия	СР	Всего часов
1	Синдромы психических заболеваний, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте	2	12	6	20
2	Психогенные заболевания в детском и подростковом возрасте	2	12	6	24
3	Экзогенные, экзогенно-органические расстройства и эпилепсия у детей и подростков		12	6	13
4	Общее психическое недоразвитие и задержки психического развития	2	12	6	20
5	Эндогенные расстройства у детей и подростков		8	6	13
6	Лечебная педагогика и реабилитация при лечении детей и подростков	2	8	6	18
	Зачет				
	Итого	8	64	36	108

### 5.3. Тематический план лекций и практических занятий.

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Синдромы психических заболеваний, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте	№ 1. Общие вопросы психиатрии детского и подросткового возраста. № 2. Расстройства аутистического спектра.	№ 1. Специфические психопатологические синдромы детского и подросткового возраста. № 2. Ранний детский аутизм.
2	Психогенные заболевания в детском и подростковом возрасте	№ 3. Системные невроты у детей и подростков и подходы к их лечению.	№ 3. «Общие» невроты у детей и подростков. № 4. «Системные» невроты у детей и подростков. № 5. Детско-материнская привязанность и ее нарушения.
3	Экзогенные, экзогенно-органические расстройства и эпилепсия у детей и подростков		№ 6. Особенности экзогенных расстройств у детей и подростков. № 7. Особенности экзогенно-органических расстройств у детей и подростков. № 8. Особенности эпилепсии у детей и подростков.
4	Общее психическое недоразвитие и задержки психического развития	№ 4. Общее психическое недоразвитие: клинико-физиологические разновидности.	№ 9. Общее психическое недоразвитие. № 10. Задержки психического развития.
5	Эндогенные расстройства у детей и подростков		№ 11, 12. Особенности эндогенных расстройств у детей и подростков.
6	Лечебная педагогика и реабилитация при лечении детей и подростков		№ 13. Реабилитация детей и подростков с психическими расстройствами.

### 5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения дисциплины

№	Название тем лекций	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	Общие вопросы психиатрии детского и подросткового возраста	2	–
2	Системные неврозы у детей и подростков и подходы к их лечению	2	–
3	Общее психическое недоразвитие: клинико-физиологические разновидности	2	–
4	Лечебная педагогика и реабилитация при олигофрении и задержках психического развития	2	–
	Итого	8	

#### 5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения дисциплины

№	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	Специфические психопатологические синдромы детского и подросткового возраста	6	–
2	Ранний детский аутизм	2	–
3	«Общие» неврозы у детей и подростков	4	–
4	«Системные» неврозы у детей и подростков	4	–
5	Детско-материнская привязанность и ее нарушения	4	
6	Особенности экзогенных расстройств у детей и подростков	2	–
7	Особенности экзогенно-органических расстройств у детей и подростков	2	–
8	Особенности эпилепсии у детей и подростков	2	
9	Общее психическое недоразвитие	4	–
10	Задержки психического развития	4	–
11	Особенности эндогенных расстройств у детей и подростков	4	–
12	Реабилитация детей и подростков с психическими расстройствами	4	–
	<b>Итого</b>	<b>42</b>	

## 6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

## 7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, собеседование.

По окончании изучения дисциплины - зачет.

## 8. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### Основная литература:

1. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов, В. Я. Семке, А. С. Тиганов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440179.html>

2. Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html>

### Дополнительная литература:

3. Электроэнцефалографический атлас эпилепсий и эпилептических синдромов у детей [Электронный ресурс] / Королева Н.В., Колесников С.И., Воробьев С.В. - М. : Литтерра, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500474.html>

4. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Электронный ресурс] / Н.В. Симашкова [и др.] ; под ред. Н.В. Симашковой, Т.П. Ключник - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438411.html>

## 9. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7.

1. Недоразвитие отдельных психических функций и форм познавательной деятельности - речи, счетных операций, пространственной ориентации можно отнести
  - а. к общей (тотальной) ретардации
  - б. к асинхронии психического развития
  - в. к дизонтогенезу по типу парциальной ретардации
  - г. к олигофрении
  - д. к деменции
2. Для синдрома Каннера наиболее характерно
  - а. слабость эмоционального реагирования
  - б. склонность к стереотипным движениям
  - в. отсутствие потребности в контактах с окружающими
  - г. боязнь всего нового (неофобия)
  - д. моторные стереотипии
3. Отсутствие потребности в контактах с окружающими при достаточном интеллектуальном уровне отмечается
  - а. при синдроме Каннера
  - б. при синдроме Аспергера
  - в. при органическом варианте раннего детского аутизма
  - г. при психическом инфантилизме
  - д. при всем перечисленном
4. За маской гиперкинетического синдрома с повышенной активностью, говорливостью, приподнятым настроением у детей может скрываться
  - а. гипомания
  - б. субдепрессия
  - в. гиперкомпенсаторные реакции
  - г. бредовая настроенность
  - д. гебефрения
5. Основным признаком отличия страхов сверхценного содержания от навязчивых страхов является
  - а. содержание страхов отражает определенные объекты, вызвавшие недуг
  - б. представления об устрашающих объектах доминируют в сознании
  - в. ребенок убежден в обоснованности страхов и не пытается их преодолеть
  - г. верно а. и б.
  - д. верно все перечисленное
6. Бредовый характер страхов помогает определить у ребенка следующий признак
  - а. страхи возникают вне зависимости от психотравмирующей ситуации
  - б. страхи обнаруживают склонность к постоянству
  - в. страхи не корректируются
  - г. бредовые страхи сочетаются с симптомами психотического уровня, например, с галлюцинациями
  - д. имеют значение все перечисленные признаки
7. Чрезмерное фантазирование со стремлением реализовать в фантазиях неосуществленные в жизни желания у детей и подростков с теми или иными физическими недостатками (слепотой, глухотой, поражениями опорно-двигательного аппарата и т.п.) следует отнести
  - а. к бредоподобным фантазиям
  - б. к фантазиям с навязчивыми идеями
  - в. к сверхценным, гиперкомпенсаторным фантазиям
  - г. к бреду воображения
  - д. к аутизму
8. К основным признакам мутизма как реакции протеста у детей следует отнести
  - а. в основе мутизма лежат сверхценные переживания (обида, ущемленное самолюбие и т.п.)
  - б. мутизм возникает в связи с психической травмой
  - в. мутизм сочетается с другими невротическими расстройствами
  - г. верно все перечисленное
  - д. неверно все перечисленное
9. Синдром односторонних интересов и увлечений наиболее часто наблюдается
  - а. в дошкольном возрасте
  - б. в младшем школьном возрасте
  - в. в пубертатном периоде
  - г. в юношеском возрасте
  - д. у взрослых
10. В связи с модой у девочки-подростка возникает страх излишней полноты, который приводит к длительному голоданию. Это состояние следует оценить как
  - а. навязчивую анорексию
  - б. бредовую анорексию
  - в. сверхценную анорексию
  - г. скрытую депрессию
  - д. психологически понятное поведение здорового подростка
11. Состояние ребенка определяется высокой истощаемостью психических процессов наряду с повышенной раздражительностью, гиперстезией. Его можно расценить как
  - а. апато-абулический синдром
  - б. астению
  - в. субдепессию
  - г. гипоманию
  - д. дистимию
12. Длительное (недели и более) расстройство настроения с подавленностью, грустью, жалобами на скуку, капризностью, плаксивостью, двигательной заторможенностью, снижением аппетита и нарушением сна, общим недомоганием, жалобами на боли в животе при отсутствии соматического заболевания следует расценивать как
  - а. астенический синдром
  - б. неврозоподобный синдром
  - в. фобический синдром
  - г. депрессивный синдром
  - д. дисморфоманический синдром
13. Упорное стремление кусать ногти, сосать палец, выдергивать волосы на волосистой части головы или бровях, раздражать половые органы, раскачиваться перед сном с получением при этом определенного удовольствия или ослабления внутреннего напряжения у детей следует характеризовать как
  - а. ритуалы
  - б. гиперкинезы
  - в. патологические привычные действия
  - г. тики
  - д. парабулии
14. Двигательная расторможенность, непоседливость, общая возбудимость, неустойчивость внимания у детей характерны для
  - а. неврозоподобного синдрома
  - б. гиперкинетического (гипердинамического) синдрома
  - в. психопатоподобного синдрома
  - г. гипоманиакального синдрома
  - д. кататонического синдрома

15. У ребенка отмечаются выраженные нарушения поведения при отсутствии в его воспитании примера для правильной социальной ориентировки. Причиной этому может быть
- органическое заболевание головного мозга
  - расстройство адаптации личности к окружающей среде
  - психопатия
  - истерический невроз
  - олигофрения
16. У ребенка эксплозивность сочетается со склонностью к дисфориям, гиперсоциальные черты - с обстоятельностью, чрезмерной аккуратностью, утрированным стремлением к справедливости. Это состояние возможно расценить как
- вариант нормального развития личности
  - истероидные черты характера
  - шизоидные изменения личности
  - эпилептоидные черты характера
  - циклоидные черты характера
17. У ребенка имеются зрительные галлюцинации, которые сопровождаются психомоторным возбуждением, отличаются подвижностью, воспринимаются больным как реальные объекты. Имеют место признаки помрачения сознания. Указанное состояние следует определять как
- зрительный галлюциноз
  - делирий
  - онейроидное помрачение сознания
  - амецию
  - сумеречное помрачение сознания
18. Сверхценные индуцированные образования у подростков чаще всего наблюдаются
- при шизофрении
  - при психогенном развитии личности
  - при психопатиях
  - при психических нарушениях в связи с органическим поражением головного мозга
  - при олигофрении
19. У девочки 5 лет поведение стойко и длительно определяется приподнятым настроением, фантазией со стереотипным повторением сказочного сюжета, где ей принадлежит центральная роль. Она отождествляет себя с образом «сестрицы Аленушки». Такое состояние следует расценить как
- сверхценные фантазии
  - бредоподобные фантазии
  - аффективно-бредовое состояние
  - фантазии здорового ребенка
  - делириозное помрачение сознания
20. Депрессивное настроение у ребенка сопровождается тревогой, боязливостью, эпизодами страха с чувством угрозы, постороннего присутствия (придет старик, схватит Баба-Яга), утратой критики. Это состояние следует расценить как
- систематизированный бред
  - образный бред
  - бредоподобные фантазии
  - аффективно-бредовое состояние
  - делириозное помрачение сознания
21. У больного ребенка имеются незавершенные, рудиментарные бредовые идеи. Идеи отношения сочетаются с патологическим воображением, которое носит характер воспоминаний сцен, относящихся к прошлому. Такой бред следует характеризовать как
- систематизированный бред
  - образный бред
  - бред воображения
  - отрывочный бред
  - любой из перечисленных
22. У подростка с приподнятым настроением поведение полностью определяется господствующей идеей о построении «справедливого общества» на планетах. Это состояние следует оценить как
- бредоподобные фантазии
  - систематизированный бред реформаторства
  - сверхценную идею реформаторства
  - увлечения здорового подростка
  - бред воображения
23. Подросток логически обосновывает неприязненное отношение к себе окружающих тем, что у него «отталкивающая внешность». Поведение определяется переживаниями больного. В этом случае имеет место
- идея отношения
  - дисморфофобическая бредовая идея
  - депрессивная бредовая идея
  - поведенческая реакция здорового подростка
  - сочетание а. и б.
24. Возбуждение ребенка выражается в бесцельной маятникообразной ходьбе от препятствия к препятствию, однообразном беге по кругу («манежный бег»), стереотипных подпрыгиваниях, выкриках бессмысленных звукосочетаний, повторений слов и действий окружающих. В этом случае имеет место
- возбуждение в структуре аффективных расстройств
  - психопатоподобный синдром
  - психомоторный пароксизм
  - кататоническое возбуждение
  - тревожное возбуждение
25. У ребенка застывание в одной позе, застывший взгляд, маскообразное лицо, руки согнуты в локтевых суставах и прижаты к туловищу, полное молчание (мутизм), негативизм. Это состояние следует характеризовать как
- психогенный ступор
  - кататонический ступор
  - истерический ступор
  - депрессивный ступор
  - экстрапирамидный акинето-ригидный синдром
26. У детей раннего возраста при аффективных нарушениях наиболее ярко выступает
- аффективный компонент
  - идеаторный компонент
  - моторный компонент
  - сомато-вегетативный компонент
  - верно а. и б.
27. Проявлением депрессии у подростка может быть
- нарушение поведения
  - снижение школьной успеваемости
  - снижение настроения
  - все перечисленное
  - ничего из перечисленного
28. На процессуальный характер «увлечения» подростка указывает
- охваченность
  - несоответствие возрасту
  - вычурность
  - все перечисленное
  - ничего из перечисленного
29. Аноректический синдром у мальчиков чаще встречается при
- шизофрении
  - пубертатной эндореактивной анорексии
  - психопатии
  - верно б. и в.
  - верно все перечисленное
30. Для процессуального астено-ипохондрического синдрома у подростка характерны все перечисленные признаки, кроме
- вычурности ипохондрических жалоб
  - выраженности сенестопатий
  - сохранности подростковых поведенческих реакций
  - снижения настроения
  - кроме а. и в.
31. Отрыв от реальности, отсутствие или снижение потребности в общении, отчуждение от окружающих, отсутствие дискриминации между одушевленными и неодушевленными предметами наиболее характерно
- для малопрогрессирующей шизофрении
  - для энцефалопатии с задержкой психического развития
  - для синдрома Каннера
  - верно а) и б)
  - верно все перечисленное
32. Манифест шизофрении со злокачественным (прогрессирующим) течением наиболее часто отмечается
- в юношеском возрасте
  - в младшем школьном возрасте
  - в дошкольном возрасте
  - в пубертатном возрасте
  - в раннем детском возрасте
33. У ребенка эмоциональная ограниченность, обеднение контактов и интересов, психическая ригидность сочетаются с подозрительностью, недоверчивым, враждебным отношением к близким и окружающим людям. Это характерно

- а. для шизофрении с непрерывно-прогредиентным течением  
 б. для вялотекущей шизофрении  
 в. для ремиттирующей шизофрении  
 г. для шубообразной шизофрении  
 д. для рекуррентной шизофрении
34. У большого незрелость эмоционально-волевой сферы, мышления, повышение и извращение влечений, эмоциональное оскудение, ослабление интересов, нарушение поведения. Это характерно для  
 а. инфантилизма в связи с неблагоприятными условиями воспитания  
 б. органического инфантилизма  
 в. психопатии  
 г. шизофрении с психопатоподобным синдромом  
 д. патохарактерологического развития
35. У больного агрессивнo-садистические влечения в виде фантазий с яркими картинками массовых убийств и переживанием удовольствия от жестоких сцен. Это характерно для  
 а. психопатии  
 б. патохарактерологического развития  
 в. психопатоподобного синдрома в связи с органическим поражением центральной нервной системы  
 г. шизофрении  
 д. верно все перечисленное
36. У ребенка психопатоподобный синдром включает патологические влечения агрессивнo-садистического характера на холодном эмоциональном фоне с выраженным снижением побуждений. В этом случае имеет место  
 а. органическое заболевание головного мозга  
 б. психопатия  
 в. шизофрения  
 г. патохарактерологическое развитие  
 д. ничего из перечисленного
37. У ребенка «метафизическая интоксикация» носит характер однообразной деятельности при нарастающем обеднении реальных интересов. Наиболее вероятно у него  
 а. патологический пубертатный криз  
 б. шизофрения  
 в. шизоидная психопатия  
 г. органическое заболевание головного мозга  
 д. верно все перечисленное
38. У ребенка сверхценные увлечения имеют незначительный аффективный компонент, преобладает относительно разработанная фабула, отмечается оторванность от реальности и схематизация построений. Этот клинический синдром характерен  
 а. для психопатии  
 б. для шизофрении  
 в. при психогенном развитии личности  
 г. при пубертатных особенностях личности  
 д. верно а. и в.
39. К расстройствам психомоторики, характерным для шизофрении у детей и подростков, относятся  
 а. кататонические  
 б. патологические привычные действия  
 в. гиперкинезы  
 г. все перечисленное  
 д. ничего из перечисленного
40. Задержка темпа развития в форме дисгармонического инфантилизма характерна  
 а. для злокачественной детской шизофрении  
 б. для шизофрении средней степени прогредиентности  
 в. для малопроедентной шизофрении  
 г. для любой из перечисленных форм  
 д. верно а. и б.
41. У ребенка олигофреноподобный дефект сочетается с манерностью, вычурностью, эмоциональной тупостью и бездеятельностью. Это характерно  
 а. для олигофрении  
 б. для осложненной олигофрении  
 в. для органического заболевания головного мозга  
 г. для олигофреноподобного дефекта рано начавшейся злокачественной детской шизофрении  
 д. для шизоидной психопатии
42. Для дебюта шизофрении у подростков наиболее характерно  
 а. неустойчивость настроения  
 б. повышенная раздражительность  
 в. снижение чувства симпатии к ближним  
 г. все перечисленное  
 д. ничего из перечисленного
43. К благоприятным прогностическим признакам начального периода шизофрении у подростков относятся  
 а. выраженность аффективных расстройств  
 б. преобладание неврозоподобной симптоматики  
 в. преобладание параноидных расстройств  
 г. преобладание кататонических расстройств  
 д. верно б. и в.
44. К неблагоприятным прогностическим признакам начального периода шизофрении у подростков относятся  
 а. нарушение сна  
 б. страхи  
 в. снижение школьной продуктивности  
 г. верно а. и б.  
 д. верно все перечисленное
45. Для нарушения влечений при шизофрении у подростков характерно  
 а. нестойкость  
 б. перверзность  
 в. спаянность с личностью  
 г. все перечисленное  
 д. ничего из перечисленного
46. Для эндогенной юношеской астенической несостоятельности наиболее характерно  
 а. колебания настроения  
 б. утрата способности формулировать мысль  
 в. тревожность  
 г. все перечисленное  
 д. ничего из перечисленного
47. При вялотекущей шизофрении у подростков прогностически более благоприятны  
 а. неврозоподобные синдромы  
 б. психопатоподобные синдромы  
 в. аффективные синдромы  
 г. параноидный синдром  
 д. кататонический синдром
48. При неврозоподобной шизофрении у подростков медикаментозное лечение целесообразно начинать  
 а. с нормотимиков  
 б. с ноотропов  
 в. с антидепрессантов  
 г. с транквилизаторов  
 д. существенного значения не имеет
49. Наиболее высокое качество ремиссии при шизофрении у подростков характерно для  
 а. периодической шизофрении  
 б. приступообразно-прогредиентного типа течения  
 в. вялопротекающего, малопроедентного типа течения  
 г. фебрильной шизофрении  
 д. гебефренической шизофрении
50. Структуру приступа периодической шизофрении у подростков определяют все перечисленные расстройства, кроме  
 а. аффективных  
 б. астенических  
 в. кататонических  
 г. сомато-вегетативных  
 д. кроме а. и в.
51. Для маниакально-депрессивного психоза у подростков характерно сочетание депрессии  
 а. с немотивированными страхами  
 б. с нарушениями поведения  
 в. с неврозоподобными нарушениями речи  
 г. с бредоподобными фантазиями  
 д. с persecutory бредом
52. Наибольшее значение для дифференциальной диагностики аффективного приступа при маниакально-депрессивном психозе или шизофрении имеет  
 а. длительность и острота возникновения приступа  
 б. психогенная провокация приступа  
 в. типичность аффективного синдрома и глубина (уровень) аффективных расстройств  
 г. наличие симптоматики невроз- или психопатоподобного круга  
 д. появление боязливости, беспричинного и беспредметного страха у ребенка или подростка, не

- отличавшегося тревожностью и боязливостью в преморбиде
53. Для терапии маниакально-депрессивного психоза в детском и подростковом возрастах предпочтительны антидепрессанты
    - а. седативного действия
    - б. стимулирующего действия
    - в. балансирующего действия
    - г. комбинация антидепрессантов седативного и стимулирующего действия
    - д. существенного значения не имеет
  54. Непосредственной причиной обращения к психиатру при маниакально-депрессивном психозе у детей и подростков чаще является
    - а. витальность переживаний
    - б. школьные проблемы
    - в. повторяемость приступов
    - г. расстройства сна
    - д. резкое похудание
  55. Маниакально-депрессивный психоз у подростков протекает
    - а. под видом соматического заболевания
    - б. в виде клинически явных аффективных фаз
    - в. в виде фаз со сложной аффективно-бредовой структурой
    - г. верно а. и б.
    - д. верно все перечисленное
  56. Наиболее характерным признаком эпилептических ночных страхов является
    - а. наличие устрашающих галлюцинаций
    - б. наличие на ЭЭГ органических изменений
    - в. сочетание с автоматическими стереотипными движениями
    - г. выраженность эмоционально-вегетативных нарушений
    - д. верно а. и б.
  57. Сочетание тонических припадков с атипичными абсансами является проявлением
    - а. синдрома Уэста
    - б. синдрома Леннокса - Гасто
    - в. синдрома Фридмана
    - г. роландической эпилепсии
    - д. эпилепсии Янца
  58. Эпилептические припадки, наиболее часто возникающие в 3-9 месяцев в виде кратковременного сгибания головы и бедер, сгибания и отведения рук, пропульсивных судорог, нередки серии судорог, диагностируются как
    - а. синдром Гасто - Леннокса
    - б. синдром Уэста
    - в. синдром Фридмана
    - г. джексоновская эпилепсия
    - д. эпилепсия Янца
  59. Электроэнцефалографический коррелят синдрома Уэста
    - а. дизритмия
    - б. диффузные комплексы «острая-медленная волна» частотой 2 в секунду
    - в. уплощение ЭЭГ
    - г. гипсаритмия
    - д. ничего из перечисленного
  60. Электроэнцефалографический коррелят синдрома Леннокса-Гасто
    - а. дизритмия
    - б. гипсаритмия
    - в. диффузные комплексы «пик-медленная волна» частотой 1-2 в секунду
    - г. бисинхронные вспышки медленных волн
    - д. ничего из перечисленного
  61. Этиологическими факторами при симптоматическом психозе у детей являются
    - а. мозговая инфекция
    - б. общие инфекции и интоксикации
    - в. деструктивные повреждения черепа
    - г. все перечисленные
    - д. ничего из перечисленного
  62. Этиологическим фактором при симптоматическом психозе у детей является
    - а. черепно-мозговая травма
    - б. менингоэнцефалит
    - в. тяжелые неинфекционные, соматические и хирургические заболевания (например, ожоговая болезнь)
    - г. все перечисленные
    - д. ничего из перечисленного
  63. Этиологическим фактором при экзогенно-органическом психозе у детей является
    - а. черепно-мозговая травма
    - б. тяжелые общие инфекции
    - в. психогении
    - г. верно а. и б.
    - д. верно все перечисленное
  64. Общей патогенетической закономерностью течения экзогенных психических расстройств у детей и подростков является
    - а. длительное стабильное течение
    - б. склонность клиники к регрессионной динамике
    - в. процессуальное прогрессивное течение
    - г. фазное течение
    - д. ремиттирующее течение
  65. Характерными возрастными особенностями продромального периода инфекционного психоза у детей являются
    - а. истинные галлюцинации
    - б. сниженное настроение
    - в. оглушение
    - г. плаксивость, капризность
    - д. ничего из перечисленного
  66. Для обманов восприятия у детей при симптоматическом психозе характерно
    - а. вербальные галлюцинации устрашающего содержания
    - б. эпизоды иллюзорных и отрывочных гипнагогических галлюцинаций
    - в. обонятельные галлюцинации и сенестопатии
    - г. все перечисленное
    - д. ничего из перечисленного
  67. У детей и подростков в интервалах между острой и хронической стадиями могут наблюдаться следующие расстройства
    - а. кататонические состояния
    - б. аутизм
    - в. бредовые состояния
    - г. галлюцинаторные состояния
    - д. психопатоподобные состояния
  68. После перенесенного в 7 лет менингоэнцефалита поведение мальчика резко ухудшилось: стал возбудим, раздражителен, импульсивен, агрессивен, уходил из дома, бил мать, «стал бессовестным». Указанная клиническая картина характерна
    - а. для возбудимой психопатии
    - б. для дисгармонического инфантилизма
    - в. для психопатоподобного синдрома
    - г. для органической деменции
    - д. для астенического синдрома
  69. У мальчика 5 лет после перенесенного тяжелого гриппа возник страх пушистых предметов. Затем стал бояться воробьев, голубей. Вскоре стал бояться машин, лифта и др. Настроение было неустойчивым, состояние возбуждения сменялось депрессиями. Указанный синдром характерен
    - а. для невротических страхов
    - б. для неврозоподобных страхов
    - в. для астенического синдрома
    - г. верно а. и б.
    - д. верно все перечисленное
  70. Клиническая картина резидуально-органических нервно-психических расстройств у детей и подростков не включает все перечисленное, кроме
    - а. нарушений интеллектуальной деятельности
    - б. эмоционально-волевой неустойчивости и импульсивности
    - в. расторможенности влечений
    - г. истинного аутизма
    - д. нарушения речи
  71. Этиологические факторы олигофрении в зависимости от времени воздействия разделяются на
    - а. наследственные
    - б. внутриутробные
    - в. перинатальные и первых 3 лет жизни
    - г. все перечисленные
    - д. все перечисленное неверно
  72. Для речи больных олигофренией характерно все, кроме
    - а. маловыразительности, односложности
    - б. неправильного смыслового употребления слов
    - в. употребления неологизмов
    - г. дизартрии
    - д. аграмматичности построения фраз

73. Для больных олигофренией характерны
- медлительность, неловкость движений
  - бедность мимики и жестикуляции
  - малая дифференцированность эмоций
  - все перечисленное
  - ничего из перечисленного
74. Для больных с идиотией характерно
- IQ менее 20
  - почти полное отсутствие речи и мышления
  - владение элементарными навыками самообслуживания
  - потребность в периодическом надзоре
  - верно а) и б)
75. Для больных с имбецильностью характерно
- IQ от 20 до 50
  - возможность обучения письму и чтению
  - элементарные акты самообслуживания
  - способность к самостоятельной трудовой деятельности
  - верно а) и в)
76. Для больных с дебильностью характерно
- IQ от 50 до 70
  - способность к обучению
  - плохая механическая память
  - верно а) и б)
  - верно все перечисленное
77. У больных олигофренией возможны следующие варианты психозов
- с преобладанием аффективных расстройств
  - с преобладанием двигательных расстройств
  - галлюцинаторно-бредовые
  - все перечисленные
  - ничего из перечисленного
78. Общими особенностями для всех психозов при олигофрении являются все перечисленные, кроме
- рудиментарности и фрагментарности продуктивной симптоматики
  - бедности и примитивности высказываний, связанных с болезненными переживаниями
  - склонности к затяжному течению
  - простоты и однообразия клинической картины
  - трудности квалификации симптомов психоза
79. Основное отличие пограничной интеллектуальной недостаточности от олигофрении состоит в
- наличии абстрактного мышления
  - лучшем развитии памяти
  - более гармоничном развитии сферы мотиваций
  - более высокой работоспособности
  - лучшем развитии моторики
80. Интеллектуальная недостаточность, связанная с дефектами воспитания и дефицитом информации с раннего детства, проявляется
- в упрощенности мотиваций
  - в низком объеме знаний
  - в нарушениях мнестической деятельности
  - в повышенной истощаемости
  - верно а) и б)
81. В основе страха школы при «школьном неврозе» лежит
- страх разлуки с матерью
  - боязнь трудностей, связанных с учебой
  - страх перед строгим учителем
  - любая из указанных фабул
  - никакая из перечисленных фабул
82. Сочетание психического инфантилизма, истероидных черт характера, воспитания по типу «кумир семьи» - условия для развития
- астенического невроза
  - истерического невроза
  - невроза навязчивых состояний
  - депрессивного невроза
  - невроза страха
83. Невропатия, соматическая ослабленность, резидуально-органическая церебральная недостаточность - факторы, типичные для
- астенического невроза
  - истерического невроза
  - невроза страха
  - депрессивного невроза
  - невроза навязчивых состояний
84. Для астенического синдрома у детей типичны расстройства настроения в виде
- субдепрессии
  - выраженной депрессии
  - тревоги
  - гипотимии или дистимии
  - эйфории
85. Для детей с неврозом навязчивых состояний характерны
- тревожно-мнительные черты характера
  - сверхнормативность и перфекционизм
  - обостренное чувство ответственности
  - все перечисленное
  - ничего из перечисленного
86. Воспитание в условиях повышенной тревожности, чрезмерной ответственности, подавления естественной детской живости и непосредственности способствует развитию
- невротических страхов
  - невротической астении
  - невротической депрессии
  - невротических навязчивостей
  - истерических нарушений
87. Для дошкольного возраста характерны двигательные навязчивости в виде
- тикоидных гиперкинезов
  - навязчивых движений
  - навязчивых действий
  - навязчивых ритуалов
  - любых из перечисленных навязчивостей
88. Двигательные ритуалы характерны для
- раннего возраста
  - дошкольного возраста
  - младшего школьного возраста
  - подросткового возраста
  - любого возраста
89. Основные формы контрастных навязчивостей у детей и подростков – это
- контрастные влечения
  - кошунственные и хульные мысли
  - контрастные представления
  - все перечисленное
  - ничего из перечисленного
90. Почвой для системных неврозов у детей обычно является
- минимальная мозговая дисфункция
  - невропатия
  - конституциональная слабость функциональной системы
  - все перечисленное
  - ничего из перечисленного
91. Трихотилломания, онихофагия, яктация относятся к
- навязчивым действиям
  - патологическим привычным действиям
  - импульсивным влечениям
  - элементарным импульсивным действиям
  - гиперкинезам
92. Наиболее ранними формами сверхценных образований у детей являются
- стереотипные игры детей 2-3 лет
  - упорные «пытливые» вопросы познавательного содержания
  - «запойное чтение»
  - дисморфомания
  - ипохондрические идеи
93. Для расстройства поведения при обсессивном неврозе у детей характерно
- аффективная возбудимость
  - грубый истероформный характер
  - преходящий ситуационный характер
  - усиление и извращение влечений
  - верно а. и б.
94. Основным механизмом уходов при патохарактерологическом формировании личности у детей и подростков является
- реакция протеста
  - импульсивное неодолимое влечение
  - «сенсорная жажда»
  - все перечисленное
  - ничего из перечисленного
95. Компенсация состояния патологического формирования личности у детей и подростков возможна
- на начальном этапе
  - на этапе структурирования патологических черт характера

- в. на этапе пубертатного полиморфизма  
 г. верно а) и б)  
 д. верно все перечисленное
96. Из факторов среды, влияющих на приобщение подростков к приему алкоголя, имеют значение все перечисленные, за исключением  
 а. примеров сверстников, употребляющих алкогольные напитки  
 б. нормы поведения родителей и их отношения к алкоголю  
 в. примера родителей, употребляющих спиртные напитки  
 г. недостатков в организации школьного обучения  
 д. многодетности семьи
97. Для синдрома психической зависимости при алкоголизме у подростков характерно все перечисленное, исключая  
 а. формирование на этапе систематического пьянства  
 б. отсутствие «борьбы мотивов»  
 в. полную нескритичность к изменяющемуся влечению  
 г. выраженность идеаторного компонента  
 д. актуализацию влечения к алкоголю внешней средой, окружением
98. Абстинентный синдром у подростков, страдающих алкоголизмом, характеризуется  
 а. кратковременностью  
 б. невыраженностью соматовегетативных расстройств, отсутствием тремора  
 в. сходством с состоянием постинтоксикации у взрослых  
 г. понижением настроения с раздражительностью  
 д. всем перечисленным
99. Для последствий хронической интоксикации алкоголем в подростковом возрасте характерно все перечисленное, за исключением  
 а. задержки физического и психического развития  
 б. развития аффективной неустойчивости  
 в. утраты интересов к учебе и труду  
 г. развития деградации личности с эйфорической установкой  
 д. утраты нравственно-этических ценностей
100. Подросткам из групп «высокого риска» свойственно все перечисленное, кроме  
 а. раннего (10-12 лет) начала употребления алкоголя  
 б. частого употребления алкогольных напитков в семье  
 в. изначально высокой толерантности  
 г. повышенной самооценки, самоконтроля  
 д. изначально противоправного поведения в опьянении

### Ответы к вопросам тестового контроля.

1	В	11	Б	21	В	31	В	41	Г	51	Б	61	Б	71	Г	81	Г	91	Б
2	В	12	Г	22	Б	32	А	42	В	52	Д	62	В	72	В	82	Б	92	А
3	Б	13	В	23	Д	33	А	43	А	53	В	63	А	73	Г	83	А	93	В
4	А	14	Б	24	Г	34	Г	44	В	54	Б	64	Б	74	Д	84	Г	94	В
5	В	15	Б	25	Б	35	Д	45	Б	55	Г	65	Г	75	Д	85	Г	95	Г
6	Д	16	Г	26	Г	36	В	46	Б	56	В	66	Б	76	Г	86	Г	96	Д
7	В	17	Б	27	Г	37	Б	47	В	57	Б	67	Д	77	Г	87	А	97	Г
8	Г	18	Б	28	В	38	Б	48	Г	58	Б	68	В	78	В	88	Г	98	Д
9	В	19	В	29	А	39	А	49	А	59	Г	69	Б	79	А	89	Г	99	Г
10	В	20	Г	30	В	40	В	50	Б	60	В	70	Г	80	Д	90	Г	100	Г

### 10. ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ И ДОКЛАДОВ

1. Физиология и психология детского и подросткового возраста.
2. Дизонтогенетическое развитие и понятие нормального и патологического пубертатного криза.
3. Систематика психических расстройств детского и подросткового возраста.
4. Методика обследования ребенка раннего возраста.
5. Детско-материнская привязанность и ее нарушения.
6. Материнская депривация и ее последствия.
7. Расстройства аутистического спектра и проявления психической атонии.
8. Клинико-физиологическая классификация общего психического недоразвития по Д. Н. Исаеву и С. С. Мнухину.
9. Задержки темпа психического развития.
10. Применение методов лечебной педагогики и реабилитации задержках психического развития.

### 11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7.

1. Физиология и психология детского и подросткового возраста.
2. Развитие речи в раннем детском возрасте.
3. Дизонтогенетическое развитие и понятие нормального и патологического пубертатного криза.

4. Систематика психических расстройств детского и подросткового возраста.
5. Общие особенности психопатологических проявлений в детском и подростковом возрасте.
6. Методика обследования ребенка раннего возраста.
7. Общая характеристика психогенных заболеваний в детском и подростковом возрасте.
8. Синдромы невропатии.
9. Ранний детский аутизм. Этиология, патогенез, клиническая характеристика.
10. Гипердинамический синдром.
11. Синдром уходов и бродяжничества.
12. Синдром страхов.
13. Синдромпатологического фантазирования.
14. Гебоидный синдром.
15. Синдром дисморфофобии-дисморфомании.
16. Синдром односторонних сверхценных интересов и увлечений.
17. Синдромы раннего детского аутизма.
18. Дифференциальный диагноз раннего детского аутизма и шизофрении.
19. Неврастения у детей и подростков.
20. Невроз навязчивых состояний у детей и подростков.
21. Истерический невроз у детей и подростков.
22. Невроз страха у детей и подростков.
23. Ипохондрический невроз у детей и подростков.
24. Депрессивный невроз у детей и подростков.
25. Тики у детей и подростков.
26. Заикание у детей и подростков.
27. Энурез у детей и подростков.
28. Энкопрез у детей и подростков.
29. Детско-материнская привязанность и ее нарушения.
30. Материнская депривация и ее последствия.
31. Нарушение формирования личности как следствие материнской депривации.
32. Нарушение психического и интеллектуального развития как следствие материнской депривации.
33. Психические расстройства, возникающие под влиянием материнской депривации.
34. Нарушения предречевого и раннего речевого развития в условиях полной материнской депривации.
35. Расстройства сна у детей раннего возраста.
36. Регургитационное и «жевательное» расстройство.
37. Младенческая нервная анорексия.
38. Поедание несъедобных веществ.
39. Патологические привычные действия у детей раннего возраста.
40. Экзогенные расстройства у детей и подростков.
41. Экзогенно-органические расстройства у детей и подростков.
42. Задержка психического развития и пограничная умственная отсталость.
43. Дифференциальный диагноз задержки психического развития и общего психического недоразвития.
44. Этиологическая классификация общего психического недоразвития.
45. Степени недоразвития интеллекта при общем психическом недоразвитии.
46. Клинико-физиологическая классификация общего психического недоразвития по Д.Н. Исаеву и С.С. Мнухину.
47. Непрерывно-текущая шизофрения у детей и подростков.
48. Периодическая шизофрения у детей и подростков.
49. Приступообразно-прогредиентная шизофрения у детей и подростков.
50. Применение методов лечебной педагогики и реабилитации при общем психическом недоразвитии и задержках психического развития.
51. Реабилитация детей и подростков – жертв жестокого обращения и насилия.

## **12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел курса сопровождается практическими занятиями. Закрепление полученных знаний может происходить в дискуссионной форме, а также в форме семинарских занятий.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления изучаемых знаний. Значительную роль в системе

подготовки обучающихся играют практические занятия. Их функции: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие ординатора.

## 12.1. Методические указания к лекциям

### Методическая разработка лекции №1.

<b>1. Тема:</b>	Общие вопросы психиатрии детского и подросткового возраста	
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>	
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20	
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	2 академических часа	
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление о физиологии, психологии и психопатологии детского и подросткового возраста	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут	
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	Физиология и психология детского и подросткового возраста. Развитие речи в раннем детском возрасте. Дизонтогенетическое развитие и понятие нормального и патологического пубертатного криза. Систематика психических расстройств детского и подросткового возраста. Общие особенности психопатологических проявлений в детском и подростковом возрасте. Методика обследования ребенка раннего возраста.	
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	компьютерная презентация	
<b>9. Литература для проработки:</b>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Гречаный С.В. Психопатологическая диагностика в раннем детском возрасте: учебное пособие для последипломного образования. – СПб., 2017. – 96 с. Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.	

### Методическая разработка лекции №2.

<b>1. Тема:</b>	Расстройства аутистического спектра	
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>	
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20	
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	2 академических часа	
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление о раннем детском аутизме, его этиопатогенезе и клинических разновидностях	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут	
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	История учения об аутизме. Ранний детский аутизм и психическая атония С.С. Мнухина. Синдром Каннера. Синдром Аспергера. Синдром Ретта. Синдром Геллера. Современные представления о раннем детском аутизме. Расстройства аутистического спектра.	
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	компьютерная презентация	
<b>9. Литература для проработки:</b>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Аутизм: история вопроса и современный взгляд / Б. Е. Микиртумов, П. Ю. Завитаев. – СПб. : Издательство Н-Л, 2012. – 143 с. Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.	

### Методическая разработка лекции №3.

<b>1. Тема:</b>	Системные невроты у детей и подростков и подходы к их лечению	
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>	
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20	
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	2 академических часа	
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление о системных невротозах и их особенностях у детей и подростков	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут	
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	<p>Общая характеристика системных невротозов.  Тики у детей и подростков.  Заикание у детей и подростков.  Энурез у детей и подростков.  Энкопрез у детей и подростков.  Невротические расстройства сна у детей и подростков.  Невротические расстройства аппетита у детей и подростков.  Патологические привычные действия у детей и подростков.</p>	
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	компьютерная презентация	
<b>9. Литература для проработки:</b>	<p>ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a>  Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с.  Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с.  Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с.  Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.</p>	

#### Методическая разработка лекции №4.

<b>1. Тема:</b>	Общее психическое недоразвитие: клинико-физиологические разновидности.	
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>	
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20	
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	2 академических часа	
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление о клинико-физиологических формах общего психического недоразвития	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут	
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	<p>Общее психическое недоразвитие: этиопатогенетическая и клиническая характеристика.  Клинико-физиологическая классификация Д.Н. Исаева – С.С. Мнухина.</p>	
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	компьютерная презентация	
<b>9. Литература для проработки:</b>	<p>ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a>  Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с.  Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с.  Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с.  Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.</p>	

#### 12.2. Методические указания к практическим занятиям

##### Методическая разработка практического занятия №1.

<b>1. Тема:</b>	Специфические психопатологические синдромы детского и подросткового возраста	
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>	
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20	
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	6 академических часов	
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление о невропатии, гипердинамическом синдроме, синдроме уходов и бродяжничества, синдроме страхов, синдроме патологического фантазирования, гебоидном синдроме, синдроме дисморфофобии-дисморфомании, синдроме односторонних сверхценных интересов и увлечений	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	240 минут	
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.

### Методическая разработка практического занятия №2.

<b>1. Тема:</b>	Ранний детский аутизм
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	6 академических часов
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление о раннем детском аутизме, его клинических разновидностях, механизмах формирования, принципах помощи пациентам.
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	240 минут
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Аутизм: история вопроса и современный взгляд / Б. Е. Микиртумов, П. Ю. Завитаев. – СПб. : Издательство Н-Л, 2012. – 143 с. Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.	

### Методическая разработка практического занятия №3.

<b>1. Тема:</b>	«Общие» неврозы у детей и подростков
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	4 академических часа
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление о механизмах развития, клинических проявлениях, принципах терапии невращения, невроза навязчивых состояний, истерического невроза, невроза страха, ипохондрического невроза, депрессивного невроза
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	150 минут
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> знакомство с методиками экспериментально-психологического исследования личности и ее текущего состояния, изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.	

### Методическая разработка практического занятия №4.

<b>1. Тема:</b>	«Системные» неврозы у детей и подростков
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20

4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4 академических часа
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление о механизмах развития, клинических проявлениях, принципах терапии тиков, заикания, энуреза, энкопреза, невротических расстройств сна, аппетита, патологических привычных действий	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	150 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> знакомство с методиками экспериментально-психологического исследования личности и ее текущего состояния, изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.	

### Методическая разработка практического занятия №5.

1. <b>Тема:</b>	Детско-материнская привязанность и ее нарушения
2. <b>Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>
3. <b>Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4 академических часа
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление о типах привязанности, нарушениях ранних детско-материнских отношений, материнской депривации, связанных с ней психических нарушениях.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	150 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Коцавцев А.Г. Послеродовые депрессии и материнско-детская привязанность. – СПб.: Сотис, 2005. – 222 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.	

### Методическая разработка практического занятия №6.

1. <b>Тема:</b>	Особенности экзогенных расстройств у детей и подростков
2. <b>Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>
3. <b>Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4 академических часа
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление об особенностях у детей и подростков клинической картины, течения и исхода экзогенных расстройств	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	150 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.	

### Методическая разработка практического занятия №7.

<b>1. Тема:</b>	Особенности экзогенно-органических расстройств у детей и подростков	
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>	
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20	
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	4 академических часа	
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление об особенностях у детей и подростков клинической картины, течения и исхода экзогенно-органических заболеваний	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	150 минут	
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b>	знакомство с экспериментально-психологического исследования внимания, памяти, интеллекта, инструментальными методиками исследования головного мозга, изучение литературы, конспект	
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
<b>10. Литература для проработки:</b>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.	

### Методическая разработка практического занятия №8.

<b>1. Тема:</b>	Особенности эпилепсии у детей и подростков	
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>	
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20	
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	4 академических часа	
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление об особенностях у детей и подростков клинической картины, течения и исхода эпилепсии	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	150 минут	
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b>	знакомство с методикой ЭЭГ, изучение литературы, конспект	
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
<b>10. Литература для проработки:</b>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.	

### Методическая разработка практического занятия №9.

<b>1. Тема:</b>	Общее психическое недоразвитие	
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>	
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20	
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	4 академических часа	
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление об общем психическом недоразвитии, его этиологии, патогенезе, клинических степенях, клинико-физиологических разновидностях	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	2450 минут	
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b>	экспериментально-психологического исследования внимания, памяти, интеллекта, изучение литературы, конспект	
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
<b>10. Литература для проработки:</b>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с.	

Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с.  
 Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с.  
 Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.

### Методическая разработка практического занятия №10.

<b>1. Тема:</b>	Задержки психического развития
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	3 академических часа
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление об особенностях у детей и подростков клинической картины, течения и исхода
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	150 минут
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b>	экспериментально-психологического исследования интеллекта, изучение литературы, конспект
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
<b>10. Литература для проработки:</b>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.

### Методическая разработка практического занятия №11, №12.

<b>1. Тема:</b>	Особенности различных типов шизофрении у детей и подростков
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	8 академических часов
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление об особенностях у детей и подростков клинической картины, течения и исхода шизофрении, шизотипического, шизоаффективного, аффективных расстройств
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	330 минут
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b>	экспериментально-психологического исследования мышления, изучение литературы, конспект
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
<b>10. Литература для проработки:</b>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.

### Методическая разработка практического занятия №13.

<b>1. Тема:</b>	Реабилитация детей и подростков с психическими расстройствами
<b>2. Дисциплина:</b>	<b>Актуальные вопросы психиатрии детского возраста</b>
<b>3. Направление подготовки:</b>	«Психиатрия» 31.08.20
<b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>	8 академических часов
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление о принципах и методах реабилитации детей и подростков с общим психическим недоразвитием, задержками психического развития, детей и подростков, пострадавших от жестокого обращения и насилия
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	330 минут
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b>	изучение литературы, конспект
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	устный и письменный опрос, включение вопросов по

теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.

*10. Литература для проработки:*

ЭБД «Консультант врача» [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

Воронков Б.В. Детская и подростковая психиатрия. Лекции. – СПб.: Наука и техника, 2009. – 240 с.

Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2004. – 1120 с.

Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: Руководство. – СПб, 2008. – 328 с.

Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 544 с.

### 12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

### 12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

## **13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

#### Задания для самостоятельной работы ординаторов

№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Синдромы психических заболеваний, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте	Физиология и психология детского и подросткового возраста. Дизонтогенетическое развитие и понятие нормального и патологического пубертатного криза. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
2	Психогенные заболевания в детском и подростковом возрасте	Системные невроты у детей и подростков. Формирование детско-материнской привязанности. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6
3	Экзогенные, экзогенно-органические расстройства и эпилепсия у детей и подростков	Особенности экзогенных расстройств у детей и подростков. Особенности экзогенно-органических расстройств у детей и подростков. Особенности эпилепсии у детей и подростков. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6
4	Общее психическое недоразвитие и задержки психического развития	Этиологические разновидности общего психического недоразвития. Причины и механизмы формирования задержек темпа психического развития. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
5	Эндогенные расстройства у детей и подростков	Особенности различных форм шизофрении у детей и подростков. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6
6	Лечебная педагогика и реабилитация при лечении детей и подростков	Реабилитация при общем психическом недоразвитии. Реабилитация при задержках темпа психического развития. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
	Итого		36

## 14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
<i>База: СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница №3 им. И.И. Скворцова-Степанова», 11 отделение</i>			
Ауд. № 1: «Учебная комната»	1	1. Компьютер – 1 2. Проектор – 1. 3. Экран – 1.	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Учебные плакаты – 10.	
Ауд. № 3: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Учебные плакаты – 10.	
<i>База: СПб ГБУЗ «Городская психиатрическая больница №1 им. П.П. Кащенко», дневной стационар №2</i>			
Ауд. № 1: «Учебная комната»	1	1. Компьютер – 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Mi-

			crosoft Office
<i>База:</i> <i>СПб ГБУЗ Психоневрологический диспансер №2</i>			
Ауд. № 1: «Учебная комната»	1		
<i>База:</i> <i>СПб ГКУЗ ЦВЛ «Детская психиатрия» имени С.С. Мнухина</i>			
Ауд. № 1: «Учебная комната»	1		

**15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ  
СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ**

№	Название (кол-во стр. или печ. листов)	Автор (ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1	Эндогенные психические заболевания у подростков, 50 с.	Воронков Б. В.	1996	ЛПМИ		Монография
2	Клиническая семантика психопатологии, 176 с.	Микиртумов Б. Е., Ильичев А. Б.	2003	Издание СПбГП МА	УДК 616.89-071	Монография
3	Лексика психопатологии, 199 с.	Микиртумов Б. Е.	2004	Речь	УДК 616.89	Монография
4	Психиатрия детского возраста : в 2-х ч. Ч. 1, 76 с. Ч. 2, 76 с.	Микиртумов Б. Е., Гречаный С. В.	2004	Издание СПбГП МА		Учебное пособие для студентов педиатрического факультета
5	Послеродовые депрессии и материнско-детская привязанность, 222 с.	Кощавцев А. Г.	2005	Сотис	УДК 616.89	Монография
6	Перинатальная	Микиртумов Б.	2006	Издание	УДК	Учебное пособие для

	наркозависимость. Диагностика и профилактика, 12 с.	Е., Гайдуков С. Н., Пальчик А. Б., Гречаный С. В., Олейник С. В.		СПбГП МА	616.89- 008.44/.33- 053.35	студентов педиатрического факультета
7	Общая психопатология, 88 с.	Микиртумов, Б. Е., Ильичев А. Б.	2007	Издание СПбГП МА	УДК 616.89	Учебное пособие для педиатрического факультета
8	Клиническая семантика психопатологии – 2-е изд., перераб. и доп., 216 с.	Микиртумов Б. Е., Ильичев А. Б.	2007	Издание СПбГП МА	УДК 616.89-071	Монография
9	Курс общей психопатологии, 328 с.	Микиртумов Б. Е., Ильичев А. Б.	2008	Издание СПбГП МА	УДК 616.89- 008.4	Руководство для врачей
10	Основы клинической наркологии, 140 с.	Гречаный С. В., Микиртумов Б. Е.	2008	Издание СПбГП МА	УДК 616.89- 008.1	Учебное пособие для педиатрических факультетов медицинских вузов
11	Special Psychiatry, 36 р.	Grechany S. V., Mikirtumov B. E., Illichev A. B.	2008	SpSMAF	УДК 616.89Д	Manual
12	General Psychopathology, 64 р.	Mikirtumov B. E., Illichev A. B., Grechany S. V.	2008	SpSMAF	УДК 618.1+613. 956]:616.8 91	Manual
13	Детская и подростковая психиатрия, 232 с.	Воронков Б. В.	2009	Наука и техника	УДК 616.89- 008.4	Монография
14	Клиническая психология подростковой гинекологии, 244 с.	Гайворонская Е. Б., Микиртумов Б. Е., Ширяев О. Ю.	2009	Изд-во Кварт	Гриф УМО	Монография
15	Аутизм: история вопроса и современный взгляд, 143 с.	Микиртумов Б. Е., Завитаев П. Ю.	2012	Н-Л	УДК 616.89	Монография
16	Психиатрия и наркология, 88 с.	Поздняк В.В., Гречаный С.В., Ильичев А.Б., Кощавцев А. Г.	2013	Издание СПбГП МУ	УДК 616.89- 008.441.33	Учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология»
17	Психиатрия, 60 с.	Гречаный, С.В., Ильичев А. Б., Кощавцев А. Г., Поздняк В. В., Шишков В. В.	2015	Издание СПбГП МУ	УДК 616.891- 053.2	Учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Медицинская биофизика»
18	Психиатрия и	Гречаный,	2015	Издание		Учебное пособие для

	наркология, 76 с.	С.В., Ильичев А. Б., Поздняк В. В., Кощавцев А. Г., Шишков В. В.		СПБГП МУ		студентов, обучающихся по специальности «Медико-профилактическое дело»
19	Пограничные психические расстройства в детском возрасте, 60 с.	Шишков В. В., Кощавцев А. Г., Поздняк В. В., Ильичев А. Б.	2015	Издание СПБГП МУ	УДК: 615.851	Учебное пособие
20	Психопатологическая диагностика в раннем детском возрасте, 96 с.	Гречаный С.В.	2015	Издание СПБГП МУ	УДК: 616.89+159.9	Учебное пособие для последиplomного образования
21	Клиническая психотерапия (инстинктивно-поведенческие и нейропсихологические модели), 504 с.	Астахова О.А., Гречаный С.В., Дерягина М.А., Добридень В.П., Корнеева В.А., Кощавцев А.Г., Макаров И.В., Хайретдинов О.З., Шевченко Ю.С.	2018	М.: Издательство «Медицинское информационное агентство»		Монография
22	Медицинская психология в курсе психиатрии, 72 с.	Поздняк В.В., Гречаный С.В., Ильичев А.Б.	2018	Издание СПБГП МУ		Учебное пособие

## ЛИСТЫ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год

По

дисциплине

«Актуальные вопросы психиатрии детского возраста»

(наименование дисциплины)

По направлению

подготовки

31.08.20 «Психиатрия»

(код и наименование направления)

Уровень

подготовки

кадров высшей

квалификации

Ординатура

Кафедра:

(наименование кафедры)

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

(ученое звание)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.