

**Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

Е.В. Коновалова

15 июня 2023 г., протокол УМС №5

Психиатрия детского и подросткового возраста рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**

Учебный план о310821-Псих-Нарк-23-1.plx
31.08.21 Психиатрия-наркология

Квалификация **Врач-психиатр-нарколог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108

в том числе:

аудиторные занятия 48

самостоятельная работа 60

Виды контроля в семестрах:

зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	15 1/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	44	44	44	44
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

д.м.н., профессор, Климова Н.В.

преподаватель, Кузьмина И.О.

Рабочая программа дисциплины

Психиатрия детского и подросткового возраста

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.21 ПСИХИАТРИЯ -НАРКОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1063)

составлена на основании учебного плана:

31.08.21 Психиатрия-наркология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 25.05.2023 протокол № 7.

Председатель УМС, преподаватель Васильева Е.А.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Многопрофильной клинической подготовки

Протокол № 14 от 21.04.2023 г.

Зав. кафедрой профессор, д.м.н. Климова Н.В.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Подготовка квалифицированного специалиста в области диагностики, лечения и профилактики психических расстройств у детей и подростков, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам детского и подросткового возраста.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Психиатрия-наркология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Производственная (клиническая) практика
2.2.2	Психиатрия детского и подросткового возраста

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

Знать:

Уровень 1	законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения; законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии; основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности; основы общей патологии человека в возрастном аспекте; основы иммунологии и реактивности организма в возрастном аспекте; основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний у детей и подростков; основы МКБ; основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств у детей и подростков; психогенез реактивных состояний (невроты, реактивные психозы, нарушения поведения и личности) у детей и подростков; общие и функциональные методы обследования психически больных детей и подростков, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; вопросы психопатологического обследования, описания психического статуса, диагностического и терапевтического обследования психически больных детей и подростков; клиническую семиотику пограничных состояний у детей и подростков.
-----------	--

Уметь:

Уровень 1	получить информацию о психическом расстройстве; применить объективные методы обследования психически больного ребёнка или подростка; выявить общие и специфические признаки психического расстройства, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи (психомоторное возбуждение, эпилептический статус, суицидально-агрессивное поведение) оценить тяжесть состояния больного ребёнка или подростка, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; провести дифференциальную диагностику основных психических расстройств, обосновать клинический диагноз у ребёнка или подростка.
-----------	---

Владеть:

Уровень 1	методикой расспроса психически больного ребёнка или подростка; методикой наблюдения за психически больным пациентом детского и подросткового возраста; методикой сбора анамнестических и катamnестических сведений о психически больном ребёнке или подростке; методикой клинико-психопатологического анализа получаемой информации; методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии детского и подросткового возраста; методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии у детей и подростков.
-----------	--

Уровень 2	
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	
Знать:	
Уровень 1	<p>принципы, приемы и методы психофармакотерапии, вопросы интенсивной терапии психозов у детей и подростков;</p> <p>основы фармакотерапии при различных формах эпилепсии, пограничных заболеваниях, психических нарушениях при мозговых инфекциях и черепно-мозговых травмах у детей и подростков;</p> <p>применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию детей и подростков в специализированных учреждениях;</p> <p>основы рационального питания больного с психическими нарушениями в детском и подростковом возрасте.</p>
Уровень 2	
Уметь:	
Уровень 1	<p>оценить тяжесть состояния больного ребёнка или подростка, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния</p> <p>определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или взятие под диспансерное наблюдение);</p> <p>оказать urgentную помощь при психомоторном возбуждении у ребёнка или подростка (выбор психотропных препаратов и способа введения);</p> <p>определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;</p> <p>обосновать схему, план и тактику ведения психически больного ребёнка или подростка, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания</p> <p>разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</p> <p>обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения;</p> <p>оформить надлежащим образом медицинскую документацию.</p>
Уровень 2	
Владеть:	
Уровень 1	<p>методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии у детей и подростков;</p> <p>методиками преодоления терапевтической резистентности у психически больных детей и подростков;</p> <p>методиками распознавания и лечения следующих неотложных состояний:</p> <p>психомоторное возбуждение;</p> <p>эпилептический статус;</p> <p>острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах;</p> <p>отказ от еды;</p> <p>депрессивное состояние с суицидальными тенденциями;</p> <p>острое бредовое состояние;</p> <p>психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>
Уровень 2	

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	-законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
3.1.2	-законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии;
3.1.3	-основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
3.1.4	-основы общей патологии человека в возрастном аспекте;
3.1.5	-основы иммунологии и реактивности организма в возрастном аспекте;
3.1.6	-основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний у детей и подростков;
3.1.7	-основы МКБ;
3.1.8	-основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств у детей и подростков;
3.1.9	-психогенез реактивных состояний (невроты, реактивные психозы, нарушения поведения и личности) у детей и подростков;
3.1.10	-общие и функциональные методы обследования психически больных детей и подростков, возможности инструментальных и специальных методов диагностики;
3.1.11	-вопросы психопатологического обследования, описания психического статуса, диагностического и терапевтического обследования психически больных детей и подростков;

3.1.12	-принципы, приемы и методы психофармакотерапии, вопросы интенсивной терапии психозов у детей и подростков;
3.1.13	-основы фармакотерапии при различных формах эпилепсии, пограничных заболеваниях, психических нарушениях при мозговых инфекциях и черепно-мозговых травмах у детей и подростков;
3.1.14	-клиническую семиотику пограничных состояний у детей и подростков:
3.1.15	-применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и проти-вопоказания к пребыванию детей и подростков в специализированных учреждениях;
3.1.16	-основы рационального питания больного с психическими нарушениями в детском и подрост-ковом возрасте;
3.2 Уметь:	
3.2.1	-получить информацию о психическом расстройстве;
3.2.2	-применить объективные методы обследования психически больного ребёнка или подростка;
3.2.3	-выявить общие и специфические признаки психического расстройства, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи (психомоторное возбуждение, эпилептиче-ский статус, суицидально-агрессивное поведение)
3.2.4	-оценить тяжесть состояния больного ребёнка или подростка, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния
3.2.5	-определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стабилизация, амбулаторное лечение, консультативный прием или взятие под диспансер-ное наблюдение);
3.2.6	-оказать urgentную помощь при психомоторном возбуждении у ребёнка или подростка (выбор психотропных препаратов и способа введения);
3.2.7	-определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологи-ческих, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их вы-полнение и уметь интерпретировать их результаты;
3.2.8	-определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больно-го;
3.2.9	-провести дифференциальную диагностику основных психических расстройств, обосновать клинический диагноз у ребёнка или подростка;
3.2.10	-обосновать схему, план и тактику ведения психически больного ребёнка или подростка, пока-зания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педа-гогике; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопопо-казания
3.2.11	-разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;
3.2.12	-обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения;
3.2.13	-оформить надлежащим образом медицинскую документацию.
3.3 Владеть:	
3.3.1	-методикой расспроса психически больного ребёнка или подростка;
3.3.2	-методикой наблюдения за психиче-ски больным пациентом детского и подросткового возраста;
3.3.3	-методикой сбора анамнестических и катамнестических сведений о психически больном ребёнке или подростке;
3.3.4	-методикой клинико-психопатологического анализа по-лучаемой информации;
3.3.5	-методикой использования диагно-стических и оценочных шкал, при-меняемых в психиатрии детского и подросткового возраста;
3.3.6	-методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии у детей и подростков;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Предмет и задачи психиатрии детского возраста					
1.1	История детской психиатрии. Организация дет-ско-подростковой психиатрической помощи в РФ. /Лек/	2	1	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
1.2	Правовые основы оказания детско-подростковой психиатрической помощи. Роль врача психиатра-нарколога в формировании психического и психо-соматического здоровья детского населения РФ	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль

	Раздел 2. Методы исследования в детской психиатрии					
2.1	Клиническое, параклиническое и консультативное исследование психически больных детей и подростков. /Лек/	2	1	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
2.2	Расспрос, наблюдение, осмотр. Патофизиологическое исследование (вербальные и проективные методики психодиагностического тестирования). Нейропсихологическая диагностика. Нейрофизиологическое исследование головного мозга, в т.ч. нейроимиджинг. Лабораторное обследование. /Пр/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
2.3	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
	Раздел 3. Возрастные особенности психопатологии детского возраста					
3.1	Психический онтогенез как часть пренатального и постнатального развития ребёнка. Формы психического дизонтогенеза: ретардация, асинхрония, высвобождение ранних филоонтогенетических форм психического реагирования. Концепции Рюмке, Кречмера, Выготского. /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
3.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
	Раздел 4. Расстройства влечений у детей и подростков					
4.1	Нервная анорексия, белимия, полифагия, пика. Гиперсексуальность (манипулирование гениталиями, пролонгированная мастурбация, эксгибиционизм, вуайеризм, нарциссизм, петтинг, промискуитет). Парасексуальность (садизм, мазохизм). Неофобия, аутоагрессия. Пиромания, дромомания, клептомания. Клиника, лечение. /Пр/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
4.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
	Раздел 5. Расстройства чувственного (образного) познания у детей					
5.1	Количественные и качественные расстройства ощущений: гипестезия, анестезия, гиперестезия, парестезии, синестезии, сенестопатии. Расстройства восприятия: иллюзии, парейдолии, истинные и псевдогаллюцинации, галлюциноиды, психосенсорные расстройства. Клиника, лечение /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль

5.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
Раздел 6. Расстройства мышления у детей						
6.1	Расстройства мышления по форме. Расстройства мышления по содержанию. Расстройства мышления по темпу. Расстройства мышления по структуре. Навязчивые, сверхценные и бредовые идеи. Клиника, лечение. /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
6.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
Раздел 7. Интеллектуально-мнестические расстройства у детей						
7.1	Количественные расстройства памяти: гипомнезия, гипермнезия, дисмнезия и анэфория, амнезия. Качественные расстройства памяти: парамнезии (псевдореминисценции, конфабуляции, уже/никогда не виденное-слышанное-пережитое), криптомнезии (присвоение воспоминаний, отчуждение воспоминаний). Умственная отсталость. Деменция. Клиника, лечение. /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
7.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
Раздел 8. Расстройства сознания у детей						
8.1	Синдромы выключенного сознания (оглушение, сопор, кома). Синдромы помраченного сознания (делирий, аменция, сумерки, онейроид). Клиника, лечение. /Пр/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
8.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
Раздел 9. Преимущественные психопатологические синдромы детского и подросткового возраста						

9.1	Синдромы тотальной ретардации (когнитивный дефицит, пограничная интеллектуальная недоста-точность). Синдромы парциальной ретардации (психический инфантилизм, невропатия). Синдро-мы искажённого развития (ранний детский аутизм, психопатические синдромы, включая гебоидофре-нию). Гебефренический синдром. Синдромы ре-грессивных расстройств (нарушения навыков опрятности, регрессивные нарушения психомото-рики, мутизм), Синдром гиперактивности. Синдро-мы страхов. Синдромы патологического фантази-рования. Синдром уходов и бродяжничества. Син-дромы дисморфофобии нервной анорексии. Син-дромы сверхценных интересов и увлечений. Клини-ка, лечение. /Пр/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
9.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
Раздел 10. Нарушения психологического разви-тия						
10.1	Специфические расстройства развития речи (арти-куляции, экспрессивной речи, рецептивной речи, синдром Ландау-Клеффнера). Специфические рас-стройства развития школьных навыков (дислексия, дисграфия, дискалькулия). Специфические рас-стройства двигательных функций. Расстройства поведения (ограниченное семьёй, социализирован-ное, несоциализированное, оппозиционно-вызывающее). Клиника, лечение. /Пр/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
10.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
Раздел 11. Аффективные расстройства у детей						
11.1	Варианты гипо- и гипертимии. Амбивалентность и неадекватность эмоций. Эмоциональное снижение, апатия, дисфория, лабильность эмоций. Тревога, страх, аффект, экстаз. Функциональные и органиче-ские аффективные расстройства настроения. Кли-ника, лечение. /Пр/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
11.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
Раздел 12. Тикозные расстройства у детей						
12.1	Транзиторное тикозное расстройство. Хроническое двигательное или голосовое тикозное расстройство. Синдром Жилиа де ля Туретта. Клиника, лечение /Пр/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль

12.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
Раздел 13. Эпилепсия у детей						
13.1	Эпидемиология и этиопатогенез эпилепсии у детей и подростков. Классификация и клиника припадков. Эпилептические изменения личности. Эпилептическое слабоумие. Взаимоотношения эпилепсии с другими психическими заболеваниями. Методы диагностики, организация эпилептологической помощи, лечение, профилактика, диспансеризация. /Пр/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
13.2	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата
Раздел 14. Шизофрения, синдромы Каннера, Аспергера, Ретта у детей						
14.1	Шизофрения и расстройства «шизофренического спектра»: диагностические критерии, клинические формы /Лек/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
14.2	Современные представления об этиопатогенезе эндогенных психозов, их клиника и течение и исходы. Аутистические синдромы у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация /Пр/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Тестовый контроль
14.3	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3	Решение ситуационных задач, подготовка реферата

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Исаев Д. Н.	Психиатрия детского возраста: психопатология развития	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013	1
Л1.2	Цыганков Б.Д., Овсянников С.А.	Психосоматические расстройства : учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012	1
Л1.3	Самохвалов В. П.	Психиатрия: учебное пособие	Ростов н/Д: Феникс, 2002	44

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
--	---------------------	----------	-------------------	----------

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Исаев Д. Н.	Психосоматические расстройства у детей: Руководство для врачей	СПб.: Питер, 2000	10
Л2.2	Гиллберг К., Хеллгрэн Л.	Психиатрия детского и подросткового возраста: [руководство]	М.: ГЭОТАР- МЕД, 2004	3
Л2.3	Скугаревская Е. И., Гайдук Ф. М., Григорьева Н. К., Игумнов С. А., Скугаревская Е. И	Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие	Минск: Вышэйшая школа, 2006, http://www.iprbookshop.ru/20216	1

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Гильбурд О. А., Олехнович В. М.	Шизофрения: учебно-методическое пособие для студентов медицинского факультета и врачей-интернов	Сургут: Издательство СурГУ, 2003	0

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Система ЕАПАТИС разработана Евразийским патентным ведомством (ЕАПВ) и является информационно-поисковой системой, обеспечивающей доступ к мировым, региональным и национальным фондам патентной документации. Русскоязычный фонд представлен в ЕАПАТИС патентной документацией ЕАПВ, России, национальных патентных ведомств стран евразийского региона, включая документацию стран-участниц Евразийской патентной конвенции. Предусмотрены различные виды патентных поисков. В результате проведения поиска формируются списки найденных патентных документов и предоставляются их реферативно-библиографические описания. http://www.eapatis.com			
Э2	Национальная электронная библиотека (НЭБ) – представленный единым порталом и поисковой системой проект, цель которого – свободный доступ читателей к фондам российских библиотек. На портале представлены электронные копии книг и библиографические записи федеральных и региональных библиотек России. Издания посвящены самой разной тематике и относятся к широкому набору жанров. В оцифрованном виде можно найти как древние рукописи, так и самые последние научные и художественные произведения. Часть книг находится в свободном доступе, часть защищена авторским правом. Для просмотра фонда, размещенного с учетом соглашений о соблюдении авторских прав, необходимо пройти полную регистрацию. Для регистрации необходимы паспортные данные, скан-копии разворота паспорта и страницы с регистрацией. nab.ru			
Э3	«КиберЛенинка» – это научная электронная библиотека, основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие современного института научной рецензии и повышение цитируемости российской науки. КиберЛенинка поддерживает распространение знаний по модели открытого доступа (Open Access), обеспечивая бесплатный оперативный доступ к научным публикациям в электронном виде, которые в зависимости от договоренностей с правообладателем размещаются по лицензии Creative Commons Attribution (CC-BY). Для поиска текстов «КиберЛенинка» предлагает каталог научных статей на основе Государственного рубрикатора научно-технической информации (ГРНТИ), а также систему полнотекстового научного поиска, поддерживающую русскую морфологию. С июня 2013 года «КиберЛенинка» полноценно индексируется в системе научного поиска Google Scholar. Пользователям библиотеки предоставляется возможность читать научные работы с экрана планшета, мобильного телефона и других современных мобильных устройств. http://cyberleninka.ru/			

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Операционные системы Microsoft.
---------	---------------------------------

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
6.3.2.2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Учебный кабинет с комплексом учебно-методического обеспечения на базе КУ ХМАО – Югры «СКПНД».
7.2	Стационарный компьютер на базе процессора Intel и OS Windows XP;
7.3	ноутбук Lenovo ThinkPad R61 (1 шт.), мультимедийный проектор Toshiba TLP-XC300A (1 шт.),
7.4	стационарный экран Screen Media (1 шт.) с комплектом презентационных материалов.
7.5	Перечень оборудования КУ ХМАО – Югры «СКПНД», используемого в учебном процессе:
7.6	анализатор (хроматограф), анализатор алкоголя, анализатор биохимический (Verno),
7.7	анализатор биохимический INDIKO, анализатор гематол.
7.8	Miczos-60, анализатор глюкозы, анализатор глюкозы и лактата BIOSEN C-Line модель Clinic, 2 канала,
7.9	анализатор для химико-токсикологических исследований,

7.10	анализатор мочи Клинитек Адвантус, анализатор паров этанола в выдыхаемом воздухе Alcotest 6810 с принадлежностями, анализатор-биохимический, аппарат "Рикта-01/4", аппарат "Электросон",
7.11	Биоптрон, ионоселективный анализатор, медицинский ростометр РМ – 2, хроматограф газовый GC 2010, экспресс анализатор для выявления наркотических средств, экспресс-анализатор для качественного выявления наркотиков в моче АМ-2100, электроэнцефалограф.
7.12	Палаты стационарных психиатрических и наркологических отделений взрослого и детско-подросткового корпусов СКПНД, приемный покой,
7.13	кабинеты амбулаторного приёма взрослых, подросткового, детских психиатров, кабинеты амбулаторного приёма наркологов, кабинеты клинических психологов;
7.14	кабинеты для индивидуальной и зал для групповой психотерапии на базе амбулаторного психотерапевтического отделения «Психогигиеническая консультация».

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР
Е.В. Коновалова
«___» _____ 20__ г.

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Приложение к рабочей программе по дисциплине

«ПСИХИАТРИЯ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА»

Специальность:
31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:
Врач психиатр-нарколог

Форма обучения:
очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной
клинической подготовки

«___» _____ 20__ года, протокол № _____

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор

Климова Н.В.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ПК-5

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения; законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии; основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности; основы общей патологии человека в возрастном аспекте; основы иммунологии и реактивности организма в возрастном аспекте; основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний у детей и подростков; основы МКБ; основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств у детей и подростков; психогенез реактивных состояний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности) у детей и подростков; общие и функциональные методы обследования психических больных детей и подростков, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; вопросы психопатологического обследования, описания психического статуса, диагностического и терапевтического обследования психически	получить информацию о психическом расстройстве; применить объективные методы обследования психически больного ребёнка или подростка; выявить общие и специфические признаки психического расстройства, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи (психомоторное возбуждение, эпилептический статус, суицидально-агрессивное поведение) оценить тяжесть состояния больного ребёнка или подростка, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; провести дифференциальную диагностику основных психических расстройств, обосновать клинический диагноз у ребёнка или подростка.	методикой расспроса психически больного ребёнка или подростка; методикой наблюдения за психически больным пациентом детского и подросткового возраста; методикой сбора анамнестических и катамнестических сведений о психически больном ребёнке или подростке; методикой клинико-психопатологического анализа получаемой информации; методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии детского и подросткового возраста; методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии у детей и подростков.

больных детей и подростков; клиническую семиотику пограничных состояний у детей и подростков.		
--	--	--

ПК-6

готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ		
Знает	Умеет	Владеет
<p>принципы, приемы и методы психотерапии, вопросы интенсивной терапии психозов у детей и подростков;</p> <p>основы фармакотерапии при различных формах эпилепсии, пограничных заболеваниях, психических нарушениях при мозговых инфекциях и черепно-мозговых травмах у детей и подростков;</p> <p>применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию детей и подростков в специализированных учреждениях;</p> <p>основы рационального питания больного с психическими нарушениями в детском и подростковом возрасте.</p>	<p>оценить тяжесть состояния больного ребёнка или подростка, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния</p> <p>определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или взятие под диспансерное наблюдение);</p> <p>оказать urgentную помощь при психомоторном возбуждении у ребёнка или подростка (выбор психотропных препаратов и способа введения);</p> <p>определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;</p> <p>обосновать схему, план и тактику ведения психически больного ребёнка или подростка, показания и противопоказания к назначению психотерапии, психотерапии, лечебной педагогике; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания</p> <p>разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</p> <p>обосновать медикаментозную терапию,</p>	<p>методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии у детей и подростков;</p> <p>методиками преодоления терапевтической резистентности у психически больных детей и подростков;</p> <p>методиками распознавания и лечения следующих неотложных состояний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • психомоторное возбуждение; • эпилептический статус; • острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах; • отказ от еды; • депрессивное состояние с суицидальными тенденциями; • острое бредовое состояние; • психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.

	определить показания и длительность курса лечения; оформить надлежащим образом медицинскую документацию.	
--	--	--

Этап: Проведение промежуточной аттестации

При наличии в учебном плане зачета по дисциплине

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачетно».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения; законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии; основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности; основы общей патологии человека в возрастном аспекте; основы иммунобиологии и реактивности организма в возрастном аспекте; основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний у детей и подростков; основы МКБ; основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств у детей и подростков; психогенез реактивных состояний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности) у детей и подростков; общие и функциональные методы обследования психически больных детей и подростков, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; вопросы психопатологического обследования, описания психического статуса, диагностического и терапевтического обследования психически больных детей и подростков; клиническую семиотику	Зачтено	глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания.
		Не зачетно	знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки,

	<p>пограничных состояний у детей и подростков.</p> <p>принципы, приемы и методы психофармакотерапии, вопросы интенсивной терапии психозов у детей и подростков;</p> <p>основы фармакотерапии при различных формах эпилепсии, пограничных заболеваниях, психических нарушениях при мозговых инфекциях и черепно-мозговых травмах у детей и подростков;</p> <p>применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию детей и подростков в специализированных учреждениях;</p> <p>основы рационального питания больного с психическими нарушениями в детском и подростковом возрасте.</p>		
Умеет	<p>получить информацию о психическом расстройстве;</p> <p>применить объективные методы обследования психически больного ребёнка или подростка;</p> <p>выявить общие и специфические признаки психического расстройства, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи (психомоторное возбуждение, эпилептический статус, суицидально-агрессивное поведение)</p> <p>оценить тяжесть состояния больного ребёнка или подростка, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния</p> <p>определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>провести дифференциальную диагностику основных психических расстройств, обосновать клинический диагноз</p>	Зачтено	<p>правильно применяет теоретические положения по решению практических задач,</p> <p>показывает знакомство с монографической литературой,</p> <p>правильно обосновывает принятые решения,</p> <p>не затрудняется с ответом при видоизменении задания.</p>
		Не зачтено	<p>неправильно обосновывает принятые решения,</p> <p>затрудняется с ответом при видоизменении задания.</p>

	<p>у ребёнка или подростка. оценить тяжесть состояния больного ребёнка или подростка, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или взятие под диспансерное наблюдение); оказать ургентную помощь при психомоторном возбуждении у ребёнка или подростка (выбор психотропных препаратов и способа введения); определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; обосновать схему, план и тактику ведения психически больного ребёнка или подростка, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара; обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения; оформить надлежащим образом медицинскую документацию.</p>		
Владеет	<p>методикой расспроса психически больного ребёнка или подростка; методикой наблюдения за психически больным пациентом детского и подросткового возраста; методикой сбора анамнестических и катамнестических сведений о психически больном ребёнке или подростке; методикой</p>	Зачтено	<p>владеет разносторонними необходимыми профессиональными алгоритмами, навыками и методиками. в ответе тесно увязывается теория с практикой.</p>

	<p>клинико-психопатологического анализа получаемой информации;</p> <p>методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии детского и подросткового возраста;</p> <p>методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии у детей и подростков.</p> <p>методиками преодоления терапевтической резистентности у психически больных детей и подростков;</p> <p>методиками распознавания и лечения следующих неотложных состояний:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ психомоторное возбуждение; ▶ эпилептический статус; ▶ острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах; ▶ отказ от еды; ▶ депрессивное состояние с суицидальными тенденциями; ▶ острое бредовое состояние; <p>психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>Не зачтено</p>	<p>не владеет необходимыми профессиональными алгоритмами, навыками и методиками,</p> <p>испытывает трудности в выполнении практических заданий.</p>
--	---	-------------------	---

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

2-й семестр.

1. Этап: проведение текущей аттестации.

1.1 Список вопросов для тестового контроля:

Выберите один или несколько ответов из списка, пользуясь следующим кодом:

A – верно 1, 2, 3

B – верно 1 и 3

C – верно 2 и 4

D – верно только 4

E – верно все

1. К нарушениям психологического развития у детей относятся:

1/ синдром Каннера

2/ синдром Ландау-Клеффнера

3/ синдром Ретта

4/ социализированное расстройство поведения

Выберите ответ A, если вы считаете, что приведенная ниже фраза верна, или ответ B, если она неверна.

2. Умственная отсталость является врождённым либо приобретённым в возрасте до 3 лет непроцессуальным психическим расстройством..

Выберите только один НАИБОЛЕЕ правильный ответ.

3. К преимущественным психопатологическим синдромам детского и подросткового возраста относятся:
А/ синдрома тотальной ретардации
В/ синдромы парциальной ретардации
С/ гебефренический синдром
D/ синдромы дисморфофобии и нервной анорексии
Е/ все перечисленные
4. Комбинированное вокальное и двигательное тикозное расстройство – это:
А/ синдром Аспергера
В/ синдром Кандинского-Клерамбо
С/ синдром Котара
D/ синдром Жилия де ля Туретта
Е/ ничего из указанного выше
5. Особенностью психопатологии детского возраста является:
А) Пышность и красочность симптоматики
В) Рудиментарность симптоматики
С) Атипичность симптоматики
D) Парадоксальность симптоматики
Е) Универсальность симптоматики
6. Маскированная депрессия у детей может проявляться:
А) Аллоагрессией
В) Психомоторным возбуждением
С) Помрачением сознания
D) Резонёрством
Е) Афазией
7. У детей изредка диагностируется:
А) Сенильная деменция
В) Болезнь Пика
С) Внутриутробный дебют шизофрении
D) Пуэперальный психоз
Е) Болезнь Альцгеймера
8. Регресс ранее приобретённых речевых навыков у детей наблюдается при:
А) Синдроме Аспергера
В) Синдроме Ландау-Клеффнера
С) Синдроме Ретта
D) Синдроме Дауна
Е) Синдроме Капгра
9. Преимущественно аффективный уровень психического реагирования наблюдается у детей:
А) Раннего возраста
В) Преддошкольного и дошкольного возраста
С) Старшего дошкольного и младшего школьного возраста
D) Препубертатного и пубертатного возраста
Е) В любом возрасте
10. Девиантное поведение подростков включает в себя всё перечисленное, кроме:
А) Антидисциплинарных поступков
В) Антисоциальных поступков
С) Делинквентных поступков
D) Аутоагрессивных поступков
Е) Гетеросексуальных поступков

Ответы к тестам.

1	С	6	А
2	А	7	С
3	Е	8	В
4	Д	9	С
5	В	10	Е

Вывод: Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность части следующих компетенций: ПК-5, ПК-6.

1.2 Темы рефератов для самостоятельной работы клинических ординаторов, обучающихся по дисциплине «Психиатрия детского и подросткового возраста», специальность 31.08.21 «Психиатрия-наркология»:

1. Эволюционно-биологические основания детской психиатрии.
2. Методы исследования в детской психиатрии.
3. Значение этологии и социобиологии для диагностики психических расстройств у детей и подростков.
4. Этика и деонтология в детской психиатрии. Проблема стигматизации диагнозом.
5. Правовые основы оказания детской психиатрической помощи.
6. Терапия средой и принципы нестеснения в детской психиатрии.
7. Истинные и псевдогаллюцинации в клинике психических болезней у детей и подростков.
8. Место психосенсорных расстройств в структуре психозов у детей и подростков.
9. Феноменология эмоциональных девиаций в норме и патологии у детей.
10. Патология влечений у детей и подростков.
11. Патология инстинктивной деятельности у детей и подростков.
12. Амнестические нарушения в структуре психических болезней у детей и подростков.
13. Этиология умственной отсталости.
14. Расстройства мышления по содержанию: отграничение от сходных нормальных феноменов.
15. Разорванность, резонёрство, «кривая» логика у детей и подростков.
16. психические автоматизмы у детей и подростков.
17. Острый мозговой синдром у детей и подростков.
18. Психоорганический синдром у детей и подростков.
19. Лечение органических психических расстройств у детей и подростков.
20. Организация и содержание работы психолого-медико-педагогических комиссий.
21. Вклад биологических и социо-культуральных факторов в формирование умственной отсталости.
22. Генуинная эпилепсия и эпилептические синдромы у детей.
23. Принципы и методы лечения эпилепсии.
24. Невротические и соматоформные расстройства у детей и подростков.
25. Дихотомическая концепция эндогенных психозов Э. Крепелина.
26. Сравнительный анализ различных систем диагностики шизофрении.
27. Вклад Э. Блейлера в становление современной шизофренологии.
28. Дифференциальная диагностика эндогенных функциональных психозов.
29. Этиология эндогенных психозов.
30. Лечение эндогенных психозов у детей и подростков.

Вывод: Выполнение данного задания – написание рефератов по предложенным темам – позволяет оценить сформированность части следующих компетенций: ПК-5, ПК-6.

1.3 Ситуационные задачи:

1. Родители 9-летнего мальчика рассказывают, что он постоянно поднимает телефонную трубку в тишине. На вопрос, почему он это делает, тот сообщает, что слышит звонки.

Поставить синдромальный диагноз, назначить лечение.

2. Больная М., 14 лет, жалуется, что её мучают тягостные ощущения в голове: «Как будто там булькает, переливается, мозжечок качается». Испытывает «мучительные боли в мозговых оболочках».

Назвать симптом, предложить лечение.

3. Больной Ш., 13 лет, заявляет, что любит родителей, и сразу же говорит, что ненавидит их; в больнице ему нравится, и он намерен из нее убежать; заявляет, что голоден, но отказывается от пищи.

Обозначить симптом, назвать предположительный диагноз.

4. Находящийся в стационаре больной Б., 16 лет, постоянно делает замечания персоналу по поводу «недобросовестного выполнения своих обязанностей». Завел общую тетрадь, где отмечает опоздания на работу врачей и медсестер даже на несколько секунд, предлагает им расписаться под протоколом нарушения трудовой дисциплины». Тщательно проверяет качество завтраков, обедов и ужинов, ведет книгу отзывов, где фиксирует все высказывания о качестве пищи других больных. Пытался провести общее собрание медперсонала, подготовил доклад «О совершенствовании помощи психически больным».

Деятелен, энергичен, на замечания не реагирует, почти не спит ночами.

Назвать синдром, предложить лечебную тактику.

5. Подросток Ф., 14 лет, резко отличается в поведении от сверстников: вежлив, никогда не участвует в конфликтах в классе, ничему не удивляется. На лице постоянно выражение серьезной сосредоточенности, со сверстниками общается формально, не понимает анекдотов, в разговоре не смотрит на собеседника.

Назвать предположительный диагноз, предложить лечебную тактику

6. Больная К., 17 лет, лежит в постели, размахивая руками, переворачивается, ложится поперек кровати, принимает неестественные неудобные позы, в которых застывает на короткое время. В словесный контакт не вступает. Иногда улыбается, как бы прислушиваясь к чему-то. Речь бессвязная. У больной температура 38 градусов, запекшиеся губы, язык обложен, тахикардия. По выходе из этого состояния больная ничего не помнила о своих болезненных переживаниях.

Назвать синдромальный диагноз, предположить этиопатогенез состояния, на этой основе предложить лечебную тактику.

7. Больной В., 17 лет, сидит неподвижно, веки полуопущены, взгляд невыразителен, сонлив; иногда медленно молча шевелит губами, внезапно начинает говорить: «Лечу...лечу... Как в милицейской машине...Темно-то на Луне...» Периодически взгляд становился ясным, с удивлением смотрит на окружающих, не может понять, милицейская это машина или палата больницы. Врачу сказал, что находится на луне и, кажется, в больнице. Кратковременные периоды «просветления» сменяются оцепенением с невозможностью контакта.

Назвать синдром и его предположительную нозологическую принадлежность.

8. Больная Т., 12 лет, среди ночи внезапно встает с постели и с открытыми глазами, с отсутствующим выражением лица ходит по комнате, открывает шкафы, ящики столов, перебирает вещи, как будто что-то ищет. Однажды в таком состоянии открыла окно, залезла на крышу и ходила по краю без всяких признаков страха. Родственники сообщают, что попытки разбудить больную в этом состоянии ни к чему не приводят, контакт с ней невозможен. Сам больной о своих ночных похождениях ничего не помнит. На электроэнцефалограмме определяются спайк-волны в височных отведениях.

Сформулировать диагноз, назначить лечение.

9. Больной М., 11 лет, более недели находится в нейрохирургическом отделении. Поступил сюда по «скорой помощи» после того, как был сбит на улице автомобилем. Около получаса находился без сознания, отмечалась амнезия на события, непосредственно пред шествовавшие катастрофе, и на весь бессознательный период. В настоящее время чувствует себя значительно лучше: общается с соседями по палате, несмотря на запрет врачей выходит в больничный двор. В то же время жалуется на головные боли, головокружение, просит держать закрытыми шторы в палате, не включать верхний свет. Пользуется только прикроватной лампочкой, так как «от света болит голова». Ночами часто просыпается, просит снотворные средства, раздражается при отказе.

Поставить диагноз, назначить лечение.

10. Подросток З., 14 лет, болен описторхозом. Внезапно вечером после ужина почувствовал себя плохо: стал задыхаться, появился озноб, обильный пот, почувствовал, что «сердце останавливается», побледнел. Кричал: «Умираю!», просил помощи, метался по дому. Такое состояние продолжалось около 15 минут, затем дважды с небольшим интервалом обильно помочился, лег на диван, прижав руки к груди – «проверял, как бьется сердце». Пришедший по вызову через 1,5 часа врач сказал, что «мальчик чем-то отравился», рекомендовал обильное питье, соблюдение диеты в течение нескольких дней. Через два дня такое же, примерно, состояние внезапно возникло в школе. Подростка по «скорой помощи» доставили в дежурный стационар, но к этому времени никаких расстройств, кроме страха смерти, уже не было. Теперь тревожно прислушивается к работе сердца, носит с собой пузырек валокардина, который дала ему бабушка, боится выходить из дома. Терапевты никаких расстройств со стороны сердечно-сосудистой системы при обследовании не выявили.

Поставить диагноз, назначить лечение.

Решения к ситуационным задачам.

1. Галлюцинаторный синдром. Показан приём галоперидола по 1,5 мг 3 раза в день.
2. Гетерономные сенестопатии. Показан приём «малого» нейролептика – сонапакс от 15 до 25 мг в сутки.
3. Амбивалентность эмоций и амбитенденность побуждений. Вероятнее всего, в рамках шизофрении.
4. Паранойяльный синдром. Показан приём трифтазина до 30 мг в сутки с корректором нейролепсии.
5. Синдром Аспергера. Показана групповая психотерапия, направленная на повышение уровня социализации подростка.
6. Аментивное помрачение сознания. Скорее всего инфекционного происхождения. Необходима коррекция антибактериальной терапии, дезинтоксикация.
7. Онейроидно-кататонический ступор. Вероятно, в рамках шизофрении.
8. Бессудорожная эпилепсия с ночными амбулаторными автоматизмами. Показан приём депакина по 5 мг на ночь.
9. Сотрясение головного мозга, астенический синдром. Показаны рассасывающая, дегидратационная, ноотропная и витаминотерапия, общеукрепляющее лечение.
10. Органическое поражение головного мозга вследствие описторхозной интоксикации, церебростеническая стадия, синдром панических атак. Показано лечение причинной инвазии, профилактический приём альпразолама по ½ табл. утром и вечером.

Вывод: Выполнение данного задания – решение ситуационных задач – позволяет оценить сформированность части следующих компетенций: ПК-5, ПК-6.

2. Этап: проведение промежуточной аттестации – зачёт.

2.1 Вопросы для промежуточного контроля уровня знаний клинических ординаторов по дисциплине «Психиатрия детского и подросткового возраста», специальность 31.08.21 «Психиатрия-наркология»:

1. Предмет и задачи детской психиатрии. Ее место в медицине.
2. Основные этапы развития отечественной и зарубежной детской психиатрии.
3. Правовые основы детской психиатрической помощи в Российской Федерации.
4. Современная классификация психических заболеваний детского и подросткового возраста.
5. Понятие о позитивных и негативных психопатологических синдромах.
6. Организация детской психиатрической помощи в России.
7. Принципы «нестеснения» и «терапии средой» в детской психиатрии.
8. Эпидемиология психических расстройств у детей и подростков.
9. Особенности устройства детского и подросткового психиатрических стационаров.
10. Невротический и психотический уровни расстройств.
11. Основные признаки соматизированной (латентной, маскированной, ларвированной) депрессии у детей и подростков.
12. Синдром психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо), синдром тотального овладения у детей и подростков.
13. Расстройства ощущения и восприятия у детей.
14. Классификация расстройств мышления у детей.
15. Расстройства памяти у детей.
16. Бредовые идеи у детей, признаки бреда по К.Ясперсу; систематика бредовых идей.
17. Врожденные и приобретенные нарушения интеллекта у детей.
18. Двигательно-волевые расстройства у детей.
19. Эмоции и их расстройства у детей.
20. Основные клинические признаки нарушения сознания у детей. Классификация расстройств сознания.
21. Астенический синдром у детей.
22. Депрессивный синдром у детей.
23. Пароксизмальный синдром у детей.
24. Ипохондрический синдром у детей.
25. Навязчивые явления у детей.
26. Психоорганический синдром у детей; критерии диагностики.
27. Дисморфофобия, дисморфомания, нервная анорексия.
28. Стили психиатрической беседы. Техника установления контакта с ребёнком и подростком.
29. Варианты реакции врача на переживания психически больного ребёнка и подростка.
30. Понятие об этологическом методе обследования психически больного. Каналы невербальной коммуникации. Структура невербального поведения человека.
31. Понятие об эпилептической болезни и симптоматической эпилепсии. Изменения личности при эпилепсии у детей.
32. Психические расстройства в отдалённом периоде черепно-мозговой травмы у детей.
33. Умственная отсталость. Степени психического недоразвития.
34. Критерии К. Ясперса для распознавания психогенных расстройств у детей.
35. Эпилепсия с большими эпилептическими припадками у детей.
36. Кататоническая форма шизофрении.
37. Гебефреническая форма шизофрении.
38. Основные (фундаментальные) и факультативные (добавочные) расстройства при шизофрении.
39. Простая форма шизофрении.
40. Параноидная форма шизофрении.
41. Недифференцированная шизофрения.

42. Особенности ухода за депрессивными больными. Распознавание и профилактика суицидальных тенденций.
43. Биполярное аффективное расстройство.
44. Острый мозговой синдром.
45. Биполярное аффективное расстройство.
46. Шизоаффективное расстройство.
47. Обсессивно-компульсивное расстройство.
48. Конверсионное (диссоциативное) расстройство.
49. Фобические расстройства у детей.
50. Соматоформные расстройства у детей.

Вывод: Успешная сдача зачёта позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: ПК-5, ПК-6.