

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: КАН СЕРГЕЙ ЛЮДОВИКОВИЧ
Должность: директор
Дата подписания: 09.07.2018 11:53:16
Уникальный программный ключ:
4cse1941193cc4692a1d3c6c0aaad7e796d9a846

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования»

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Протокол № 3 от «5» сентября 2018 г.
Председатель УМК
С.Л. Кан



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.20 ПСИХИАТРИЯ

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

Новокузнецк, 2018

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия – преподавателями кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Басов Александр Николаевич	к.м.н., доцент	заведующий кафедрой
2.	Завьялова Наталья Евгеньевна	к.м.н., доцент	доцент
3.	Калашникова Татьяна Валерьевна	к.м.н.	ассистент
4.	Ковылин Александр Иванович		ассистент
5.	Кондратов Анатолий Юрьевич		ассистент
6.	Баранов Вадим Васильевич		ассистент

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Государственная итоговая аттестация» одобрена на заседании кафедры 15.05.18 г. протокол № 5.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по учебной работе

05.07.18
(дата)


(подпись)

С.Л. Кан

Декан факультета
Терапевтического факультета

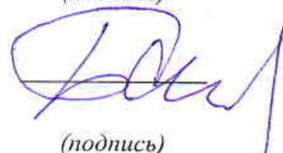
05.07.18
(дата)


(подпись)

Т.В. Школьников

Заведующий кафедрой
психиатрии, психотерапии и
наркологии

05.07.18
(дата)


(подпись)

А.Н. Басов

[illegible]

I. Общие положения	5
II. Требования к государственной итоговой аттестации	5
III. Государственная итоговая аттестация	6
IV. Критерии оценки ответа выпускника	11
V. Рекомендуемая литература	13

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия разработана на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- ФГОС ВО (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 28 октября 2014 г. N 34491));
- Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач- психиатр.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-психиатр.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК)

- профилактическая деятельность;
- 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 проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.20 Психиатрия и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

1. Какой принцип оказания помощи не относится к трем основным принципам, лежащим в основе организаций психиатрической помощи в РФ:

- а) дифференцированность (специализация) помощи различным контингентам больных,
- б) ступенчатость помощи

- в) преимущество помощи в системе психиатрических учреждений
- г) соблюдение принципа добровольности в 100% случаев

Ответ. г

2. Кто из специалистов имеет право устанавливать диагноз психической болезни и принимать решение об оказании психиатрической помощи в недобровольном порядке:

- а) врач-невропатолог
- б) главный врач районной поликлиники
- в) участковый полицейский
- г) врач-психиатр

Ответ. г

3. Какими разделами представлена специализированная психиатрическая служба в РФ?

- а) диспансерный раздел
- б) внедиспансерный раздел
- в) стационарный раздел
- г) кризисно-социальный раздел
- д) все вместе взятое

Ответ: д

4. Какое количество коек считается оптимальным в стационарном психиатрическом отделении (при обслуживании врачами из расчета 1 ставка заведующего отделением и 2 ставки врачей-ординаторов)?

- а) 30 коек
- б) 40 коек
- в) 50 коек
- г) 60 коек

Ответ. В

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Перечислите статьи расписания болезней, по которым проводится освидетельствование лиц при постановке их на воинский учет.
2. По какой статье расписания болезней должно освидетельствоваться лицо с расстройством аутистического спектра?
3. Какое обследование является обязательным при освидетельствовании гражданина с подозрением на наличие у него умственной отсталости?
4. Какие данные КТ/МРТ головного мозга могут свидетельствовать о болезни Пика?
5. Какие основные показания для стационарного лечения в случае инволюционной депрессии?
6. В каком возрасте развиваются психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга?
7. Клиника деменции в терминальной стадии (психофизический маразм)
8. Перечислите основные патогенетические направления в терапии деменций альцгеймеровского типа.

9. Какие особенности клиники на начальном этапе болезни Пика отличают эту патологию от других первично-дегенеративных заболеваний головного мозга?

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Какие показания существуют для направления больного в недобровольном порядке в психиатрический стационар?
2. Какое значение для психиатрической практики имеет лабораторное определение уровня пролактина?
3. Сколько времени должен страдать, жаловаться и обследоваться пациент с соматизированным расстройством, прежде чем ему выставят этот диагноз?
4. При каком расстройстве личности пациенты испытывают дискомфорт при пребывании в одиночестве из-за выраженного страха неспособности к самостоятельной жизни; часто озабочены страхом быть покинутыми другими людьми и остаться предоставленным самому себе; мало способны принимать повседневные решения без многочисленных советов и одобрения окружающими.
5. При каком личностном расстройстве характерными чертами являются театральность, демонстративность, повышенная эмоциональность и переменчивость настроений, стремление привлечь к себе внимание, выделиться из толпы, повышенная внушаемость и самовнушаемость?
6. Лечение психофармакологического делирия
7. Какие препараты используют для купирования психомоторного возбуждения?
8. Какие антидепрессанты чаще других при биполярном аффективном расстройстве вызывают инверсию аффекта с переходом депрессии в манию?
9. Какая концентрация солей лития должна определяться в плазме крови, чтобы произошло купирование маниакального состояния?
10. Какой нормотимик оказывает недостаточный профилактический эффект при биполярном аффективном расстройстве в случаях наличия у пациента органически неполноценной почвы?

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача. Девочка, начиная с возраста 12 лет, очень быстро (в течение 2 лет) выросла и оформилась, обогнав всех одноклассников. По характеру стала дерзкой, грубой, непослушной, упрямой. Ее успеваемость в школе постоянно снижалась. Познакомившись с мифами Древней Греции, стала много думать о красоте древних греков, о "греческом профиле с прямой линией носа". Рассматривая себя в зеркало, впервые заметила у себя неправильный "утиный нос", совсем не похожий на античные носы". Была огорчена, мечтала о "прямом" носе. В возрасте 15 лет стала замкнутой, малоразговорчивой, избегала быть на людях, перестала встречаться с подругами. Хотела стать актрисой, исполнять роль Кармен, Аиды, Тоски и т.д., и ее все более беспокоили мысли о "неправильной форме носа", который помешает ей стать актрисой. Настроение все чаще становилось грустным, подавленным. Чтобы "недостаток" был менее заметен, закрывала нос рукой, садилась боком к собеседнику, принимала необычные позы. В возрасте 16-17 лет мысль об "уродливом" носе стала особенно тягостной. Поняла, что "нос мешает буквально во всех областях жизни". Не выходила на улицу, плакала, жаловалась на тоскливое настроение. От матери требовала направления на косметическую операцию. Разубеждению не поддавалась, высказывала суицидальные мысли. В 17 лет госпитализирована в психобольницу, где демонстрировала врачу "недостаток", требовала косметической операции. По утрам отмечалась тоскливость, т.к. "после сна ее нос распухал и становился еще более некрасивым". Выписалась с улучшением. В дальнейшем психическое состояние стабилизировалось. Окончила техникум. Вышла замуж, появилась

критика к прошлым переживаниям.

Задание. Ваша квалификация статуса и возможные суждения по диагнозу и лечению.

Ответ.

Диагноз. Ипохондрическое расстройство (дисморффобия).

Лечение. Антидепрессанты, транквилизаторы, мягкие нейролептики, психотерапия.

Ситуационная задача. Больная на протяжении многих лет страдает страхом открытых площадей. Она боится самостоятельно переходить широкие городские площади, покрытые асфальтом. Неприятно ей переходить и широкие залы, и вестибюли с гладким полом. Боится перейти и широкую улицу, если невдалеке движется транспорт. Боится перейти даже узкую канавку - "тут меня охватывает страх провалиться, и я шагаю как в пропасть". При попытке перейти площадь испытывает сильный страх, мышцы напрягаются, все тело деревенеет, и она не может двинуться с места. Однако она может свободно перейти площадь, если кто-то ее держит под руку или хотя бы прикасается к ее плечу. Не боится ходить там, где нет гладкой поверхности: по пляжу, полю, лесу, площади с булыжным покрытием или покрытой снегом. Боится ездить в автобусе - "вдруг автобус остановится и пассажиров попросят выйти из машины".

Больная ходит на работу пешком, выбирая улицы поуже, обходя площади. Иногда при усилении страхов вообще не выходит на улицу по несколько дней - «от одной мысли, что придется переходить улицу, охватывает ужас».

Больная работает юристом, обладает высокоразвитым интеллектом и ясным критическим умом. Она прекрасно понимает всю нелепость и необоснованность своего страха, но не может его преодолеть. Свое заболевание скрывает от знакомых и сослуживцев.

Задание. Ваша трактовка психического статуса и возможные суждения в отношении диагноза. Терапевтическая тактика.

Ответ. Диагноз. **Агорафобия.**

Лечение. Когнитивно-бихевиоральная терапия, транквилизаторы (алпразолам, диазепам, феназепам, клоназепам), антидепрессанты с седативным эффектом (флувоксамин, амитриптилин, тразодон, пароксетин, сертралин).

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет 1

1. Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицинской науки и психологии.
2. Расстройства ощущений: гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезия, сенестопатии. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.
3. Нейролептики, группы препаратов по химической структуре и преобладающим эффектам. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения. Нейролептический синдром и средства его купирования.

Билет 2

1. Расстройства восприятия: иллюзии, их классификация. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.
2. Эпилепсия. Этиология, патогенез заболевания. Клинические проявления пароксизмальных состояний.
3. Антидепрессанты, основные группы препаратов по преобладающим эффектам. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.

Билет 3

1. Расстройства восприятия: галлюцинации их классификация, объективные признаки галлюцинаций. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.
2. Шизотипические расстройства. Клиника. Особенности течения. Лечение.

3. Транквилизаторы, основные группы препаратов по преобладающим эффектам. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.

Билет 4

1. Психосенсорные расстройства. Понятия дереализации и деперсонализации, явления *deja vu* и *jamais vu*. Диагностическое значение.
2. Шизофрения. Определение. Типы течения, клинические формы.
3. Психостимуляторы и нормотимические средства. Спектр фармакологической активности. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.

Билет 5

1. Расстройства мышления: по темпу, строю, целенаправленности. Диагностическое значение симптомов.
2. Злокачественная шизофрения. Основные клинические формы. Особенности течения. Лечение.
3. Ноотропы. Спектр фармакологической активности. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей.

Уровень	Характеристика
	Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. **Алкогольная болезнь.** Поражение внутренних органов. [Электрон. ресурс]; учебно-методический комплекс / ред. В.С. Моисеев – Электрон.текстовые дан. – М.: ГЕОТАР-Медиа, 2014-480с.
2. **Погосов А.В.** Пивной алкоголизм у подростков. Клиническая картина, трансформация и другие формы зависимости, профилактика: руководство [Электрон. ресурс]; учебно-методический комплекс /А.В. Погосов, Е.В. Аносов. Электрон. текстов. дан. – М.: ГЕОТАР-Медиа, 2014. – 240.
3. **Рациональная фармакопия** в психиатрической практике: Руководство для практикующих врачей. [Электрон. ресурс]: учебно-методический комплекс/ ред.: Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов. - Электрон. текстов. дан. – М.:Литтерра, 2014.-1080с.
4. **Москвитин П.Н.** Психологические защитные механизмы [текст]: учебное пособие / П.Н. Москвитин, А.А. Зданович, А.И. Ковылин.- Новокузнецк: [б.и.], 2016.-105с. Экземпляры: всего:1-Ч(1)
5. **Корсаков С.С.** Общая психопатология [Электрон. ресурс]: учебник / С.С. Корсаков. - Электрон. текстов. дан. – М.:БИНОМ. Лаборатория знаний, 2016.-465с.
6. **Москвитин П.Н.** Тренинги «Профилактической психодрамы» в программе снижения риска аддиктивного поведения учащихся [текст]: монография / П.Н. Москвитин, - Новосибирск: [б.и.], 2018. – 168с. Экземпляры: всего:2-А(2).
7. **Психиатрия** [Электрон. ресурс]: национальное руководство / под ред.: Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов. – 2-е изд., перераб. И доп. - Электрон. текстов. дан. – М.: ГЕОТАР-Медиа, 2017. – 176с.
8. **Шизофрения** [Электрон. ресурс] / А.Б. Шмуклер. - Электрон. текстов. дан. – М.: ГЕОТАР- Медиа, 2017. – 176с.
9. **Психиатрия.** Национальное руководство, Краткое издание [Электрон. ресурс]: / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке А.С. Тиганова; отв. Ред. Ю.А. Александровский - Электрон. текстов. дан. – М.: ГЕОТАР-Медиа, 2017. – 624с.
10. **Школа профилактики стресса** : Учебно-методическое пособие / Е. Н. Лобыкина [и др.]. - [б. м.], 2017. - 52 с. (Шифр 15/Ш 67-751119)
1 экз.
11. **Рациональная фармакотерапия** в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс / ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - Электрон. текстовые дан. - М : Литтерра, 2014. - 1080 с. - (Рациональная фармакотерапия). (Шифр 616.89-085/Р 12-431438)
Экземпляры: всего:1 - А(1)

12. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс / ред. Т. Б. Дмитриева [и др.] ; отв. исполн. Ю. А. Александровский. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЕОТАР-Медиа, 2015. - 624 с. (Шифр 616.89/П 86-812082)
Экземпляры: всего:1