

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ



## Пропедевтика психических расстройств

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Медпсихологии, психиатрии и психотерапии	
Учебный план	31050250_15_345пд.plx Специальность 31.05.02 - РФ, 560002 - КР Педиатрия	
Квалификация	специалист	
Форма обучения	очная	
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ	
Часов по учебному плану	72	Виды контроля в семестрах: зачеты с оценкой 7
в том числе:		
аудиторные занятия	54	
самостоятельная работа	17,7	

#### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7 (4.1)		Итого	
	Неделя 17			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	18	18	18	18
Практические	36	36	36	36
Контактная	0,3	0,3	0,3	0,3
Итого ауд.	54	54	54	54
Контактная	54,3	54,3	54,3	54,3
Сам. работа	17,7	17,7	17,7	17,7
Итого	72	72	72	72

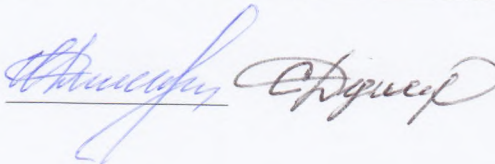
Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Нелюбова Т.А.; к.м.н., доцент, Ким А.С.; ст. преподаватель, Полетаев В.В.



Рецензент(ы):

к.м.н., доцент, Назаркулов С.Ю.; к.м.н., доцент, Исмаилов У.И.



Рабочая программа дисциплины

**Пропедевтика психических расстройств**

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 17.08.2015г. №853)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.02 - РФ, 560002 - КР Педиатрия

утвержденного учёным советом вуза от 29.09.2015 протокол № 2.

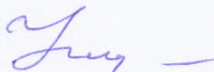
Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Медпсихологии, психиатрии и психотерапии**

Протокол от 02.09 2015 г. № 2

Срок действия программы: 2015-2021 уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н., доцент Тен В.И.





**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС  
16.11 2016 г.




Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры

**Медпсихологии, психиатрии и психотерапии**

Протокол от 14.11 2016 г. № 4  
Зав. кафедрой к.м.н. доцент Тен В.И.

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС  
14.10 2017 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры

**Медпсихологии, психиатрии и психотерапии**

Протокол от 04.09 2017 г. № 2  
Зав. кафедрой к.м.н. доцент Тен В.И.

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС  
12.10 2018 г.



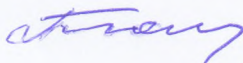
Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры

**Медпсихологии, психиатрии и психотерапии**

Протокол от 15.05 2018 г. № 10  
Зав. кафедрой к.м.н. доцент Тен В.И.

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС  
04.09 2019 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры

**Медпсихологии, психиатрии и психотерапии**

Протокол от 30.08 2019 г. № 1  
Зав. кафедрой к.м.н. доцент Тен В.И.

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС  
\_\_\_\_\_ 2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры

**Медпсихологии, психиатрии и психотерапии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой к.м.н. доцент Тен В.И.

**1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1.1	Формирование холистического подхода; Формирование уважительного отношения к лицам с психическими расстройствами, как к обычному пациенту, нуждающемуся в медицинской помощи; Обучение навыкам общения с различными пациентами; Обучение навыкам "терапевтического сотрудничества", т.е. вовлечения пациента в процесс оказания ему медицинской помощи; Обучение навыкам общения с родственниками и близкими больного; Привитие необходимости соблюдения этических норм и правил; Обучение знаниям этиопатогенеза, диагностических признаков, течения, дифференциальной диагностики, принципов лечения и профилактики основных психических и поведенческих расстройств; Обучение умению предоставлять необходимую информацию пациенту и семье; Обучение навыкам консультирования пациента и семьи; Обучение выявлению критериев для направления на консультацию к специалисту.
-----	---

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП**

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.03
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Патофизиология, клиническая патофизиология
2.1.2	Фармакология
2.1.3	Персонология
2.1.4	Психология и педагогика
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Психиатрия, медицинская психология
2.2.2	
2.2.3	Детская психотерапия
2.2.4	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

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

**ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания**

**Знать:**

Уровень 1	Принципы этики и деонтологии при работе с пациентами, имеющих психические отклонения
Уровень 2	Клинические и лабораторные проявления психопатологических состояний, симптомов
Уровень 3	Особенности течения психических заболеваний у различных групп населения с учетом культуральных особенностей региона

**Уметь:**

Уровень 1	Проводить клинический расспрос больного и/или родственников
Уровень 2	Сопоставлять результаты клинического опроса с данными лабораторно-инструментальной диагностики
Уровень 3	Осуществлять дифференциальную диагностику коморбидных состояний

**Владеть:**

Уровень 1	Навыками активного слушания
Уровень 2	Распознавать и утилизировать невербальные элементы информации, поступающей от пациента
Уровень 3	Навыками психиатрического информирования

**ПК-6: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.**

**Знать:**

Уровень 1	Основные классификационные системы психических нарушений
Уровень 2	Симптоматологию наиболее распространенных психических и поведенческих расстройств
Уровень 3	Этиопатогенетическую характеристику, симптомо и синдромологию психических нарушений

**Уметь:**

Уровень 1	Идентифицировать основные группы психических и поведенческих расстройств согласно современным классификационным системам
Уровень 2	Осуществлять мероприятия по дифференциальной диагностике психических нарушений
Уровень 3	Осуществлять мероприятия по определению терапевтического маршрута пациента с психическими нарушениями

<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Навыками психологического консультирования в условиях первичного звена здравоохранения
Уровень 2	Навыками оказания психолого-психиатрической помощи при коморбидных состояниях в условиях стационара
Уровень 3	Навыками оказания неотложной психиатрической помощи в условиях соматического стационара

### В результате освоения дисциплины обучающийся должен

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	Основные клинические признаки психических и поведенческих расстройств;
3.1.2	Симптоматологию наиболее распространенных психических и поведенческих расстройств;
3.1.3	Общие принципы терапии больных с психическими и поведенческими расстройствами;
3.1.4	Механизмы формирования зависимости при злоупотреблении психоактивными веществами;
3.1.5	Принципы построения мероприятий по психогигиене, психопрофилактике и реабилитации больных с психическими и поведенческими расстройствами.
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	Проводить расспрос больного и/или родственников для получения информации о возникновении и клиническом течении основных психических и поведенческих расстройств.
3.2.2	Идентифицировать основные группы психических и поведенческих расстройств согласно современным диагностическим критериям.
3.2.3	Сопоставлять схему основных мероприятий по коррекции выявленных нарушений.
3.2.4	Уметь оформлять свои наблюдения в виде микрокурсии согласно стандартной схеме.
3.2.5	Оказывать неотложную помощь при возникновении urgentных состояний (возбуждение, судорожные состояния, помрачение сознания).
<b>3.3</b>	<b>Владеть:</b>
3.3.1	Применять навыки активного слушания.
3.3.2	Задавать открытые и закрытые вопросы.
3.3.3	Распознавать и утилизировать невербальные элементы информации, поступающей от пациента.
3.3.4	Предоставлять информацию о болезни, лечении и прогнозе пациенту и родственникам больного.
3.3.5	Обнаруживать блоки адаптационного образа болезни (АОБ) и типы взаимодействия с болезнью (ТВБ), выработать тактику ведения пациента

### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	<b>Раздел 1. Нарушения когнитивно-познавательной сферы</b>						
1.1	Введение в предмет. Расстройства восприятия /Лек/	7	2	ПК-5		0	
1.2	Цели и задачи психиатрии. Методы обследования /Пр/	7	2	ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.5	0	
1.3	Расстройства восприятия /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л2.3 Л2.5	0	
1.4	1. Вопросы стигматизации и дестигматизации в психиатрии /Ср/	7	2	ПК-5		0	
1.5	Расстройства мышления /Лек/	7	2	ПК-5 ПК-6		0	
1.6	Расстройства мышления по темпу. Формальные расстройства мышления /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л2.3 Л2.5	0	
1.7	Содержательные расстройства мышления. Синдромология бреда /Пр/	7	4	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Л2.5	0	
1.8	4. Современные тенденции в сфере когнитивных процессов /Ср/	7	2	ПК-5		0	
1.9	Нарушения интеллектуально-мнестической сферы /Лек/	7	2	ПК-5 ПК-6		0	
1.10	Расстройства памяти /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л2.3 Л2.5	0	

1.11	Расстройства интелекта /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л2.3 Л2.5	0	
1.12	Основные аспекты нейрофизиологических особенностей высших корковых функций /Ср/	7	2	ПК-5		0	
1.13	Нарушения аффективной сферы /Лек/	7	2	ПК-5 ПК-6		0	
1.14	Расстройства эмоционального реагирования. Гипертимии /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л2.3 Л2.5	0	
1.15	Гипотимии. Особенности дифференциальной диагностики "маскированных" депрессий /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л2.3 Л2.5	0	
1.16	Стресс и его значение в жизни человека /Ср/	7	2	ПК-5		0	
<b>Раздел 2. Патология мотивационно поведенческих процессов. Вопросы психофармакологической терапии</b>							
2.1	Нарушения волевой и двигательной сферы /Лек/	7	2	ПК-5 ПК-6		0	
2.2	Расстройства воли и влечений /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л2.3 Л2.5	0	
2.3	Двигательные расстройства /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л2.3 Л2.5	0	
2.4	Мотивационные структуры и их особенность в процессе взаимодействия личности с собой и с окружающим миром /Ср/	7	1,7	ПК-5		0	
2.5	Расстройства сознания /Лек/	7	2	ПК-5 ПК-6		0	
2.6	Синдром оглушения /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л2.3 Л2.5	0	
2.7	Качественные расстройства сознания /Пр/	7	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Л2.5	0	
2.8	Основные направления в изучении психопатологии сознания /Ср/	7	2	ПК-5		0	
2.9	Биологическая терапия психических расстройств /Лек/	7	6	ПК-6		0	
2.10	Правила назначения психотропных средств. Классификация /Пр/	7	2	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.2	0	
2.11	Нейролептики /Пр/	7	2	ПК-6	Л1.1 Л2.2 Л2.4	0	
2.12	Антидепрессанты /Пр/	7	2	ПК-6	Л1.1 Л2.2	0	
2.13	Транквилизаторы /Пр/	7	2	ПК-6	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Л2.4	0	
2.14	Нормотимики и провосудорожные средства /Пр/	7	2	ПК-6	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Л2.4	0	
2.15	Доказательная медицина и её влияние на восприятие психотропных средств /Ср/	7	4	ПК-5		0	
2.16	Современные тенденции назначения психотропных средств /Ср/	7	2	ПК-6		0	
2.17	/КрТО/	7	0,3			0	
2.18	/ЗачётСОц/	7	0			0	

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности "ЗНАТЬ":

Контрольные вопросы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Часть 1:

1. Психопатология, предмет, задачи. Понятие стигматизации
2. Методы диагностики психических расстройств
3. Восприятие, определение, функции. Рецепторные расстройства

4. Иллюзии, определение, классификации
5. Галлюцинации, определение, классификации, методы выявления
6. Психосенсорные расстройства: дереализация, деперсонализация, расстройства схемы тела
7. Критерии отличия истинных и ложных галлюцинация, клинический смысл.
8. Мышление, определение функции. Нарушения мышления по темпу (ускорение, за-медление)
9. Формальные расстройства мышления
10. Расстройства мышления по содержанию. Навязчивые идеи, определение, признаки, клинические проявления
11. Сверхценные идеи, определение, основные признаки
12. Бредовые идеи, определение, классификация бреда по содержанию, по происхождению, по структуре.
13. Память, определение, функции. Количественные расстройства: гипермнезия, гипомнезия.
14. Количественные расстройства памяти: амнезия (ретро-, антеро-, ретроантероградная, фиксационная, прогрессирующая, психогенная амнезии).
15. Качественные расстройства памяти (парамнезии): псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии.
16. Расстройства интеллекта: деменция, умственная отсталость, основные признаки и отличия

#### Часть 2.

1. Эмоции, определение, функции, психофизиологическое обеспечение
2. Расстройства эмоциональных реакций
3. Расстройства настроения: эйфория, мория, мания
4. Расстройства настроения: депрессия, дисфория
5. Волевые расстройства: гипобулия, гипербулия, абулия, парабулии
6. Двигательные расстройства: варианты ступора (кататонический, депрессивный, пси-хогенный, апатический)
7. Двигательные расстройства: психомоторное возбуждение (маниакальное, галлюцина-торно-бредовое, сумеречное, кататоническое, психогенное)
8. Сознание, определение. Критерии нарушенного сознания по Ясперсу.
9. Количественные расстройства сознания: синдром оглушения (обнулияция, сомно-ленция, сопор, кома, клинические признаки)
10. Качественные расстройства сознания: делирий, основные клинические признаки
11. Сумеречное расстройство сознания, признаки, клинические варианты.
12. Психотропные средства, понятие, основные терапевтические эффекты
13. Нейролептики преимущественно седативного действия: представители, показания, основные побочные эффекты
14. Нейролептики антипсихотического действия: представители, показания, побочные эффекты
15. Анксиолитики, представители, показания, побочные эффекты
16. Антидепрессанты представители, показания, побочные эффекты
17. Нормотимические средства, представители, показания.

Уровень обученности "УМЕТЬ" и "ВЛАДЕТЬ" проверяется уровнем активности во время проведения практических занятий на отработку навыков и способностью применить полученные теоретические знания на практике.

### 5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Дисциплина не предусматривает написания курсовой работы.

### 5.3. Фонд оценочных средств

Вопросы для проверки уровня обученности "ЗНАТЬ":

Для текущего контроля ( см. пункт 5.1):

#### Часть 1

1. Психопатология, предмет, задачи. Понятие стигматизации
2. Методы диагностики психических расстройств
3. Восприятие, определение, функции. Рецепторные расстройства
4. Иллюзии, определение, классификации
5. Галлюцинации, определение, классификации, методы выявления
6. Психосенсорные расстройства: дереализация, деперсонализация, расстройства схемы тела
7. Критерии отличия истинных и ложных галлюцинация, клинический смысл.
8. Мышление, определение функции. Нарушения мышления по темпу (ускорение, за-медление)
9. Формальные расстройства мышления
10. Расстройства мышления по содержанию. Навязчивые идеи, определение, признаки, клинические проявления
11. Сверхценные идеи, определение, основные признаки
12. Бредовые идеи, определение, классификация бреда по содержанию, по происхождению, по структуре.
13. Память, определение, функции. Количественные расстройства: гипермнезия, гипомнезия.
14. Количественные расстройства памяти: амнезия (ретро-, антеро-, ретроантероградная, фиксационная, прогрессирующая, психогенная амнезии).
15. Качественные расстройства памяти (парамнезии): псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии.
16. Расстройства интеллекта: деменция, умственная отсталость, основные признаки и отличия

#### Часть 2.

1. Эмоции, определение, функции, психофизиологическое обеспечение
2. Расстройства эмоциональных реакций
3. Расстройства настроения: эйфория, мория, мания
4. Расстройства настроения: депрессия, дисфория
5. Волевые расстройства: гипобулия, гипербулия, абулия, парабулии

6. Двигательные расстройства: варианты ступора (кататонический, депрессивный, пси-хогенный, апатический)
7. Двигательные расстройства: психомоторное возбуждение (маниакальное, галлюцина-торно-бредовое, сумеречное, кататоническое, психогенное)
8. Сознание, определение. Критерии нарушенного сознания по Ясперсу.
9. Количественные расстройства сознания: синдром оглушения (обнубиляция, сомно-ленция, сопор, кома, клинические признаки)
10. Качественные расстройства сознания: делирий, основные клинические признаки
11. Сумеречное расстройство сознания, признаки, клинические варианты.
12. Психотропные средства, понятие, основные терапевтические эффекты
13. Нейролептики преимущественно седативного действия: представители, показания, основные побочные эффекты
14. Нейролептики антипсихотического действия: представители, показания, побочные эффекты
15. Анксиолитики, представители, показания, побочные эффекты
16. Антидепрессанты представители, показания, побочные эффекты
17. Нормотимические средства, представители, показания.

Для рубежного и промежуточного контроля (зачет с оценкой):

Перечень вопросов в приложении 1, 2.

Уровень обученности "УМЕТЬ" и "ВЛАДЕТЬ" проверяется уровнем активности во время проведения практических занятий на отработку навыков и способность применить знания на практике.

#### 5.4. Перечень видов оценочных средств

1. Теоретический опрос на занятии (перечень вопросов указан в п. 5.1)
2. 2 контрольные работы (вопросы для контрольных работ указаны в приложении 1, 2)
3. Аттестационное собеседование в рамках зачетного занятия с выставлением оценки

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

### 6.1. Рекомендуемая литература

#### 6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Попов Ю.В.	Современная клиническая психиатрия: Новое руководство, основанное на Международной Классификации психических болезней 10 пересмотра (МКБ-10), для подготовки врачей к получению сертификата по психиатрии: научное издание	СПб.: Речь 2002
Л1.2	Снежневский А.В.	Лекции по общей психопатологии: курс лекций	

#### 6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Харкевич Д. А.	Фармакология миорелаксантов: монография	М.: Медицина 1989
Л2.2	Харкевич Д.А.	Фармакология: учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа 2015
Л2.3	Снежневский А.В.	Справочник по психиатрии: справочное издание	М.: Медицина 1985
Л2.4	Литвинов С.А.	Нейрофармакология: Учебное пособие	Курск: КГМУ, 2010
Л2.5	Морозов Г.В., Шумский Н.Г.	Введение в клиническую психиатрию (пропедевтика в психиатрии): Учебное пособие	Новгород: НГМА 1998

### 6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

#### 6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Для организации изучения дисциплины используются традиционные образовательные технологии, ориентированные на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде. Лекционный материал предоставляется обучающимся с использованием мультимедийного оборудования. К традиционным образовательным технологиям относятся: пояснительно-иллюстративные лекционные занятия; объяснительно-разъяснительные практические занятия.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии, занятия в интерактивной форме, которые формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных ситуационных задач. Инновационные образовательные технологии включают в себя диспуты, дискуссии, решение ситуационных задач, контроль которых производится в виде выполнения самостоятельной работы на занятии.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы.

#### 6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Guidelines International Network (G-I-N) <a href="http://www.g-i-n.net">http://www.g-i-n.net</a>
6.3.2.2	Доказательство по ментальному здоровью (Evidence of Evidence-based Mental Health) <a href="http://www.cebmh.com/">www.cebmh.com/</a>
6.3.2.3	Американская психиатрическая ассоциация <a href="http://www.psychiatryonline.org/guidelenes">www.psychiatryonline.org/guidelenes</a>



6.3.2.4	National Institute for Clinical Excellence (NICE) <a href="http://www.nice.org.uk">http://www.nice.org.uk</a>
6.3.2.5	Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины (ОСДМ) <a href="http://www.osdm.org">http://www.osdm.org</a>
6.3.2.6	Клинические рекомендации РФ <a href="http://www.psychiatr.ru">www.psychiatr.ru</a>
6.3.2.7	Кохрейновская электронная библиотека
6.3.2.8	База медицинских данных «Медлайн» (MEDLINE)
6.3.2.9	Англоязычные (Yahoo, AltaVista, Google, DoctorGuide) и русскоязычные (Yandex, Rambler) поисковые операторы (search engines)
6.3.2.10	Цифровые ресурсы на базе операционных систем Microsoft Windows

### 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Для успешного усвоения дисциплины в распоряжение студентов предоставляются: учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (1 лекционный зал на 90 человек, 1 лекционный зал на 40 человек), учебные аудитории для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории: демонстрационным оборудованием (проекционный экран, аудиовизуальная техника), мультимедийным оборудованием: (ноутбук, мультимедийный проектор, экран), учебными видеофильмами, материалом экспериментально психологических методик.
-----	---

### 8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы.

предусмотрены следующие виды контроля:

1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы.
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

#### ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ:

При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего общего ориентировочного плана:

1. Организационный этап занятия (время - до 2%);
  - 1) переключка;
  - 2) задание на дом следующей темы;
  - 3) мотивация темы данного практического занятия;
  - 4) ознакомление студентов с целями и планом занятия;
2. Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время - до 20%):
  - 1) теоретический опрос по текущей теме;
  - 2) коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;
  - 3) этап демонстрации преподавателем практических навыков (время - до 15%)
  - 4) этап демонстрации самостоятельной работы студентов (время - до 45%)
  - 5) заключительный этап занятия (время - до 18%):
    - а) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений.
    - б) подведение итогов практического занятия (характеристика преподавателем выполнения студентами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков).

#### САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах); выполнение заданий поисково-исследовательского характера с помощью интернет-ресурсов; подготовка конспектов, выступлений на семинаре, рефератов, мультимедийных презентаций; проведение деловых игр. Самостоятельная работа рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах отводимых на СРС часов. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к учебно-методическому кабинету кафедры и библиотечным фондам ВУЗа.

Рекомендации по планированию и организации времени, необходимого для изучения дисциплины.

1. Рекомендуется следующим образом организовать время, необходимое для изучения дисциплины: Изучение конспекта лекции в тот же день, после лекции – 10-15 минут.

Изучение конспекта лекции за день перед следующей лекцией – 10-15 минут. Изучение теоретического материала по учебнику и конспекту – 1 час в неделю. Подготовка к практическому занятию – 2 час.

Всего в неделю – 3 часа 30 минут.

2. Описание последовательности действий студента:

Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется такая последовательность действий: После

прослушивания лекции и окончания учебных занятий, при подготовке к занятиям следующего дня, нужно сначала просмотреть и обдумать текст лекции, прослушанной сегодня (10-15 минут).

При подготовке к лекции следующего дня, нужно просмотреть текст предыдущей лекции, подумать о том, какая может быть тема следующей лекции (10-15 минут).

В течение недели выбрать время (1-час) для работы с рекомендуемой литературой в библиотеке.

При подготовке к практическим занятиям следующего дня, необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме домашнего задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи.

3. Рекомендации по использованию материалов учебно-методического комплекса. Рекомендуется использовать методические указания по курсу и текст лекций преподавателя.

4. Рекомендации по работе с литературой:

Теоретический материал курса становится более понятным, когда дополнительно к прослушиванию лекции и изучению конспекта, изучаются и книги. Легче освоить курс, придерживаясь одного учебника и конспекта. Рекомендуется, кроме «заучивания» материала, добиться состояния понимания изучаемой темы дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько простых упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф?, какие новые понятия введены, каков их смысл?, что даст это на практике?.

5. Советы по подготовке к рубежному и промежуточному контролю:

Дополнительно к изучению конспектов лекции необходимо пользоваться учебником. Кроме «заучивания» материала, очень важно добиться состояния понимания изучаемых тем дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф?, какие новые понятия введены, каков их смысл?, что даст это на практике?. При подготовке к промежуточному контролю нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно решить несколько типовых задач из каждой темы. При решении задач всегда необходимо уметь качественно интерпретировать итог решения.

6. Указания по организации работы по выполнению домашних заданий. При выполнении домашних заданий необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи, а затем приступить к расчетам и сделать качественный вывод.

7. При подготовке к промежуточному и рубежному контролю нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно выполнить несколько типовых заданий.

8. Отработки пропущенных занятий:

Контроль над усвоением студентами материала учебной программы дисциплины осуществляется систематически преподавателем кафедры и отражается в журнале преподавателя и в баллах. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по текущему материалу, обязан подготовить данный раздел и ответить по нему преподавателю на индивидуальном собеседовании.

Пропущенная без уважительных причин лекция должна быть отработана методом устного опроса лектором или подготовки реферата по материалам пропущенной лекции в течение месяца со дня пропуска. Возможны и другие методы отработки пропущенных лекций (опрос на практических, тестовый контроль и т.д.). Отработка практических занятий.

- Каждое занятие, пропущенное студентом без уважительной причины, отрабатывается в обязательном порядке.

Отработки проводятся по расписанию кафедры, согласованному с деканатом.

- Пропущенные занятия должны быть отработаны в течение 10 дней со дня пропуска. Пропущенные студентом без уважительной причины семинарские занятия отрабатываются не более одного занятия в день. Пропущенные занятия по уважительной причине (по болезни, пропуски с разрешения деканата) отрабатываются по тематическому материалу без учета часов.

- Студент, не отработавший пропуск в установленные сроки, допускается к очередным занятиям только при наличии разрешения декана или его заместителя в письменной форме. Не разрешается устранение от очередного семинарского занятия студентов, слабо подготовленных к данным занятиям.

- Для студентов, пропустивших семинарские занятия из-за длительной болезни, отработка должна проводиться после разрешения деканата по индивидуальному графику, согласованному с кафедрой.

- В исключительных случаях (участие в межвузовских конференциях, соревнованиях, олимпиадах, дежурство и др.) декан и его заместитель по согласованию с кафедрой могут освободить студентов от отработок некоторых пропущенных занятий.

Исходный уровень знаний студентов определяется устным собеседованием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе практических занятий во время клинических разборов.

В конце цикла предусматривается проведение устного собеседования.

#### ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на дифференцированный зачет или экзамен студенты обязаны иметь при себе зачетные книжки, которые они предъявляют экзаменатору в начале экзамена.

На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета.

Оценка промежуточного контроля:

- min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы студент правильно формулирует основные понятия)

- 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)

- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного

выполнения контрольного задания).