

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТУЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Утверждаю
Ректор ТулГУ



М.В. Грязев

Подпись

« 30 » 25 2018 г.



ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Детская психиатрия»

Срок освоения программы – 72 часа.

Тула 2018 год

1 Цель программы повышения квалификации

Целью программы повышения квалификации является совершенствование компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации врача-психиатра.

2 Планируемые результаты обучения

Результаты обучения по программе повышения квалификации направлены на совершенствование ранее приобретенных компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации.

Перечень компетенций обучающегося, планируемых к совершенствованию в результате освоения программы повышения квалификации:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (МКБ-10).

В результате освоения программы повышения квалификации обучающийся должен:

знать:

- диагностику, клиническую картину, особенности течения психических заболеваний у детей и подростков.

- особенности применения этиотропных и патогенетических медикаментозных средств в лечении детей и подростков.

уметь:

- выявить у детей и подростков симптомы, синдромы панического расстройства и квалифицировать их в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- назначить лечение ребёнку, страдающему психическим заболеванием.

иметь навыки:

- проведения диагностического поиска психических заболеваний при обследовании здорового детского населения и детей, страдающих психическими заболеваниями;

- оказания врачебной помощи детям и подросткам с психическими заболеваниями.

3 Учебный план

Срок освоения программы: 72 часов.

Форма обучения: очная.

Порядок обучения: одновременно и непрерывно.

№ п/п	Наименование дисциплины	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа	
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ*		
1	Дисциплина «Диагностика психических расстройств у детей и подростков»	36	4	12	-	20	Промежуточная аттестация (зачет)
2	Дисциплина «Психофармакотерапия в детской психиатрии»	34	4	12	-	18	Промежуточная аттестация (зачет)
Итоговая аттестация		2					
Итого:		72					

* Под иными видами учебных занятий и учебных работ здесь и далее понимаются: лабораторные работы, круглые столы, мастер-классы, мастерские, деловые игры, ролевые игры, тренинги, семинары по обмену опытом, выездные занятия, консультации и др.

4 Календарный учебный график

	1 неделя	2 неделя
Дисциплина «Диагностика психических расстройств у детей и подростков»	36	-
Дисциплина «Психофармакотерапия в детской психиатрии»	-	34
Итоговая аттестация	-	2

Примечание: неделя – период времени продолжительностью 7 дней.

5 Рабочие программы дисциплин

Рабочая программа дисциплины

«Диагностика психических расстройств у детей и подростков»

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Общая детская психиатрия	15	4	4	-	7
2	Тема 2. Частная детская психиатрия	20	-	10	-	10

Рабочая программа дисциплины

«Психофармакотерапия в детской психиатрии»

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Антидепрессанты и транквилизаторы в детской психиатрии	6	1	2	-	3
2	Тема 2. Нейролептики в детской психиатрии	6	1	2	-	3
3	Тема 3. Ноотропы в детской психиатрии	5	0	2	-	3

6 Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации

6.1 Требования к материально-техническому обеспечению

Для проведения лекционных занятий требуется аудитория, оборудованная настенным экраном (переносным экраном), проектором и ноутбуком.

Для проведения практических (семинарских) занятий требуется аудитория, расположенная ЛПУ психиатрического профиля.

Для проведения итоговой аттестации требуется аудитория для проведения тестирования.

6.2 Перечень учебно-методического и информационного обеспечения

1. Бурно М.Е. Клиническая психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Бурно М.Е.— Электрон. текстовые данные.— М.: Академический Проект, Деловая книга, 2012.— 800 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36380>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю

2. Гейслер Е.В. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Гейслер Е.В., Дроздов А.А.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 158 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6326>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю

3. Парамонова Н.С. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Парамонова Н.С., Харченко О.Ф.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2012.— 320 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20217>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю

6.3 Требования к кадровому обеспечению

Реализация программы повышения квалификации осуществляется педагогическими работниками и (или) лицами, привлекаемыми к реализации программы на иных условиях.

7 Формы аттестаций и оценочные материалы

Промежуточная аттестация обучающегося по каждой дисциплине осуществляется в виде зачета в форме собеседования. В ходе зачета обучающемуся предлагается ответить на 3 устных вопроса по тематике дисциплины. Обучающийся, давший удовлетворительные ответы на 2 или более вопросов, получает оценку «Зачтено».

Итоговая аттестация обучающегося по программе повышения квалификации осуществляется в виде экзамена в форме тестирования на основе пятибалльной системы оценок. К итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план. Итоговая аттестация считается успешно пройденной в случае получения обучающимся на экзамене одной из следующих оценок: «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно».

Тест состоит из 40 вопросов, на которые из нескольких необходимо выбрать 1 или несколько правильных ответов, либо вписать верный ответ.

Тест оценивается следующим образом:

- 81-100% правильных ответов – оценка «отлично»;
- 61-80% правильных ответов – оценка «хорошо»;
- 41-60% правильных ответов – оценка «удовлетворительно»;
- менее 41% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

В случае успешного прохождения итоговой аттестации обучающемуся выдается документ о квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

В приложении к программе повышения квалификации приводятся примеры оценочных материалов для проведения промежуточных и итоговой аттестаций обучающегося.

9 Лист согласования программы повышения квалификации

Разработчики программы повышения квалификации:
Иващенко Д.М., к.м.н., доцент, зав. кафедрой ПИИ

Иващенко

Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению решением совета
медицинского института, протокол № 9 от «24» мая 2018г.

Директор медицинского института

Хадарцев

А.А. Хадарцев

Согласовано с УМУ:

Специалист по УМУ

Трофимова
Подпись
Моржов
Подпись

Ю.В. Трофимова

Зам. начальника УМУ

А.В. Моржов

Программа планируется к реализации ЦПКиПК.

Согласовано:

Директор ЦПКиПК

Киреев

С.С. Киреев

« » 20 г.

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

«Диагностика психических расстройств у детей и подростков»

1. Клиника олигофрении.
2. Психогенные факторы нарушения развития в детском возрасте.
3. Психологическая и патопсихологическая характеристика интеллекта у детей.
4. Психодиагностика шизофрении у детей.
5. Клиническая характеристика неврозов у детей.
6. Психологическая и патопсихологическая характеристика внимания у детей.

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

«Психофармакотерапия в детской психиатрии»

1. Понятие о спектре психотропной активности лекарственных препаратов.
2. Психофармакотерапия невротических расстройств у детей.
3. Антидепрессанты в лечении детей и подростков.
4. Механизмы действия психофармакологических средств.
5. Комплексное лечение психических расстройств у детей.
6. Транквилизаторы в лечении детей и подростков.

Примеры оценочных материалов для проведения итоговой аттестации

1. Наиболее точная социальная характеристика больных с олигофренией в степени дебильности:
 - А) невоспитуемы, необучаемы, нетрудоспособны
 - Б) невоспитуемы, обучаемы, условно трудоспособны
 - В) воспитуемы, необучаемы, нетрудоспособны
 - Г) воспитуемы, необучаемы, условно трудоспособны
 - Д) воспитуемы, обучаемы, условно трудоспособны
2. Заболевание, которое наиболее часто приводит к формированию лакунарного слабоумия:
 - А) прогрессивный паралич
 - Б) болезнь Пика
 - В) болезнь Альцгеймера
 - Г) атеросклероз сосудов головного мозга
 - Д) кисты и опухоли лобных долей мозга
3. Выберите дифференциально-диагностические признаки болезни Пика:
 - А) расстройства личности и мышления

- Б) полное отсутствие критики
- В) апраксия на раннем этапе заболевания
- Г) иногда эпилептические припадки

4. Вербальные галлюцинации – это ложное восприятие....

- А) животных, насекомых, людей, вплоть до целых сцен космических путешествий, пребывания в аду
- Б) отдельных шумов, звуков
- В) окликов, отдельных слов, фраз, или речей с множеством голосов
- Г) зигзагов, искр, пламени

5. К какому заболеванию относится следующая симптоматика: тремор, акинезия, гипертонус и ригидность мышц, возможный интеллектуальный дефект.

- А) болезнь Паркинсона
- Б) болезнь Пика
- В) болезнь Альцгеймера
- Г) сосудистое заболевание головного мозга

6. Синдром Кандинского-Клерамбо включает в себя:

- А) навязчивые мысли
- Б) галлюцинации
- В) псевдогаллюцинации
- Г) бред преследования и воздействия
- Д) конфабуляции
- Ж) явления психического автоматизма
- З) вербигерацию

7. Требуется ли экстренная медицинская помощь пациенту при делирии?

- А) да
- Б) нет

8. Соотнесите понятия и их определения:

- А) Бред
- Б) Психоз
- В) Адаптация
- Г) Позитивный симптом

1) Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций.

2) Те психопатологические проявления, которые являются болезненной «надстройкой» над здоровыми психологическими свойствами.

3) Это процесс приспособления организма или личности к изменяющимся условиям и требованиям окружающей среды.

4) Ложная, непоколебимая уверенность в чем-либо, несмотря на несомненные и очевидные доказательства и свидетельства противного, если эта уверенность не присуща другим членам данной культуры или субкультуры.

5) Продолжительное и необратимое нарушение любой психической функции.

6) Психическое состояние, характеризующееся тяжелым нарушением психических функций, контакта с реальной действительностью, дезорганизацией деятельности обычно до асоциального поведения и грубым нарушением критики.

9. Какая форма нарушения мышления характерна для шизофрении?

- А) ускорение
- Б) замедление
- В) соскальзывание
- Г) инертность

10. Кататоническое возбуждение — это...

- А) патологическое непреодолимое влечение к бродяжничеству
- Б) проявление беспричинного, отрицательного отношения ко всякому воздействию извне в виде отказа, сопротивления, противодействия
- В) полная обездвиженность, причем человек может застыть в самой необычной позе: с неудобно вытянутыми руками, стоя на одной ноге, с головой, приподнятой над подушкой
- Г) хаотическое, бессмысленное возбуждение по типу стремления к отдельным движениям, обычно стереотипно повторяемым