



УТВЕРЖДАЮ

Директор  
ГАОУ «Казанский медицинский  
колледж»  
Хисамутдинова З.А.

(подпись)

«28» июня 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**специалистов со средним медицинским образованием**

**«Основы психиатрии. Общая психопатология»**

**(36 часов)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»,  
«ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», «ОБЩАЯ ПРАКТИКА»,  
«СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ»**

Казань - 2021

## ОГЛАВЛЕНИЕ

	<b>стр.</b>
<b>I. Паспорт программы</b>	3
<b>II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план и содержание</b>	11
<b>III. Требования к результатам освоения программы</b>	18
<b>IV. Организационно-педагогические условия реализации программы</b>	20
<b>V. Контрольно-оценочные материалы</b>	22

## **I. Паспорт программы**

**1.1. Целью реализации** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Основы психиатрии. Общая психопатология» являются систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Общая практика», «Скорая и неотложная помощь».

### **1.2. Задачи образовательной программы:**

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.
- Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

### **1.3. Требования к уровню образования слушателя**

**Целевая аудитория** - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности.

### **Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей**

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должности «Медицинская сестра», «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)», «Фельдшер», «Фельдшер (скорая медицинская помощь)» включает в себя

#### **Квалификационная характеристика по должности «Медицинская сестра»**

**Должностные обязанности.** Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические

показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

Старшая медицинская сестра - среднее профессиональное образование (повышенный уровень) по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

### **Квалификационная характеристика по должности «Фельдшер»**

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должности «Фельдшер» включает в себя

**Должностные обязанности.** Осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях. Диагностирует типичные случаи наиболее часто встречающихся заболеваний и назначает лечение, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний, выписывает рецепты. Оказывает доврачебную помощь, ассистирует врачу при операциях и сложных процедурах, принимает нормальные роды. Осуществляет текущий санитарный надзор, организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Организует и проводит диспансерное наблюдение за различными группами населения (дети; подростки; беременные женщины; участники и инвалиды войн; пациенты, перенесшие острые заболевания; пациенты, страдающие хроническими заболеваниями). Организует и проводит профилактические прививки детям и взрослым. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарственных препаратов пациентами. Ведет медицинскую учетно-отчетную документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; статистику состояния здоровья обслуживаемого населения; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и сертификат специалиста по специальности "Лечебное дело" без предъявления требований к стажу работы.

## **Квалификационная характеристика по должности «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)»**

**Должностные обязанности.** Организует амбулаторный прием врача общей практики (семейного врача), обеспечивает его индивидуальными картами амбулаторных больных, бланками рецептов, направлений, подготавливает к работе приборы, инструменты. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения, участвует в формировании групп диспансерных больных. Выполняет профилактические, лечебные, диагностические, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом общей практики (семейным врачом) в поликлинике и на дому, участвует в проведении амбулаторных операций. Обеспечивает врача общей практики (семейного врача) необходимыми медикаментами, стерильными инструментами, перевязочными средствами, спецодеждой. Учитывает расход медикаментов, перевязочного материала, инструментария, бланков специального учета. Осуществляет контроль за сохранностью и исправностью медицинской аппаратуры и оборудования, своевременностью их ремонта и списания. Проводит доврачебные осмотры, в том числе профилактические, с записью результатов в индивидуальной карте амбулаторного больного. Выявляет и решает в рамках компетенции медицинские, психологические проблемы пациента. Обеспечивает и предоставляет сестринские услуги пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, включая диагностические мероприятия и манипуляции (самостоятельно и совместно с врачом). Проводит занятия (по специально разработанным методикам или составленному и согласованному с врачом плану) с различными группами пациентов. Принимает пациентов в пределах своей компетенции. Проводит профилактические мероприятия: выполняет профилактические прививки прикрепленному населению согласно календарю прививок; планирует, организует, контролирует профилактические обследования подлежащих осмотру контингентов с целью раннего выявления туберкулеза; проводит мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. Организует и проводит гигиеническое обучение и воспитание населения. Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях и несчастных случаях больным и пострадавшим. Своевременно и качественно ведет медицинскую документацию. Получает информацию, необходимую для качественного выполнения функциональных обязанностей. Руководит работой младшего медицинского персонала, контролирует объем и качество выполненной им работы. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни, а также семейной медицины; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения; основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Общая практика" без предъявления требований к стажу работы.

## **Квалификационная характеристика по должности «Фельдшер (скорая медицинская помощь)»**

**Должностные обязанности.** Осуществляет оказание скорой медицинской помощи в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами. Ассистирует врачу при оказании скорой медицинской помощи. Осуществляет осмотр и применяет объективные методы обследования больного (пострадавшего). Оценивает тяжесть его состояния. Определяет необходимость применения доступных методов исследования. Получает необходимую информацию о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц. Выявляет общие и специфические признаки неотложного состояния. Определяет срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий. Выбирает оптимальное тактическое решение, определяет показания к госпитализации и осуществляет ее. Обеспечивает щадящую транспортировку пациента на носилках или щите с одновременным проведением интенсивной терапии. Проводит сердечно-легочную реанимацию (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств; закрытый массаж сердца ручным способом), автоматическую дефибрилляцию, санацию трахеобронхиального дерева. Обеспечивает проходимость верхних дыхательных путей альтернативными методами, выполнение интубации трахеи с применением комбитьюба, ларингеальной маски или трубки; коникотомию, пункцию крикотиреоидной связки. Применяет наркотические и сильнодействующие препараты по назначению врача. Осуществляет внутримышечное, интратрахеальное, непрерывное внутривенное, внутрикостное введение лекарственных средств, инфузионную терапию, пункцию и катетеризацию периферических вен. Выполняет пункцию наружной яремной вены, системный тромболизис по назначению врача, определение уровня глюкозы, ингаляционную терапию с помощью небулайзера, оксигенотерапию, пульсоксиметрию, пикфлоуриметрию, местную анестезию, первичную обработку раны, остановку наружного кровотечения, переднюю тампонаду при носовом кровотечении. Осуществляет зондовое промывание желудка, катетеризацию мочевого пузыря. Принимает роды. Осуществляет первичную обработку новорожденного, пункцию при напряженном пневмотораксе. Накладывает окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе. Регистрирует и анализирует ЭКГ. Выполняет иммобилизацию при переломах костей, позвоночника, синдроме длительного сдавливания. Назначает лекарственную терапию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов. Ведет утвержденную учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность учреждения скорой медицинской помощи.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности; теоретические основы организации скорой медицинской помощи взрослым, детям и при чрезвычайных ситуациях; основные нормативные правовые акты, регламентирующие работу скорой медицинской помощи, права и обязанности персонала бригады учреждения скорой медицинской помощи; поводы для вызова бригад скорой помощи; стандарты сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме; особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; правила общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе; протоколы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных

заболеваниях; основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях; методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригады скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению, дозы препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции; технику безопасности при работе с аппаратурой и медицинскими газами; обеспечение санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и дополнительное профессиональное образование в соответствии с квалификационными требованиями, утверждаемыми в установленном порядке, и сертификат специалиста по специальности "Скорая и неотложная помощь" без предъявления требований к стажу работы.

**1.4.** Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

**иметь практический опыт:**

- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- деятельности в команде;
- контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;
- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- обеспечения безопасной среды медицинской организации;
- оказания доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях;
- участия в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятий медицинской помощи при неврологических заболеваниях у пациентов различных возрастных групп;
- применения методов и средств профилактики неврологических заболеваний;
- оформления медицинской документации;
- использования медицинского оборудования, инструментария и подготовки рабочего места;

**уметь:**

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место;
- работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях;
- осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций;
- эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- использовать необходимые нормативно-правовые документы в профессиональной деятельности;
- соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи;
- наблюдать и оценивать изменения в состоянии пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях;
- планировать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;

- использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности;
- осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;
- проводить обследование пациента при экстренных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- оказывать первую медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу для жизни пострадавшего;
- осуществлять транспортировку пациента;
- применять лекарственные средства в соответствии с правилами использования;
- участвовать в диагностике, лечения и профилактики неврологических заболеваний у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций;

**знать:**

- правовую нормативную документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;
- особенности общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника;
- сущность и причины межличностных конфликтов, основные причины синдрома профессионального выгорания;
- принципы использования медицинских информационных систем;
- современные направления создания программного обеспечения для организации документооборота в медицинских организациях;
- права пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством;
- основные проявления побочных действий лекарственных средств и тактику медицинского работника в случае их возникновения;
- основные направления, содержание деятельности, технологии обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- эргономическое оборудование, технологии и биомеханику безопасного перемещения пациентов и грузов;
- механизмы формирования позитивной среды общения, принципы адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни;
- основные параметры жизнедеятельности;
- алгоритмы оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;
- алгоритмы оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- организацию оказания неврологической помощи населению;;
- порядок и методы обследования пациента;
- этиологию и патогенез основных хирургических заболеваний органов брюшной полости;
- общие принципы диагностики, лечения и профилактики неврологических заболеваний;
- должностные обязанности фельдшера/медицинской сестры кабинета;
- правила оформления медицинской документации.

### **1.5. Планируемые результаты обучения**

Слушатель должен овладеть **общими компетенциями**, включающими в себя способность:



Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения
ПК 2.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 3.	Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с психическими заболеваниями
ПК 4.	Проводить профилактику психических заболеваний .
ПК 7.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 8.	Оформлять медицинскую документацию

**Форма обучения:** очно- заочная с применением ДО, СО и ЭО.

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

#### **Электронное обучение/Дистанционное обучение**

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

**Цель симуляционного обучения** – предоставление возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональные действия в условиях, максимально приближенных к реальности. Симуляционное обучение проводится в соответствии с перечнем компетенций по каждой специальности. Разработаны и внедрены методические материалы с различными сценариями профессиональной деятельности. Занятия проводятся с использованием симуляторов, тренажеров, фантомов, моделей и т.п.

**Задачи симуляционного обучения:**

- Методическое сопровождение системы обучения и оценки компетентности специалистов;
- создание условий для формирования и развития общей и профессиональной компетентности специалистов;
- разработка и применение моделей и сценариев профессиональной деятельности;
- отработка манипуляций в безопасных для пациента условиях.

Для оценки выполнения поставленных задач подготовлена оценочная документация в форме контрольных листов для оценки профессиональных умений и навыков в зависимости от условий клинического сценария.

**Формат:**

1. Вводный контроль уровня подготовленности, инструктаж, постановка целей и задач тренинга.
2. Непосредственное выполнение учебных задач.
3. Дебрифинг, обсуждение выполнения.
4. Итоговое выполнение.

**Проведение:**

1. Демонстрация эталонного выполнения.
2. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями преподавателя.
3. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями обучаемых.
4. Выполнение упражнения обучаемыми.

**Материально-техническая база симуляционного обучения:**

- Секундомер.
- Фонендоскоп.
- Сфигмоманометр медицинский механический.
- Щит для переноски пострадавших.
- Различные средства ухода для профилактики и лечения пролежней.

**Симуляционное обучение**

1. Мониторинг состояния пациента (измерение АД, ЧСС, ЧД, и т.д.).
2. Оценка анатомо-физиологических параметров пациента.
3. Профилактика пролежней и обучение основам ухода родственников пациента.
4. Транспортировка пациента.

**Трудоемкость:** 36 часов (.22 часа-очно, 14 часов-заочно)

**Итоговая аттестация** экзамен - тестирование.

## II. Содержание программы: учебный план, тематическое план

### 2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторных часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Основы психиатрии. Общая психопатология	34	12	12	22	4(СимОб)	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	2			
	Итого	36	14	14	22	4	

### 2.2. Учебно-тематический план

Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов				Форма контроля
		Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением дистанционных образовательных технологий	Занятия с применением симуляционных технологий	
<b>Тема 1.</b> Организация психиатрической помощи в России. Вопросы общей психологии и психопатологии.	6	2	4	2	2	
<b>Тема 2.</b> Нарушения восприятия и	6	2	4	2		

мышления. Галлюцинаторно-бредовые синдромы.						
<b>Тема 3.</b> Амнестические и дисмнестические синдромы. Синдромы расстройств интеллекта.	6	2	4	2		
<b>Тема 4.</b> Аффективные синдромы	6	2	4	2		
<b>Тема 5.</b> Синдромы расстройства воли, влечений. Кататонический синдром.	6	2	4	2		
<b>Тема 6.</b> Синдромы расстройств сознания.	4	2	2	2	2	
<b>Итоговая аттестация</b>	2	2		2		Экзамен- тестирование
<b>Всего</b>	36	14	22	14	4	

### 2.3. Календарно-учебный график при очно-заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение						Очное обучение					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Организация психиатрической помощи в России. Вопросы общей психологии и психопатологии.	6	2								4			
2.	Нарушения восприятия и мышления. Галлюцинаторно-бредовые синдромы.	6	2								2	2		

3.	Амнестические и дисмнестические синдромы. Синдромы расстройств интеллекта.	6	2								4		
4.	Аффективные синдромы	6		2								4	
5.	Синдромы расстройства воли, влечений. Кататонический синдром.	6		2								2	2
6.	Синдромы расстройств сознания.	4		2									2
<b>Итоговая аттестация</b>		2						2					
<b>Всего</b>		<b>14</b>							<b>22</b>				

#### 2.4. Тематический план и содержание программы

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного/ дистанционного/ симуляционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
			18	
<b>Тема 1.</b> Организация психиатрической помощи в России. Вопросы общей психологии и психопатологии.	<p>Понятие о психических болезнях. Общие закономерности развития психических заболеваний.</p> <p>Понятие о клинической картине, расцвете и обратном развитии психопатологических особенностей болезни.. Понятие о психопатологическом методе исследования (наблюдение, беседа). Катамнез. Работа среднего медицинского персонала при сборе катамнеза.</p> <p>Международная классификация психических заболеваний МКБ-10 Психика человека в норме и патологии. Основные психические функции человека. Ощущения, восприятие, представление, понятие, мнение, эмоции, сознание, воля, интеллект, память.</p>	2	2	1

	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение</i>	4	2	2
	Нормативная документация. Оформление и ведение документации. Описание психического статуса в медицинской документации.			
<b>Тема 2.</b> Нарушения восприятия и мышления. Галлюцинаторно-бредовые синдромы.	<p>Понятие об иллюзиях, галлюцинациях и психосенсорных расстройствах. Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации. Виды галлюцинаций: зрительные, слуховые, обонятельные и др. Вербальный галлюциноз. Императивные галлюцинации и их влияние на поведение больного. Понятие о сенестопатиях, о явлениях деперсонализации и дереализации. Особенности ухода и наблюдения за больными с расстройствами восприятия.</p> <p>Формальные расстройства мышления. Различные виды расстройств мышления: скачки идей, бессвязность, разорванность. Бред. Формы и виды бреда. Динамика бредовых переживаний в процессе лечения. Особенности поведения больных с бредом: антисоциальные действия, агрессия, аутоагрессия, отказ от пищи и лекарств и др. Способы предупреждения общественно опасных действий психически больных. Отношение персонала к бредовым высказываниям. Особенности ухода и наблюдения за больными с бредом. Галлюцинаторно-параноидальный (синдром Кандинского-Клерамбо), депрессивно-параноидальный, параноидальный, и паранойяльный синдромы. Парафренный синдром.</p>	2	2	1
	<i>Практическое занятие.</i>	4	2	2
	Сбор информации. Умение общаться с пациентом, установив психологический контакт. Описание в дневнике наблюдения особенностей их внешнего вида (жесты, мимика, поведение) и высказываний. Меры предосторожности медицинского персонала при общении с такими больными.			
<b>Тема 3.</b> Амнестические и дисмнестические синдромы. Синдромы расстройств	<p>Виды расстройств памяти. Временные и стойкие нарушения памяти. Острая амнезия: полная, неполная, фиксационная, ретроградная, антероградная. Понятие о кататимной (аффектогенной) амнезии. Корсаковский синдром.</p> <p>Понятие о врожденном и приобретенном слабоумии. Степени</p>	2	2	1

интеллекта.	<p>олигофрении: дебильность, имбециальность, идиотия. Задержки умственного развития. Психоорганический синдром.</p> <p>Формы деменции: сенильная, атеросклеротическая, эпилептическая, травматическая, шизофреническая и др. Влияние профессионального и индивидуального опыта больного на проявление слабоумия. Особенности ухода за больными с деменцией (питание, физиологические отравления, профилактика и лечение пролежней, профилактика</p> <p>Понятие о врожденном и приобретенном слабоумии. Степени олигофрении: дебильность, имбециальность, идиотия. Задержки умственного развития. Психоорганический синдром.</p> <p>Формы деменции: сенильная, атеросклеротическая, эпилептическая, травматическая, шизофреническая и др. Влияние профессионального и индивидуального опыта больного на проявление слабоумия. Особенности ухода за больными с деменцией (питание, физиологические отравления, профилактика и лечение пролежней, профилактика.</p>			
	<i>Практическое занятие</i>	4		2
	Сбор информации. Умение общаться с пациентом, установив психологический контакт. Описание в дневнике наблюдений поведения.			
<b>Тема 4.</b> Аффективные синдромы	<p>Понятие о различных эмоциональных состояниях (апатия, психическая анестезия, меланхолия, меланхолический раптус, эмоциональная тупость, эмоциональная лабильность, эйфория, дисфория, экстаз). Клинические проявления.</p> <p>Понятие о физиологическом и патологическом аффекте.</p> <p>Основные аффективные синдромы. Депрессия. Определение депрессии. Классификация депрессий. Клинические проявления депрессий. Депрессивная триада. Депрессивный ступор. Распространенность депрессий. Рост депрессий в мире и их причины. Депрессии в структуре эндогенных, реактивных, экзогенно-органических психозов. Суициды и их частота при депрессивных</p>	2	2	1

	состояниях. Маниакальный синдром. Клинические особенности. Наблюдения и уход за больными с аффективными расстройствами			
	<i>Практическое занятие</i> Установить психологический контакт с пациентом. Собрать информацию о больном. Описание статуса в дневнике наблюдений. Тактика поведения медицинского персонала с депрессивными и маниакальными больными. Уход. Предотвращение суицидов.	4		2
<b>Тема 5.</b> Синдромы расстройства воли, влечений. Кататонический синдром.	Клинические проявления абулии, гипрбулии, гипобулии. Понятие об импульсивных влечениях и действиях (дипсомания, клептомания, дромомания, пиромания). Расстройства инстинктивной деятельности. Извращения пищевого, полового инстинктов. Виды половых извращений. Расстройства сна (особенности засыпания, пробуждения, утрата чувства сна, прерывистый сон, цветные сны, явления полета во сне). Понятие о лунатизме, сноговорении, просоночном состоянии, извращении режима сна. Сюжеты сновидений. Особенности расстройств сна при различных психических заболеваниях. Кататонический синдром. Понятие о кататонии. Кататонические симптомы (мутизм, негативизм, эхолалия, эхопраксия, каталепсия и др.). Кататоническое возбуждение и ступор.	2	2	1
	<i>Практические занятия.</i> Контролировать прием назначенных врачом лекарственных средств. Уход и наблюдение за такими больными.	4		2
<b>Тема 6.</b> Синдромы расстройств сознания.	Клиническое понятие о ясном сознании. Признаки нарушенного сознания (выключения и помрачения сознания). Оглушение, сопор, кома. Делирий, аменция, онейроид, сумеречное помрачение сознания. Понятие об исключительных состояниях сознания (патологическое опьянение, аура, синдром “уже виденного”, “никогда не виденного”. Состояние спутанности (аментивное, астеническое, делириозное, бредовое). Представление об остром бреде. Уход и наблюдение за больными с расстройствами сознания. Особенности предупреждения агрессивных и аутоагрессивных действий.	2	2	1



	Наблюдение за питанием, физиологическими отправлениями, дыханием и сердечной деятельностью.			
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение</i>	2	2	2
	Описание поведению больных в дневнике наблюдений. Особенности ухода за больными, находящимися в бессознательном состоянии.			
Экзамен		2		
Всего		36		

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

### III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<b>ОК 1.</b> Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	- Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы
<b>ОК 3.</b> Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	- Оперативность в оценке ситуации и принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях
<b>ОК 6.</b> Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами	- Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<b>ПК 1</b> Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения	- Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности - Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии	- Тестирование
<b>ПК 2.</b> Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	- Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению медицинской помощи пациентам разных возрастных групп - Правильность планирования диагностики, лечения и реабилитации пациентов - Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств	- Тестирование - Демонстрация практических навыков

<p><b>ПК 3.</b> Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с психическими заболеваниями</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Правильность выполнения лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с психическими заболеваниями</li> <li>– Правильность проведения медицинских услуг при проведении профилактических мероприятий пациентам разных возрастных групп</li> <li>– Правильность проведения практических манипуляций</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Тестирование</li> <li>– Демонстрация практических навыков</li> </ul>
<p><b>ПК 4.</b> Проводить профилактику психических заболеваний</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний о физиологическом и патологическом состоянии организма пациента</li> <li>– Правильность осуществления контроля за состоянием организма пациента</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Тестирование</li> <li>– Демонстрация практических навыков</li> </ul>
<p><b>ПК 7.</b> Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Тестирование</li> <li>– Демонстрация практических навыков</li> </ul>
<p><b>ПК 8.</b> Оформлять медицинскую документацию</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Тестирование</li> <li>– Демонстрация практических навыков</li> </ul>

### 3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

## **IV. Организационно-педагогические условия реализации программы**

### **4.1. Требования к кадровому обеспечению программы**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

### **4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы**

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

#### **Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:**

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, симуляторы и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература.

#### **Технические средства обучения:**

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

#### **Технологическое оснащение рабочих мест:**

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- локальная сеть;
- доступ к сети Интернет.

#### **Материально-техническая база симуляционного обучения:**

- Секундомер.
- Фонендоскоп.
- Сфигмоманометр медицинский механический.
- Щит для переноски пострадавших.
- Различные средства ухода для профилактики и лечения пролежней.

### **4.3. Требования к информационному обеспечению программы**

#### **Основная литература:**

1. Красильникова И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие / И. М. Красильникова Е. Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.: ил.
2. Плетенева Т.В., Мурадова Л.И., Успенская Е.В. Контроль качества лекарственных средств. Учебник. Гриф МО РФ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 560 с.
3. Спринц, А. М. Психиатрия : учебник / А. М. Спринц, О. Ф. Ерышев, Н. В. Семенова. – 3-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. – 417 с. : схем., табл., ил. –
4. Широкова Н.В. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие/ Широкова Н.В. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3 – 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляции сестринского ухода»
2. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г.
3. Национальный стандарт Российской Федерации Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»
4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.4– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»

5. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56819 – 2015 «Надлежащая медицинская практика инфологическая модель профилактики пролежней»
6. Психиатрия: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 624 с.
- 7.

**Нормативная правовая документация:**

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

**Ссылки на электронные источники информации:**

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

**Профильные web-сайты Интернета:**

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

## V. Контрольно-измерительные материалы

1. НЕДОБРОВОЛЬНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР – ЭТО:

- ВОЗРАЖЕНИЕ РОДСТВЕННИКОВ ПРОТИВ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА
- + ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА БЕЗ ЕГО СОГЛАСИЯ
- ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА СТАРШЕ 15 ЛЕТ БЕЗ ЕГО СОГЛАСИЯ
- ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА БРИГАДОЙ СКОРОЙ ПОМОЩИ В ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ БОЛЬНИЦУ

2. ХРАНЕНИЕ, РАЗДАЧА СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ МЕДИКАМЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В КАБИНЕТЕ;

- СТАРШЕЙ СЕСТРЫ
- ВРАЧА
- ПРОЦЕДУРНОМ
- + ЛЕКАРСТВЕННОМ

3. К НАРУШЕНИЯМ ПАМЯТИ ОТНОСИТСЯ:

- + АМНЕЗИЯ, КОНФАБУЛЯЦИИ, ПСЕВДОРЕМИНИСЦЕНЦИИ
- МЕНТИЗМ, ШПЕРРУНГ, ОБСТОЯТЕЛЬНОСТЬ
- РЕЗОНЕРСТВО, РАЗОРВАННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ
- АМБИВАЛЕНТНОСТЬ, АМБИТЕНДЕНТНОСТЬ

4. ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ БРЕДА

- + ПАРАНОЯЛЬНЫЙ, ПАРАНОИДНЫЙ, ПАРАФРЕННЫЙ
- ПОДВЕРЖЕННЫЙ КОРРЕКЦИИ И НЕВМЕНЯЕМЫЙ
- ОТНОШЕНИЯ, ЗНАЧЕНИЯ, ВЫСОКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ
- ИНДУЦИРОВАННЫЙ, МНОГОФАКТОРНЫЙ

5. К РАССТРОЙСТВАМ СОЗНАНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- РИТУАЛЫ, БЕССОННИЦА
- + ОНЕЙРОИД, АМЕНЦИЯ
- ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ, ДЕРЕАЛИЗАЦИЯ
- ИЛЛЮЗИИ, ГАЛЛЮЦИНАЦИИ

6. КОНФАБУЛЯЦИИ ОТНОСЯТСЯ К РАССТРОЙСТВАМ:

- + ПАМЯТИ
- МЫШЛЕНИЯ
- СОЗНАНИЯ
- ВОЛИ

7. АМЕНЦИЯ - ЭТО РАССТРОЙСТВО:

- + СОЗНАНИЯ
- ПАМЯТИ
- ОЩУЩЕНИЙ
- МЫШЛЕНИЯ

8. ПСЕВДОРЕМИНИСЦЕНЦИИ ОТНОСЯТСЯ К РАССТРОЙСТВАМ:

- СОЗНАНИЯ
- + ПАМЯТИ
- ОЩУЩЕНИЙ
- МЫШЛЕНИЯ

9. АМБИВАЛЕНТНОСТЬ - ЭТО РАССТРОЙСТВО:

- ПАМЯТИ
- МЫШЛЕНИЯ
- + ЭМОЦИЙ
- СОЗНАНИЯ

10. КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ОТНОСИТСЯ К РАССТРОЙСТВАМ:

- + ПАМЯТИ
- СОЗНАНИЯ
- МЫШЛЕНИЯ
- ЭМОЦИЙ

11. К РАССТРОЙСТВАМ ВЛЕЧЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ:

- ЭХОПРАКСИЯ, ЭХОЛАЛИЯ
- + КЛЕПТОМАНИЯ, АНОРЕКСИЯ
- ГИПОМАНИЯ, СТУПОР
- ЭЙФОРИЯ, ДЕПРЕССИЯ

12. ДИССИМУЛЯЦИЯ – ЭТО:

- ДЕМОСТРАЦИЯ НЕСУЩЕСТВУЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ
- УСИЛЕНИЕ (АГГРАВАЦИЯ) ИМЕЮЩИХСЯ РАССТРОЙСТВ
- + СОКРЫТИЕ ИСТИННОЙ, БОЛЕЗНЕННОЙ СИМПТОМАТИКИ
- РАССТРОЙСТВО МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

13. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ – ЭТО:

- ЯРКИЕ ФАНТАСТИЧЕСКИЕ СНОВИДЕНИЯ
- КРАЙНЕ НЕПРИЯТНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ЖЖЕНИЯ, СТЫГЛИВАНИЯ
- + ЛОЖНОЕ ВОСПРИЯТИЕ НЕСУЩЕСТВУЮЩЕГО ОБЪЕКТА
- СВЕТОВЫЕ ВСПЫШКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИИ

14. К АПАТО - АБУЛИЧЕСКОМУ СИНДРОМУ ОТНОСЯТСЯ:

- + УТРАТА ЖЕЛАНИЙ, ИНТЕРЕСОВ В СОЧЕТАНИИ БЕЗРАЗЛИЧИЯ С БЕЗМОЛВИЕМ
- РЕЗКОЕ РАССТРОЙСТВО ЗАПОМИНАНИЯ, ДЕЗОРИЕНТИРОВКА И КОНФАБУЛЯЦИИ
- ОТКАЗ ОТ ПРИЁМА ПИЩИ
- + ДЕФЕКТНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ ПРИСТУПА ШИЗОФРЕНИИ

15. ПОД НЕВМЕНЯЕМОСТЬЮ ПОНИМАЮТ:

- НЕСПОСОБНОСТЬ ПАЦИЕНТА ГОВОРИТЬ И ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОСЫ
- + НЕСПОСОБНОСТЬ ПАЦИЕНТА ПО ПСИХИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОИ ДЕЙСТВИЯ И ОТВЕЧАТЬ ЗА НИХ
- .ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ
- ВЫРАЖЕННОЕ СЛАБОУМИЕ

16. ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ПОНИМАЮТ:

- + СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ
- ЛЕЧЕНИЕ И НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ БЕЗ ИХ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
- .ОСМОТР ВРАЧОМ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ НА ЛЕЧЕНИЕ В ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ БОЛЬНИЦУ
- .ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НА ДОМУ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ИЛИ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ

17. ПОД ПРИНУДИТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- НАСИЛЬСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ И КОРМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА
- + ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, СОВЕРШИВШЕГО ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОЕ ДЕЯНИЕ, ПРИЗНАННОГО СУДОМ НЕВМЕНЯЕМОМ, НАЗНАЧИВШЕГО ЕМУ ПРИНУДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА
- ФИКСАЦИЯ ПАЦИЕНТА, ЧТОБЫ ОН НЕ ПРИЧИНИЛ ВРЕДА СЕБЕ И ОКРУЖАЮЩИМ
- ИЗМЕНЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТУ, НАРУШИВШЕМОУ РЕЖИМ В ОТДЕЛЕНИИ

18. ИЛЛЮЗИИ – ЭТО:

- + ИСКАЖЕННОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕГО ПРЕДМЕТА
- ДЕЙСТВИЯ ИЛЛЮЗИОНИСТА
- ГОЛОСА, НОСЯЩИЕ ?ПРИКАЗНОЙ? ИМПЕРАТИВНЫЙ ХАРАКТЕР
- ВЫДУМКИ, ВЫМЫСЛЫ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ

19. РАССТРОЙСТВАМ ИНТЕЛЛЕКТА ОТНОСЯТСЯ:

- + ДЕМЕНЦИЯ, УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ
- НАРУШЕНИЕ СНА, АСТЕНИЯ
- АМНЕЗИЯ, КОНФАБУЛЯЦИИ
- ЭЙФОРИЯ, АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА

20. ИЛЛЮЗИИ, ВЫРАЖАЮЩИЕСЯ В ВОСПРИЯТИИ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩИХ

ОБРАЗОВ В ИЗМЕНЕННОМ, ОБЫЧНО ПРИЧУДЛИВО-ФАНТАСТИЧЕСКОМ ВИДЕ НАЗЫВАЮТСЯ:

- АФФЕКТИВНЫМИ
- + ПАРЕЙДОЛИЧЕСКИМИ
- ВЕРБАЛЬНЫМИ
- ИЛЛЮЗИЯМИ НЕВНИМАНИЯ

21. ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ АФФЕКТИВНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:

- СЛАБОУМИЕ
- НАВЯЗЧИВОСТЬ
- ТЕАТРАЛЬНОСТЬ
- + ДЕПРЕССИЯ

22. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ:

- КОНФАБУЛЯЦИЯ
- + ДУРАШЛИВОСТЬ
- ОТКАЗ ОТ ПИЩИ
- ДЕЗОРИЕНТИРОВКА

23. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКОВ:

- НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ
- ПРИПАДКИ
- + ПАРКИНСОПОДОБНЫЕ РАССТРОЙСТВА
- ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

24. ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА - ЭТО

- СРЕДСТВА ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПАМЯТИ
- + СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ
- ПРЕПАРАТЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ
- НАРКОТИКИ

25. СУМЕРЕЧНОЕ РАССТРОЙСТВО СОЗНАНИЯ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ:

- ДУРАШЛИВОСТЬЮ
- СТУПОРОМ
- АНОРЕКСИЕЙ
- + СНОХОЖДЕНИЕМ

26. НАРУШЕНИЯМ МЫШЛЕНИЯ ПО ФОРМЕ ОТНОСИТСЯ:

- + РЕЗОНЕРСТВО
- ДЕПРЕССИЯ
- ДЕМЕНЦИЯ
- АНОРЕКСИЯ

27 ПРИ ПАРАНОЙЯЛЬНОМ СИНДРОМЕ ОТМЕЧАЕТСЯ:

- АМЕНЦИЯ
- СТУПОР
- + СУТЯЖНИЧЕСТВО
- РЕЗОНЕРСТВО

28. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ СИНДРОМА КАНДИНСКОГО – КЛЕРАМБО:

- ПОВЫШЕНИЕ НАСТРОЕНИЯ, РЕЧЕДВИГАТЕЛЬНЫХ И ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНО МНЕСТИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ
- + ПСИХИЧЕСКИЙ АВТОМАТИЗМ, ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ, БРЕД ВОЗДЕЙСТВИЯ
- УТОМЛЯЕМОСТЬ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, БЕССОННИЦА
- УТРАТА ЖЕЛАНИЙ, ИНТЕРЕСОВ В СОЧЕТАНИИ С БЕЗВОЛИЕМ

29. КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ – ЭТО:

- + ПОЛНОЕ ВЫКЛЮЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ
- ЧАСТЫЕ ПРИСТУПЫ С ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ
- СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ
- ОГЛУШЕНИЕ, ВЯЛОСТЬ, СОНЛИВОСТЬ

30. КАТАТОНИЧЕСКИЙ СТУПОР – ЭТО:



- ГЛУХОНЕМОТА
- ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НЕЙРОЛЕПТИКОВ
- РАССТРОЙСТВО СОЗНАНИЯ
- + ВОСКОВАЯ ГИБКОСТЬ, НЕГАТИВИЗМ

31. ВОЗБУЖДЕНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ПОВЫШЕННЫМ НАСТРОЕНИЕМ И САМОЧУВСТВИЕМ, ВЫРАЗИТЕЛЬНОЙ МИМИКОЙ И ЖЕСТАМИ, УСКОРЕННОЙ РЕЧЬЮ, УСИЛЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- + МАНИАКАЛЬНЫМ
- ГЕБЕФРЕНИЧЕСКИМ
- КАТАТОНИЧЕСКИМ
- ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ

32. ПОВТОРЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ СЛОВ И ФРАЗ ОКРУЖАЮЩИХ НАЗЫВАЕТСЯ:

- ДИСЛАЛИЯ
- + ЭХОЛАЛИЯ
- ДИЗАРТРИЯ
- ЗАИКАНИЕ

33. ПАРАЛОГИЧНОЕ МЫШЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- СКЛОННОСТЬЮ К ПУСТЫМ РАССУЖДЕНИЯМ
- ОТСУТСТВИЕМ СВЯЗИ МЕЖДУ ОТДЕЛЬНЫМИ МЫСЛЯМИ ИЛИ ДАЖЕ СЛОВАМИ
- ПОЛНОЙ ХАОТИЧНОСТЬЮ, БЕССМЫСЛЕННОСТЬЮ МЫШЛЕНИЯ
- + ОТСУТСТВИЕМ В МЫШЛЕНИИ ЛОГИЧЕСКОЙ СВЯЗИ

34. РАЗОРВАННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- СКЛОННОСТЬЮ К ПУСТЫМ РАССУЖДЕНИЯМ
- + ОТСУТСТВИЕМ СВЯЗИ МЕЖДУ ОТДЕЛЬНЫМИ МЫСЛЯМИ ИЛИ ДАЖЕ СЛОВАМИ
- ПОЛНОЙ ХАОТИЧНОСТЬЮ, БЕССМЫСЛЕННОСТЬЮ МЫШЛЕНИЯ
- ОТСУТСТВИЕМ В МЫШЛЕНИИ ЛОГИЧЕСКОЙ СВЯЗИ

35. ВРОЖДЕННОЕ СЛАБОУМИЕ НАЗЫВАЕТСЯ:

- ДЕМЕНЦИЕЙ
- АМЕНЦИЕЙ
- + УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ
- ЭПИЛЕПСИЕЙ

36. ПРИОБРЕТЕННОЕ СЛАБОУМИЕ НАЗЫВАЕТСЯ:

- + ДЕМЕНЦИЕЙ
- АМЕНЦИЕЙ
- ОЛИГОФРЕНИЕЙ
- ЭПИЛЕПСИЕЙ

37. К РАССТРОЙСТВАМ ЭМОЦИЙ ОТНОСЯТСЯ:

- ДЕМЕНЦИЯ, УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ
- АСТЕНИЯ, НАРУШЕНИЕ СНА
- АМНЕЗИЯ, КОНФАБУЛЯЦИИ
- + ЭЙФОРΙΑ, АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА

38. ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА 11 ЛЕТ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР СОГЛАСИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ И ЛЕЧЕНИЕ ПОДПИСЫВАЕТ:

- САМ РЕБЕНОК
- + МАТЬ ИЛИ ОПЕКУН
- УЧАСТКОВЫЙ МИЛИЦИОНЕР
- ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ

39. ДИСФОРИЮ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК:

- ПОВЫШЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ
- РАССТРОЙСТВО РЕЧИ
- + ЗЛОБНО - ТОСКЛИВОЕ НАСТРОЕНИЕ
- ОТСУТСТВИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ

40. ФИКСАЦИОННАЯ АМНЕЗИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК:

- АМНЕЗИЯ СЛЕДУЮЩИХ ЗА ЧЕРЕПНО - МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ СОБЫТИЙ
- + НЕЗАПОМИНАНИЕ ТЕКУЩИХ СОБЫТИЙ
- ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ФАНТАЗИРОВАНИЕ
- АМНЕЗИЯ СОБЫТИЙ, ПРОИЗОШЕДШИХ МНОГО ЛЕТ НАЗАД

41. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- ДЕБИЛЬНОСТЬ
- ИМБЕЦИЛЬНОСТЬ
- + ИДИОТИЯ
- СТУПОР

42. ДЛЯ ПАРАНОИДАЛЬНОГО БРЕДА ХАРАКТЕРНО;

- + НАЛИЧИЕ ОБМАНОВ ВОСПРИЯТИЯ
- ОТСУТСТВИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ
- ГЛУБОКОЕ СЛАБОУМИЕ
- НАЛИЧИЕ ИЛЛЮЗИЙ

43. РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ;

- + ОРГАНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА
- ШИЗОФРЕНИИ
- ПСИХОПАТИИ
- КАТАТОНИЧЕСКОГО СИНДРОМА

44. ОНЕЙРОИД МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК:

- РАЗНОВИДНОСТЬ ДЕЛИРИЯ
- + СНОВИДНОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ
- ВАРИАНТ СИНДРОМА КОРСАКОВА
- ВАРИАНТ СИНДРОМА КАНДИНСКОГО ? КЛЕРАМБО

45. ПРИЧИНАМИ АМЕНЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- МАНИАКАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ
- ДЕПРЕССИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ
- + ИНТОКСИКАЦИИ
- ТРАВМЫ ГОЛОВЫ

46. СУМЕРЕЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ:

- ШИЗОФРЕНИИ
- + ЭПИЛЕПСИИ
- ДЕПРЕССИЯХ
- НЕВРОЗАХ

47. АМБУЛАТОРНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВАРИАНТОМ:

- + СУМЕРЕЧНЫХ СОСТОЯНИЙ
- ШИЗОФРЕНИИ
- ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА
- МАНИАКАЛЬНОГО СИНДРОМА

48. РЕЖИМ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

- + ИЗОЛЯЦИЮ ПАЦИЕНТА В ЦЕЛЯХ ТЕРАПИИ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ
- ДЛИТЕЛЬНУЮ ИЗОЛЯЦИЮ ПАЦИЕНТА ОТ ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕЙ ОБСТАНОВКИ
- ПСИХОТЕРАПИЮ
- МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ТЕРАПИЮ

49. ТИХАЯ, МОНОТОННАЯ МЕДЛЕННАЯ РЕЧЬ ПРИСУЩА ПАЦИЕНТАМ С:

- КАТАТОНИЕЙ
- БРЕДОМ ПРЕСЛЕДОВАНИЯ
- БРЕДОМ ГРОМАДНОСТИ
- + ДЕПРЕССИЕЙ

50. ДЛЯ ДЕЛИРИЯ ХАРАКТЕРНЫ:

- + ИСТИННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ
- ЗРИТЕЛЬНЫЕ ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ
- КОНФАБУЛЯЦИИ
- ПСЕВДОРЕМИНИСЦЕНЦИИ

**Составители программы**

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Акимова Е.В., преподаватель первой квалификационной категории ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».