

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Владимирович

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному

развитию здравоохранения

Дата подписания: 17.01.2025 11:04:17

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f223c

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.
ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждаю
Проректор по
последипломному
образованию и
региональному развитию
здравоохранения д.мед.н.,
профессор А.Э.Багрий



«29» ноября 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
В.Ф1 «ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ»
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.24 Судебно-психиатрическая экспертиза

Донецк 2024

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Абрамов Владимир Андреевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и медицинской психологии
2.	Голоденко Ольга Николаевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии
3.	Мельниченко Владислава Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Рабочая программа дисциплины «Психиатрия» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии.
«26» ноября 2024 г., протокол № 4/1

Зав. кафедрой психиатрии, наркологии и
медицинской психологии
д.м.н., профессор



(подпись) В.А. Абрамов

Рабочая программа дисциплины «Психиатрия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «28» ноября 2024 г. протокол № 2.

Председатель методической комиссии
ФНМФО, д.мед.н., профессор



(подпись) А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Психиатрия» одобрена советом ФНМФО «28» ноября 2024 г. протокол № 3.

Председатель Совета ФНМФО



(подпись) Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.24 Судебно-психиатрическая экспертиза (квалификация: врач-судебно-психиатрический эксперт).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-судебно-психиатрического эксперта, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности, применяющего современные научно-технические достижения диагностики и лечения при основных психических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных и специальных медицинских знаний по специальности;
- подготовка врача-судебного психиатра-эксперта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование навыков и умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональной деятельности;
- формирование компетенций врача-судебного психиатра-эксперта в области его профессиональной деятельности.

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина В.Ф1 «Детская психиатрия» входит в факультативную часть учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	72 / 2,0 з.е.
Аудиторная работа	48
Лекций	6
Семинарских занятий	6
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	24
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результат обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Код и наименование ПК (трудовая функция)	Код и наименование индикатора достижения ПК (трудовые действия)
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет проводить объективный анализ и оценку современных исследований и технологий в области медицины и фармации. УК-1.3. Владеет методами оценки и верификации информации.
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, или раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ПК-1.1. Знать вопросы общей психопатологии (нарушения восприятия; расстройство мышления; нарушения сознания, памяти; эмоциональные расстройства; расстройства влечения, интеллектуально-мнестические нарушения; нарушения критики; волевые нарушения; симптомы психические негативные; симптомы психические позитивные (продуктивные)). ПК-1.2. Уметь осуществлять первичный осмотр пациентов. ПК-1.3. Уметь проводить раннюю диагностику психиатрических расстройств экспериментально-психологическими способами. ПК-1.4. Уметь описывать психическое состояние, диагностическую квалификацию психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения. ПК-1.5. Уметь сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов.
ПК-3. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	ПК-3.1. Уметь разрабатывать план ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации. ПК-3.2. Владеть проведением мероприятий, направленных на индивидуальную медицинскую реабилитацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. ПК-3.3. Владеть навыками оценки характера семейного функционирования, уровня социальной адаптации и качества жизни пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения.
ПК-4. Готовность к проведению судебно-психиатрической экспертизы.	ПК-4.1 Умение осуществлять планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы (обследования). ПК-4.2. Умение организовать и провести медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза ПК-4.3. Владение навыками исследования представленных материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов ПК-4.4. Умение проводить забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке ПК-4.5. Владение навыками формулировки и обоснования экспертных выводов ПК-4.6. Готовность принимать участие в уголовном, гражданском, административном производстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

– Правила оформления медицинской документации в судебно-экспертных медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-

психиатрических экспертиз, в том числе в форме электронного документа;

- Порядок приема и регистрации материалов судебно-психиатрических экспертиз
- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз;
- Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз;
- Правила организации и оказания медицинской помощи в Российской Федерации;
- Порядок производства экспертизы дефектов оказания медицинской помощи;
- Методику проведения судебно-психиатрической экспертизы по материалам уголовного и гражданского дела.

Уметь:

- Формулировать и обосновывать экспертные выводы;
- Составлять план работы и отчет о своей работе;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- Работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-психиатрическая экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну;
- Представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации, осуществляющей производство судебно-психиатрических экспертиз;
- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

Владеть:

- Умение сопоставлять заключительный клинический и судебно-психиатрический диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-психиатрического диагнозов.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА - СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ЭКСПЕРТА

- самостоятельно вести направленную психологическую беседу с больными, составлять психологический анамнез болезни и жизни, оценивать психологическое состояние больного;
- анализировать данные, полученные при экспериментально-психологическом обследовании, сделать вывод на основании анализа результатов исследования;
- формировать адекватное отношение к заболеванию у пациента и поддерживать его на протяжении всего диагностически-лечебного процесса;
- давать психогигиенические советы пациентам соматического профиля;
- разрабатывать тактику общения с больными и их родственниками с учетом принципов врачебной этики и деонтологии;
- оценивать и проводить коррекцию взаимоотношений больного с медицинским персоналом;
- выявлять суицидальные тенденции;
- демонстрировать умение выявлять психопатологические симптомы в различных психических сферах;

- делать выводы о состоянии психических функций больного и определять наличие психопатологических симптомов;
- выявлять психопатологические синдромы и объяснять их особенности при различных психических заболеваниях;
- анализировать влияние психоактивных веществ на человека;
- определять этиопатогенетические факторы психогенных расстройств;
- определять клинические симптомы и синдромы при психогениях;
- диагностировать неотложные состояния в ситуациях катастроф и стихийных бедствий и оказывать экстренную медицинскую помощь больным;
- определять влияние основных факторов развития полиэтиологических психических расстройств;
- определять основные клинические симптомы и синдромы при полиэтиологических психических расстройствах;
- диагностировать неотложные состояния и оказывать экстренную медицинскую помощь больным на полиэтиологические психические расстройства;
- определять принципы лечения и особенности проведения поддерживающей терапии больных на полиэтиологические психические расстройства;
- выявлять клинические проявления и симптомы расстройств психологического развития и формирования патологии личности у больных;
- определять методы лечебно-коррекционного воздействия у больных с нарушениями психологического развития и патологией формирования личности;
- делать выводы по экспертизе больных с нарушениями психологического развития и патологией формирования личности;
- приобрести навык оформления медицинской карты;
- приобрести навык оформления истории болезни;
- владеть навыками работы с компьютером;
- выписка, оформление рецептов основных лекарственных средств, применяемых в психиатрии;
- приобрести навык оформление больничных листов;
- приобрести навык оформление санаторно-курортной карты;
- оказания при необходимости неотложной помощи при обмороке, шоке, коллапсе, инфаркте миокарда, стенокардии, гипертоническом кризе, гипогликемической и гипергликемической коме;
- заполнения и ведения медицинской документации.

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе					Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	самостоятельная работа	Аттестация			
В.Ф1	Детская психиатрия	72		12	36	24				
1	Расстройства психологического (психического) развития. Специальный раздел МКБ-10. Специфические расстройства развития речи и языка. Специфические расстройства развития моторной функции.	9			6	3		УК-1,ПК-1, ПК-3, ПК-4	КПЗ,Кл.С,СР	Т
2	Общие расстройства психологического (психического) развития. Рубрификация подразделов. Клиническое содержание и диагностические критерии различных вариантов расстройств психологического развития.	18		3	6	9		УК-1,ПК-1, ПК-3, ПК-4	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
3	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в детский и подростковый возраст. Тикозные расстройства.	9			6	3		УК-1,ПК-1, ПК-3, ПК-4	КПЗ,Кл.С,СР	Т
4	Гиперкинетические расстройства. Расстройства поведения. Смешанные расстройства поведения и эмоций.	9		3	6			УК-1,ПК-1, ПК-3, ПК-4	СЗ,КПЗ,Кл.С	Т,ПР,ЗС
5	Расстройства социального функционирования, начало которых характерно для детского и подросткового возрастов. Детский	18		3	6	9		УК-1,ПК-1, ПК-3, ПК-4	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС

	аутизм. Синдром Ретта. Синдром Аспергера.									
6	Дифференциальная диагностика. Прогноз. Терапия. Профилактика психических расстройств детского и подросткового возраста.	9		3	6			УК-1,ПК-1, ПК-3, ПК-4	СЗ,КПЗ,Кл.С	Т,ПР,ЗС
	Промежуточная аттестация							УК-1,ПК-1, ПК-3, ПК-4	зачет	Т,ПР,ЗС
	Общий объем подготовки	72		12	36	24				

В данной таблице использованы следующие сокращения:

ПЛ	проблемная лекция	Т	тестирование
КПЗ	клиническое практическое занятие	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач
СР	самостоятельная работа обучающихся	Кл.С	анализ клинических случаев

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Детская психиатрия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.24 Судебно-психиатрическая экспертиза осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой «Инструкция по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.»

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений).

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой «Инструкция по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.»

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Примеры тестовых заданий

Тест 1

У новорожденного ребенка при осмотре обращает на себя внимание повышенная возбудимость, повышенный тонус мышц. Сухожильные рефлексы резко оживлены, тремор рук, подбородка. Моча имеет специфический «мышинный» запах. Подлежит ли пациент диспансерному наблюдению?

- А. *Подлежит в связи с вероятностью развития умственной отсталости
- В. Подлежит в связи с психопрофилактическими мерами
- С. Не подлежит в связи с основным заболеванием
- Д. Не подлежит в связи с нарастанием неврологической клиники
- Е. Подлежит только после лечения основного заболевания

Тест 2

Больная Н, 16 лет. Обратилась к стоматологу по поводу «очень плохого», «дурного» запаха изо рта, а также «очень сильной полноты лица». Из анамнеза: больная в течение 3-4 месяцев практически ничего не ест, ежедневно вызывает у себя рвоту, мотивируя это тем, что «очень толстая». Объективно: истощена, резко снижен тургор кожных покровов с явлениями шелушения, слизистые сухие. Настроение резко снижено. Заявляет, что она «толстая», «никогда не похудеет», «и даже клизмы не помогают». Психокоррекции не поддается. При разубеждающих беседах становится раздражительной, подозрительной и агрессивной. Какой диагноз можно заподозрить у больной?

- А. Параноидная шизофрения
- В. Синдром Ретта
- С. Обсессивно-компульсивное расстройство
- Д. *Синдром анорексии (психотический уровень)
- Е. Простая шизофрения

Тест 3

Больной 16 лет, учащийся. Болен в течение 10 дней, находился на амбулаторном лечении по поводу крупозной пневмонии, получал антибиотики, сульфаниламиды. При осмотре: кожные покровы бледные, Т-37,4. В легких справа единичные сухие и влажные хрипы. На рентгенограмме – остаточные явления правосторонней пневмонии. Дезориентирован в месте, во времени, правильно называет свое имя. Тревожен, беспокоен. Видит массу движущихся лягушек, змей, вшей. Постоянно стряхивает что-то с себя. Временами к чему-то прислушивается, иногда громко кричит, умоляет его не убивать. Верифицируйте состояние пациента?

- А. Шизофрения, простая форма
- В. Травматический психоз, галлюцинаторно-параноидный синдром
- С. Острое реактивное возбуждение
- Д. *Интоксикационный психоз, делириозный синдром
- Е. Резидуально-органическая недостаточность, галлюцинаторно-параноидный синдром

Образцы ситуационных заданий

1. Пациент — 13-летний подросток, учащийся средней школы. По представлению воспитателей и администрации школы, школы-интерната в течение последних 3-4-х лет агрессивен, легко возбудим. Перед обращением к врачу-психиатру, неоднократно наносил себе и окружающим мелкие порезы, при этом испытывал удовольствие, представляет опасность как для преподавателей, так и для детей интерната. Неоднократно замечен в состоянии алкогольного опьянения. Из анамнеза известно, что отец страдает шизофренией, мать, старшая сестра и брат злоупотребляют алкоголем, вырос в условиях безнадзорности и жестоких взаимоотношений. За время пребывания подростка в стационаре вызвать близких не удалось. Сведений о раннем развитии нет, с 7-летнего возраста рос и воспитывался в школе-интернате. Из представленной характеристики — способности неплохие, но учится без интереса. Неоднократно отмечены алкогольные эпизоды, во время которых случались глубокие обмороки. Отмечен случай, когда уговорил соученика ограбить киоск. Во время ограбления был задержан милицией. Под угрозой суда заявил, что покончит собой, нанес себе порезы на предплечье. В психиатрическом подростковом отделении быстро примкнул к асоциальным подросткам, но держался независимо. Психический статус. Доступен продуктивному контакту, держится вызывающе, демонстративно, при этом

нетороплив, осмотрителен в ответах. Уходит от вопросов, касающихся семьи и конфликтов с учителями. При целевом опросе отметил, что порезы наносил себе чтобы “разрядиться”, брался с приятелем-соучеником. Ограбление киоска объяснил желанием курить, что-нибудь выпить, а денег не было. Обманы восприятия отрицает, формальных и продуктивных расстройств мышления не выявлено. Физическое развитие с признаками акселерации, на левом предплечье следы порезов. Неврологический статус: без патологии, на ЭЭГ — вариант возрастной нормы.

1. Поставьте диагноз, обоснуйте свой ответ?
2. Определить реабилитационную тактику?

Эталон ответа:

1. На протяжении последних лет социальная адаптация неустойчива, легко возникают социально обусловленные срывы, обнаруживается ауто- и гетероагрессивное поведение, при достаточных потенциальных возможностях — успеваемость низкая. Семейные и макросоциальные отношения отличаются дисгармонией, избирательностью контактов, при этом эмоциональные расстройства минимальны. Наличие в анамнезе наследственной отягощенности по линии отца заставляет думать об эндогенном заболевании, однако у пациента отсутствуют как формальные и продуктивные расстройства ассоциативного процесса, так и снижение энергетического потенциала, выход девиантного поведения за пределы семьи и его делинквентная направленность позволяют исключить процессуальное заболевание и расстройства F91.0 и F91.1. Следовательно, у пациента: Социализированное расстройство поведения (F91.2).
2. Индивидуальная поведенческая психотерапия.

2. Пациент — 17-летний призывник, учащийся Донецкого высшего профессионального училища ресторанного сервиса и торговли №58. Представлены документы на военно-врачебную комиссию, в которых отмечено, что призывник за время учебы в школе отличался низкой успеваемостью, дублировал 4-й и 7-й классы, основные сложности отмечались в связи с чтением и письмом, при этом охотно занимался спортом и трудом. Закончив с удовлетворительными оценками 9 классов поступил в Донецкое высшее профессиональное училище ресторанного сервиса и торговли №58 на специальность повар-кондитер. Из представленной характеристики «успеваемость низкая, поведение грубое, пропускает занятия, замечены случаи злоупотребления алкогольными напитками». Из анамнеза известно, что родился от 3-й беременности, протекавшей с токсикозом 1-й и 2-й половины, на 7-м месяце угроза срыва, мать в течении 2-х недель находилась на «сохранении». Родился в срок, весом 2.800, в асфиксии (оценка по шкале Апгар 4 – 6), выписан из роддома на 10-й день. В психофизическом развитии до года незначительное отставание, «плохо запоминал». Дошкольные учреждения не посещал, воспитывался старшими сестрами. Семья не полная. В 6 лет пошел в школу, до 3-го класса учился слабо, с трудом осваивал математику и письмо, но так как поведенческих нарушений не наблюдалось - проблем с учителями не было. В 4-м классе, после перенесенной легкой ЧМТ, появились грубость, еще больше актуализировалась неспособность к математическим дисциплинам, был не в состоянии оперировать абстрактными понятиями, легко попадал под влияние девиантных подростков, начал курить, пропускать занятия. В 13-летнем возрасте практически перестал посещать школу, влияние семьи минимальное, условия безнадзорности, начал выпивать под влиянием старших подростков. Психический статус. В контакт вступает охотно, заявляет, что очень хочет служить в армии ДНР, любит драки, бравировать этим. Внимание легко отвлекаемо. На лице постоянно самодовольная улыбка. При просьбе объяснить по какой причине курит и выпивает - заявил, что делает как все. Чрезвычайно циничен когда говорит о своих отношениях с девушками, отмечены элементы патологической обстоятельности. В

неврологическом статусе — рассеянная микроочаговая симптоматика. При использовании стандартизированных тестов по определению IQ, показатель оказался в диапазоне 61- 64 балла.

1. Поставьте диагноз, обоснуйте свой ответ?
2. Какой тест чаще используется для исследования уровня интеллектуального развития, опишите его?

Эталон ответа:

1. У пациента возникали проблемы, в первую очередь с обучением и, как следствие, со школьной и семейной адаптацией. Основной причиной социальной дезадаптации согласно версии МКБ-10 в данном случае следует считать недостаточную способность в приобретении навыков счета, письма, межперсональные конфликты с соучениками и учителями. Повышенная внушаемость привела к ранней алкоголизации и девиантному поведению. Учитывая наличие в анамнезе ЧМТ можно было бы думать о деменции, однако недостаточные познавательные способности отмечены с первых лет обучения, кроме того, вместе с недостаточностью внимания и памяти, преобладает конкретно-образный тип мышления, страдает абстрагирование. Психологическое исследование выявило IQ на уровне 61-64 балла. Следовательно, у пациента: Легкая умственная отсталость, минимальные поведенческие нарушения (F70.0).
2. Тест Векслера, который диагностирует общий уровень интеллекта, а также его составляющие – вербальный и невербальный интеллекты. Состоит из 11 отдельных субтестов, разделенных на 2 группы (6 вербальных и 5 невербальных). Каждый тест включает от 10 до 30 постепенно усложняющихся вопросов и заданий. К вербальным субтестам относятся задания, выявляющие общую осведомленность, общую понятливость, способности, нахождение сходства, воспроизведения цифровых рядов и т. д. К невербальным субтестам относятся следующие: шифровка, нахождение недостающих деталей в картине, определение последовательности картин, сложение фигур. Выполнение каждого субтеста оценивают в баллах с их последующим переводом в унифицированные шкальные оценки, позволяющие анализировать разброс. Учитывают общий интеллектуальный коэффициент (IQ), соотношение вербального и невербального интеллекта, анализируют выполнение каждого задания. Количественная и качественная оценки выполнения испытуемым заданий дают возможность установить, какие стороны интеллектуальной деятельности сформированы хуже и как они могут компенсироваться. Низкий количественный балл по одному или нескольким субтестам свидетельствует об определенном типе нарушений.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

9.1 Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)	
		Семинары	Практические занятия
1	Расстройства психологического (психического) развития. Специальный раздел МКБ-10. Специфические расстройства развития речи и языка. Специфические расстройства развития моторной функции.	-	6
2	Общие расстройства психологического (психического) развития. Рубрификация подразделов. Клиническое содержание и диагностические критерии различных	3	6

	вариантов расстройств психологического развития.		
3	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в детский и подростковый возраст. Тикозные расстройства.	-	6
4	Гиперкинетические расстройства. Расстройства поведения. Смешанные расстройства поведения и эмоций.	3	6
5	Расстройства социального функционирования, начало которых характерно для детского и подросткового возрастов. Детский аутизм. Синдром Ретта. Синдром Аспергера.	3	6
6	Дифференциальная диагностика. Прогноз. Терапия. Профилактика психических расстройств детского и подросткового возраста.	3	6
	Всего	12	36

9.2 Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Расстройства психологического (психического) развития. Специальный раздел МКБ-10. Специфические расстройства развития речи и языка. Специфические расстройства развития моторной функции.	Подготовка к КПЗ.	3
2	Общие расстройства психологического (психического) развития. Рубрификация подразделов. Клиническое содержание и диагностические критерии различных вариантов расстройств психологического развития.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	9
3	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в детский и подростковый возраст. Тикозные расстройства.	Подготовка к КПЗ.	3
4	Расстройства социального функционирования, начало которых характерно для детского и подросткового возрастов. Детский аутизм. Синдром Ретта. Синдром Аспергера.	Подготовка к СЗ,КПЗ	9

9.4 Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Детская психиатрия» для обучения ординаторов по специальности 31.08.24 Судебно-психиатрическая экспертиза / ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. – Донецк : [б. и.], 2024. – Текст : электронный // Информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России: [сайт]. – URL : <https://distance.dnmu.ru> – (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : для зарегистрир. пользователей.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Психиатрия / Н. Г. Незнанов, М. Я. Киссин, В. И. Крылов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-8686-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486863.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

2. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-8387-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483879.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
3. Цыганков, Б. Д. Психиатрия : учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6053-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460535.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
4. Психотерапия : учебник / под ред. А. В. Васильевой, Т. А. Караваевой, Н. Г. Незнанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-7979-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479797.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ : учебное пособие / Л. М. Барденштейн, А. В. Молодецких, Ю. Б. Можгинский [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3446-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434468.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
2. Интерактивные методы обучения на кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии : учебное пособие для самостоятельной работы студентов / В. А. Абрамов [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Каф. психиатрии, наркологии и мед. психологии. - Донецк, 2016. - 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см. - [Утверждено протоколом Ученого совета ДонНМУ №6 от 30.08.15.]. - Текст : электронный.
3. Козлов, В. В. Основы судебно-психиатрической экспертизы : учебное пособие / В. В. Козлов, Е. Е. Новикова ; Российская Академия Образования ; НОУ ВПО "Московский психолого-социальный институт". - 3-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2017. - 184 с. - Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Заглавие с титульного экрана. - Текст : электронный. - ISBN 978-5-9765-0117-1.
4. Основы общей психопатологии. Модуль 2 "Психиатрия". Занятие "Психопатологические синдромы", "Патология познавательных процессов". Дефектно-органический синдром : видеофильм / В. А. Абрамов [и др.]; Донецкий мед. ун-т. Каф. психиатрии, наркологии и мед. психологии. - Донецк, 2015. - Текст : электронный.
5. Основы общей психопатологии. Модуль 2 "Психиатрия". Занятие "Психопатологические синдромы". Ипохондрический синдром : видеофильм / В. А. Абрамов [и др.]; Донецкий мед. ун-т. Каф. психиатрии, наркологии и мед. психологии. - Донецк, 2015. - Текст : электронный.
6. Основы общей психопатологии. Модуль 2 "Психиатрия". Занятие "Психопатологические синдромы". Психопатологические симптомы (психотические, непсихотические), параноидный синдром : видеофильм / В. А. Абрамов [и др.]; Донецкий мед. ун-т. Каф. психиатрии, наркологии и мед. психологии. - Донецк, 2015. - Текст : электронный.
7. Основы общей психопатологии. Модуль 2 "Психиатрия". Занятие "Психопатологические синдромы". Депрессивный синдром : видеофильм / В. А.

- Абрамов [и др.]; Донецкий мед. ун-т. Каф. психиатрии, наркологии и мед. психологии. - Донецк, 2015. – Текст : электронный.
8. Основы общей психопатологии. Модуль 2 "Психиатрия". Занятие "Психопатологические синдромы". Органический бредовый синдром : видеофильм / В. А. Абрамов [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Каф. психиатрии, наркологии и мед. психологии. - Донецк, 2015. – Текст : электронный.
 9. Психиатрия : учебное пособие для ординаторов, обучающихся по специальности "Психиатрия" / В. А. Абрамов, Т. Л. Ряполова, О. Н. Голоденко [и др.] ; под редакцией В. А. Абрамова ; МЗ ДНР, ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : Каштан, 2019. - 232 с. : табл. - Текст : непосредственный.
 10. Психиатрия : учебное пособие для ординаторов, обучающихся по специальности "Психиатрия" / В. А. Абрамов, Т. Л. Ряполова, О. Н. Голоденко [и др.] ; под редакцией профессора В. А. Абрамова ; Министерство образования и науки ДНР ; Министерство здравоохранения ДНР ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : Кириенко С. Г., 2020. - 235 с. - Текст : непосредственный.
 11. Психиатрия, медицинская психология : практикум / В. А. Абрамов, Т. Л. Ряполова, О. Н. Голоденко [и др.] ; под редакцией В. А. Абрамова ; МЗ ДНР, ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : Кириенко С. Г., 2020. - 197 с. : табл. - Текст : непосредственный.
 12. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3725-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437254.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
 13. Тополянский, В. Д. Психосоматические расстройства / В. Д. Тополянский, М. В. Струковская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3583-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435830.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
4. Информационно–образовательная среда ДонГМУ <http://dspo.dnmu.ru>

Законодательные и нормативно-правовые документы

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);

- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
- Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
- ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.24 «Судебно-психиатрическая экспертиза», утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25.08.2014 №1066;
- Проект профессионального стандарта «Специалист в области психиатрии»;
- Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
- Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
- Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации: - компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья;

- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.