

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эмилевич

Должность: Проректор по последипломному образованию и развитию здравоохранения

Дата подписания: 17.01.2025 10:53:07

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
Б1.В.ДВ1 «ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.22 Психотерапия

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 «Детская и подростковая психотерапия» 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 «Детская и подростковая психотерапия» 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 «Детская и подростковая психотерапия» 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 31.08.22 Психотерапия (квалификация: врач-психотерапевт).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-психотерапевта, совершенствование и получение новых компетенций, необходимых в профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня для соответствия квалификации слушателей по основным теоретико-методологическим направлениям в психиатрии, в связи с изменениями условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Задачи:

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

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б1.В.ДВ1 «Детская и подростковая психотерапия» входит вариативную часть Блока 1 «Дисциплины по выбору» 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	
Семинарских занятий	12
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:

Категория ПК (обобщенная трудовая функция)	Код и наименование ПК (трудовая функция)	Код и наименование индикатора достижения ПК (трудовые действия)
Универсальные компетенции (УК)		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.2. Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)		
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знать и уметь работать со стандартами оказания медицинских услуг, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи. ОПК-4.2. Знать методы определения патологических состояний, симптомов и синдромов при психиатрических заболеваниях в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Знать симптомокомплексы патологических состояний при психиатрических заболеваниях, этиологию и патогенез психиатрических заболеваний. ОПК-4.4. Составлять алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.5. Знать принципы выбора современных методов обследования больного с психиатрической патологией, показания, ограничения и противопоказания к их использованию у взрослых с психиатрическими заболеваниями и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.6. Владеть навыками определения показаний и назначения инструментальных и лабораторных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знать принципы ведения и лечения пациентов с психиатрическими заболеваниями. ОПК-5.2. Знать основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения психиатрических заболеваний. ОПК-5.3. Знать показания и противопоказания к назначению лечения, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции у пациентов с заболеваниями психиатрического профиля. ОПК-5.4. Уметь контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения ОПК-5.5 Владеть методами анализа и оценки эффективности и безопасности медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе	ОПК-6.1. Владеть методикой проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе по при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

	при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.2. Осуществлять контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе по при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Профессиональные компетенции (ПК)		
Оказание медицинской помощи населению по профилю «Психотерапия»	ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с целью установления диагноза и определения показаний к психотерапии	<p>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)).</p> <p>ПК-1.2. Уметь осуществлять первичный осмотр пациентов.</p> <p>ПК-1.3. Уметь собирать клиничко-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения.</p> <p>ПК-1.4. Уметь проводить тестологические психодиагностические обследования с использованием психодиагностических шкал.</p> <p>ПК-1.5. Уметь описывать психическое состояние, диагностическую квалификацию психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения.</p> <p>ПК-1.6. Уметь направлять пациентов на лабораторные исследования, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.7. Уметь направлять пациентов на инструментальные и нейрофизиологические исследования, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.8. Уметь обосновывать и устанавливать диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней (далее – МКБ).</p>
	ПК-2. Способен назначать и проводить психотерапию пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения и контролировать ее эффективность и безопасность	<p>ПК-2.1. Уметь назначать психотерапию пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе пациентам детского и подросткового возраста; определять и обосновывать цели, задачи и прогноз назначенной психотерапии.</p> <p>ПК-2.2. Уметь разрабатывать и составлять индивидуальную программу психотерапии с учетом клинического состояния пациентов, особенностей личностного функционирования, психотерапевтической гипотезы и мишеней психотерапии.</p> <p>ПК-2.3. Владеть навыком определения и обоснования психотерапевтической тактики, разработки и составления плана психотерапии, индивидуальной психотерапевтической программы в зависимости от клинической картины, особенностей личностной почвы (особенностей характера, личности), возраста, закономерностей течения и прогноза психических расстройств и расстройств поведения.</p> <p>ПК-2.4. Уметь применять методы формирования и поддержания целебного психотерапевтического контакта с пациентом; профессионального взаимодействия с семьей пациента на основе знаний основ клинической психологии, психологии</p>

		<p>личности, возрастной и семейной психологии. ПК-2.5. Уметь проводить оценку и коррекцию возможных осложнений, возникающих при проведении психотерапии. ПК-2.6. Владеть навыком применения способов организации и оказания кризисной психотерапевтической помощи при наличии суицидальных тенденций у пациента; при нарушениях психического здоровья в кризисных и чрезвычайных ситуациях.</p>
--	--	---

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся психических расстройств;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных психических расстройств, протекающих в типичной и атипичной форме у различных возрастных групп;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с психическим расстройством;
- рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении пациентов психиатрического профиля;
- методы лечения больных с психиатрической патологией и показания к их применению в амбулаторных стационарных условиях.

Уметь:

- собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента;
- провести клинический осмотр пациента;
- поставить предварительный диагноз;
- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- назначить адекватное лечение при патологии. Обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- назначить адекватное лечение с обязательной выпиской рецептов.

Владеть:

- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
- современным алгоритмом подбор адекватной эффективной симптоматической терапии больного в амбулаторных и стационарных условиях.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ
ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА:**

- соблюдение правил медицинской этики и деонтологии;
- интерпретация результатов опроса, осмотра и исследования клинических анализов для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии;
- организации противоэпидемических мероприятий;
- работы с компьютером.

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			
Б1.В.ДВ1	Детская и подростковая психотерапия	72		12	36	24				
1	Роль возрастного фактора в формировании психических расстройств	9			6	3		УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	КПЗ, Кл.С, СР	Т
2	Дизонтогенез, причины и механизм формирования	18		3	6	9		УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
3	Возрастные особенности клинических проявлений отдельных нозологических форм психических расстройств	9			6	3		УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	КПЗ, Кл.С, СР	Т
4	Диагностика в детской и подростковой психиатрии	9		3	6			УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	СЗ, КПЗ, Кл.С	Т, ПР, ЗС
5	Психотерапевтические методики работы с детьми.	18		3	6	9		УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
6	Семейная системная психотерапия	9		3	6			УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	СЗ, КПЗ, Кл.С	Т, ПР, ЗС
	Промежуточная аттестация							УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	зачет	Т, ПР, ЗС
	Общий объем подготовки	72		12	36	24				

В данной таблице использованы следующие сокращения:

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

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 и подростковая психотерапия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.22 Психотерапия 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 рефлекс 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

Ситуационное задание 1

Больной 18 лет. Заболел остро, внезапно расстроился сон, не спал три ночи, мысли в голове путались, пропадали. Стал неадекватным, озирался по сторонам, не мог сосредоточиться. Окружающее, казалось, наполненным особым символическим смыслом, на улице, казалось, разыгрывается какая-то «комедия», окружающие люди разделились на врагов и друзей. Постоянно менялось настроение, то становился восторженным – на лице состояние экстаза, то наоборот, становилось страшно, совершал неожиданные нелепые поступки.

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Как лечить расстройства, при которых наблюдается этот синдром?

Эталон ответа:

1. Шперрунг, растерянность, бред значения, инсценировки, антагонистический бред, аффективная лабильность, импульсивность.
2. Галлюцинаторно-бредовый синдром.
3. Шизофрения, шизоаффективное расстройство.

4. Эндогенные.
5. Нейролептики.

Ситуационное задание 2

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 “разрядится”, 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.

Ситуационное задание 3

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, бравурует 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	Роль возрастного фактора в формировании психических расстройств		6
2	Дизонтогенез, причины и механизм формирования	3	6
3	Возрастные особенности клинических проявлений отдельных нозологических форм психических расстройств		6
4	Диагностика в детской и подростковой психиатрии	3	6
5	Психотерапевтические методики работы с детьми.	3	6
6	Семейная системная психотерапия	3	6
	Всего	12	36

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Роль возрастного фактора в формировании психических расстройств	Подготовка к КПЗ.	3
2	Дизонтогенез, причины и механизм формирования	Подготовка к СЗ,КПЗ.	9
3	Возрастные особенности клинических проявлений отдельных нозологических форм психических расстройств	Подготовка к КПЗ.	3
4	Психотерапевтические методики работы с детьми.	Подготовка к СЗ,КПЗ	9

9.3 Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Детская и подростковая психотерапия» для обучения ординаторов по специальности 31.08.22 Психотерапия / 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.

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. 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.
4. 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.
5. Основы общей психопатологии. Модуль 2 "Психиатрия". Занятие "Психопатологические синдромы". Психопатологические сипмтомы (психотические, непсихотические), параноидный 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". Депрессивный 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". Органический бредовый синдром : видеофильм

- / В. А. Абрамов [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Каф. психиатрии, наркологии и мед. психологии. - Донецк, 2015. – Текст : электронный.
8. 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.
 9. 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.
 10. 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.
 11. 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.

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://dspro.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 31.08.22 «Психотерапия», утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16.10.2023 № 982 (зарегистрировано в Минюсте России 19.01.2024, регистрационный № 76910);
- Проект профессионального стандарта «Врач-психотерапевт»;
- 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.