



УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО «Гетерозисная селекция»

_____ К.О. Осинцев

«03» марта 2019

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ДЕТКАЯ И ПОДРАСТКОВАЯ ПСИХИАТРИЯ»
(срок обучения 36 академических часов)**

Миасс 2019

СОДЕРЖАНИЕ

1	Основные положения	3
2	Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия»	5
2.1	Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия»	5
2.2	Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия»	5
3	Программы учебных модулей	7
3.1	Программа учебного модуля «Специальные дисциплины»	7
3.2	Обучающий симуляционный курс	8
4	Требования к итоговой аттестации	9
5	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия»	10
6	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия»	11
7	Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия»	12
8	Требования к условиям реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия»	14
8.1	Организационные условия реализации программы	14
8.2	Оценочные материалы	14
9	Обеспечение учебно-методической литературой	20
9.1	Основная литература	20
9.2	Дополнительная литература	20
9.3	Интернет-ресурсы	21

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей **«Детская и подростковая психиатрия»** (срок обучения 36 академ. часов) составлена на основе:

- ФЗ №273-ФЗ от 29.12.2012г. «Об образовании в Российской Федерации»
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г №541 «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
- Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»
- Методических рекомендаций по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ, подготовленных Министерством образования и науки РФ от 08.04.2015г №16-2/202036р

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Детская и подростковая психиатрия»** заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врачей по актуальным проблемам детской и подростковой психиатрии.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (6 дней).

Задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Детская и подростковая психиатрия»**: углубление базовых, фундаментальных медицинских знаний по актуальным проблемам профилактики, диагностики и лечения психических расстройств у детей и подростков; совершенствование клинического мышления врачей, ориентирующихся на сложную клиническую патологию с углублением знаний по смежным дисциплинам; освоение новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование и совершенствование компетенций врача в областях: профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого- педагогической и организационно-управленческой деятельности при работе с детьми и подростками, страдающими психической патологией.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Детская и подростковая психиатрия»** являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины";
- программа обучающего симуляционного курса (далее – ОСК);
- учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей **«Детская и подростковая психиатрия»**;
- календарный учебный график;
- требования к условиям реализации программы

Обучение по программе повышения квалификации врачей **«Детская и подростковая психиатрия»** осуществляется очной или заочной форме.

При реализации программы может применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Содержание программы состоит из учебного блока (модуля) "Специальные дисциплины", где структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Планируемые результаты обучения. В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «**Детская и подростковая психиатрия**» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация в рамках дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «**Детская и подростковая психиатрия**» осуществляется посредством проведения зачетного занятия, включающего тестовый контроль, что позволяет выявить подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «**Детская и подростковая психиатрия**» включают:

- a. учебно-методическую документацию и материалы по модулям специальности;
- b. учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- c. материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки: учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- d. кадровое обеспечение реализации программы;
- e. законодательство Российской Федерации.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия» (срок обучения 36 часов)

2.1 Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия» (срок обучения 36 академических часов)

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

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, их 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);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению детей и подростков с психическими заболеваниями (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

2.2. Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская и подростковая психиатрия».

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

- способность и готовность выявлять основные психопатологические симптомы и синдромы заболеваний психиатрического профиля у детей и подростков, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; выполнять актуальные диагностические и терапевтические мероприятия у детей и подростков с психическими расстройствами (ПК-6).

По окончании обучения врач должен знать:

- ✓ законодательство Российской Федерации по вопросам организации оказания медицинской помощи детям и подросткам с психическими расстройствами;
- ✓ принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;
- ✓ основы медицинской этики и деонтологии при работе с детьми и подростками, страдающими психическими расстройствами;
- ✓ этиологию, эпидемиологию и патогенез психических расстройств у детей и подростков;
- ✓ современные методы обследования больных наркологического профиля (клинико-психопатологический, психологический, инструментально-лабораторный);
- ✓ основные принципы диагностики психических расстройств у детей и подростков;
- ✓ терапию психических расстройств у детей и подростков;
- ✓ современные положения профилактики и реабилитации детей и подростков с психическими заболеваниями.

По окончании обучения врач должен уметь:

- ✓ получить информацию о заболевании;
- ✓ определить необходимость специальных методов исследования (психологических, лабораторных, рентгенологических и других методов исследования) психических расстройств у детей и подростков;
- ✓ организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- ✓ проводить дифференциальный диагноз;
- ✓ оценить причину, тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения;
- ✓ определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- ✓ обосновать схему, план и тактику ведения больных;
- ✓ показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания, исключить полипрагмазию;
- ✓ дать рекомендации по профилактике и реабилитации.

По окончании обучения врач должен владеть навыками:

- ✓ проведения обследования детей и подростков с психическими заболеваниями (клинико-психопатологическим и психологическим методами);
- ✓ ведения медицинской документации (в стационаре, диспансере);
- ✓ интерпретации результатов клинических анализов крови, биохимических и иммунологических анализов крови и мочи;
- ✓ интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (рентгенологических, компьютерной и магнитно-резонансной томографии);
- ✓ оказания первой врачебной помощи при urgentных состояниях детей и подростков с психическими заболеваниями.

3. ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

3.1. Программа учебного модуля "Специальные дисциплины"

Трудоемкость освоения: 33 акад. часов

Обучающиеся, успешно освоившие программу, будут обладать более совершенными компетенциями, включающими в себя:

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, их 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);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к ведению и лечению детей и подростков с психическими заболеваниями (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

У обучающегося будут сформированы следующие профессиональные компетенции (к ПК-6):

- способность и готовность выявлять основные психопатологические симптомы и синдромы заболеваний психиатрического профиля у детей и подростков, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; выполнять актуальные диагностические и терапевтические мероприятия у детей и подростков с психическими расстройствами.

Специальные дисциплины

Индекс	Наименование дисциплин, модулей и разделов
1	Возрастные закономерности клинического оформления психических расстройств у детей и подростков. Организация детской психиатрической помощи в РФ.
2	Пограничные психические состояния у детей и подростков
3	Расстройства аутистического спектра
4	Гиперкинетические расстройства
5	Умственная отсталость у детей
6	Химические и нехимические зависимости у детей и подростков. Лечение, профилактика и реабилитация психических расстройств у детей и подростков
7	Лечение, профилактика и реабилитация психических расстройств у детей и подростков

3.2.Обучающий симуляционный курс (ОСК)

Входит в структуру программ учебных модулей, 3 часа.

Совершенствование ПК 1,2,4-11

Наименование темы, часы	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Общепрофессиональные умения и навыки, 1 час			
Сердечно-легочная реанимация. 1 час	Презентация или фильм. Носилки. Шины для фиксации переломов	1. Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей 2. Навык обеспечения искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) 3. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца. 4. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации 5. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации 6. Навык введения препаратов внутривенно, струйно (через катетер в подключичной вене) 7. Навык согласованной работы в команде	Тестирование
Специальные навыки, 2 часа			
Пограничные психические состояния у детей и подростков, 2 часа	Директивные документы, приказы Минздрава России, санитарные правила	Умение анализировать и эффективно использовать в своей работе основные методы диагностики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления алкоголя	Тестирование

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация предназначена для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач в соответствии с профессиональными характеристиками. Проводится в виде тестирования.
2. Тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «**Детская и подростковая психиатрия**», соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача.
3. Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Обучающимся предлагается ответить на 30 заданий в виде тестирования.
4. По результатам тестирования выставляется итоговая оценка. В зависимости от результатов, комиссия открытым голосованием принимает решение. Результаты фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить удостоверение о повышении квалификации.
5. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

5.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
"Детская и подростковая психиатрия"

Категория обучающихся: врачи, с высшим профессиональным образованием (специалитет) по специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия», психиатры-наркологи, психиатры, психотерапевты, педиатры, неврологи, терапевты, врачи общей практики, реаниматологи-анестезиологи, кардиологи, пульмонологи, медицинские психологи и средний мед. персонал больниц, диспансеров.

Срок обучения: 36 академических часов

Форма обучения: без отрыва от работы, дистанционная или очная

Режим занятий: 6 часов

Блок	Индексы	Наименование дисциплин (модулей)	Форма контроля	Акад. Час.	В том числе			Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
					Лекции	ОСК	ПЗ; СЗ; СР	
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)				36	16	3	17	ПК 1,2,4-11
1.		Учебный модуль «Специальные дисциплины»	-	33	16	3	14	ПК 1,2,4-11
	1	Возрастные закономерности клинического оформления психических расстройств у детей и подростков. Организация детской психиатрической помощи в РФ.	-	6	2	-	4	ПК-5, 9-11
	2	Пограничные психические состояния у детей и подростков	-	6	2	3	1	ПК-5,6,7
	3	Расстройства аутистического спектра	-	6	3	-	3	ПК-5,6,7
	4	Гиперкинетические расстройства	-	3	3	-	-	ПК-5,6,7
	5	Умственная отсталость у детей	-	3	2	-	1	ПК-5,6,7
	6	Химические и нехимические зависимости у детей и подростков	-	6	3	-	3	ПК-5,6,7
	7	Лечение, профилактика и реабилитация психических расстройств у детей и подростков	-	3	1	-	2	ПК-1,2,4,6,7,8
Итоговая аттестация			Т	3	-	-	3	ПК 1,2,4-11
ВСЕГО				36	16	3	17	ПК 1,2,4-11

Л- лекции

ПЗ; СЗ; СР – практические занятия; семинарские занятия; самостоятельная работа

Акад. час – академический час (45 минут)

Т – тестовый контроль

6. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей "Детская и подростковая психиатрия"

Даты	1-6
Дни \ недели	1
Понедельник	СД
Вторник	СД
Среда	СД
Четверг	СД
Пятница	СД
Суббота	СД ИА

Сводные данные:

Образовательная подготовка*		Дни**	Академические часы
СД	Специальные дисциплины	5 ^{1/2}	33
ИА	Итоговая аттестация	1/2	3
Итого		6 (1 неделя)	36

*ОСК входит в структуру дисциплин учебных модулей, составляя 3 часа

** Режим занятий – 6 часов в день

7.УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Детская и подростковая психиатрия»

Категория обучающихся: врачи, с высшим профессиональным образованием (специалитет) по специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия», психиатры-наркологи, психиатры, психотерапевты, педиатры, неврологи, терапевты, врачи общей практики, реаниматологи - анестезиологи, кардиологи, пульмонологи, медицинские психологи и средний мед. персонал больниц, диспансеров.

Срок обучения: 36 академических часов

Форма обучения: без отрыва от работы, дистанционная или очная

Режим занятий: 6 часов

Код	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	в том числе:			Форма контроля
			Лекции	ОСК	Практические занятия	
Модуль «Специальные дисциплины»		33	16	3	14	-
1.	Возрастные закономерности клинического оформления психических расстройств у детей и подростков. Организация детской психиатрической помощи в РФ.	6	2	-	4	-
1.1.	Возрастные закономерности клинического оформления психических расстройств у детей и подростков	4	1	-	3	-
1.2.	Организация детской психиатрической помощи в РФ	2	1	-	1	-
2.	Пограничные психические состояния у детей и подростков	6	2	3	1	-
2.1.	Тревожно-депрессивные расстройства непсихотического уровня у детей и подростков	4	1	2	1	-
2.2.	Обсессивно-компульсивные расстройства у детей	2	1	1	-	-
3.	Расстройства аутистического спектра (РАС)	6	3	-	3	-
3.1.	Этиопатогенез, клиника, и типология РАС	4	2	-	2	-
3.2.	Медикаментозная коррекция. Социореабилитация.	2	1	-	1	-
4.	Гиперкинетические расстройства	3	3	-	-	-
4.1.	Клиника, типология, возрастные особенности гиперкинетических расстройств	3	3	-	-	-
5.	Умственная отсталость у детей	3	2	-	1	-
5.1.	Эпидемиология, классификация, диагностика умственной отсталости	2	1	-	1	-
5.2.	Лечение умственной отсталости	1	1	-	-	-
6.	Химические и нехимические зависимости у детей и подростков	6	3	-	3	-
6.1.	Ассоциальное поведение детей и подростков: алкоголизм и наркомании	3	2	-	1	-
6.2.	Нехимические зависимости у детей	3	1	-	2	-

7.	Лечение, профилактика и реабилитация психических расстройств у детей и подростков	3	1	-	2	-
7.1.	Лечение, профилактика и реабилитация психических расстройств у детей и подростков	3	1	-	2	-
Итоговая аттестация		3	-	-	3	Тестирование
Всего		36	16	3	17	-

8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «**Детская и подростковая психиатрия**» (срок обучения 36 часов)

ООО «Гетерозисная селекция» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Обучающийся по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «**Детская и подростковая психиатрия**» в течение периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

8.1 Организационные условия реализации программы

Минимально необходимый для реализации программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения;

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет».

Материально-технические средства

№	Наименование помещений для проведения учебных занятий, перечень основного оборудования	Адрес
1.	Лекционный зал 1. Столы 2. Стулья 3. Мультимедийная система, персональный компьютер, проектор, экран.	456305 Челябинская область, город Миасс, ул. Кирова, д. 53

8.2 Оценочные материалы

Тестовые задания:

Инструкция. Выберите один наиболее правильный ответ.

1. У детей при депрессивных и дисфорических состояниях характерно преобладание

- а) плохого самочувствия
- б) вялости
- в) недомогания.

Варианты ответов

- 1. а,б,в
- 2. в
- 3. б
- 4. б, в

2. В детском возрасте наблюдаются двигательно-волевые нарушения в виде

- а) гипердинамического синдрома
- б) нарушения игровой деятельности ребенка

- в) игры, носят необычный характер
- г) игры, проявляющиеся в перевоплощении ребенка в неживые предметы
- д) отмечается особая захваченность игрой

Варианты ответов

1. а,б,в,г,д
2. в, д
3. б,г,д
4. б, в,г
5. б,в,г,д

3. Причиной ухода и бродяжничества у детей является

- а) трудная обстановка дома
- б) жажда новых восприятий
- в) потребность в приключениях
- г) дисфорические изменения настроения

Варианты ответов

1. а,б,в,г
2. в, д
3. б,г
4. б, в,г
5. б,в

4. Нарушения сознания у детей наблюдаются

- а) чаще, чем у подростков и у взрослых
- б) чаще встречаются непродуктивные нарушения сознания: обнубиляция, оглушенность, сопор, кома
- в) делириозные состояния сознания характеризуются кратковременностью, стертостью проявлений
- г) сумеречные состояния сознания характеризуются кратковременностью, стертостью проявлений
- д) астеническая спутанность наблюдается чаще, чем аментивный синдром

Варианты ответов

1. в,д
2. а,б,в,г,д
3. б,г,д
4. б,в,г
5. б,в

5. Большой судорожный припадок у детей характеризуется:

- а) преобладанием тонических судорог
- б) возникновением судорог одной половины тела
- в) стертостью одной из фаз припадка

Варианты ответов

1. в
2. б,в
3. а,б,в

4. а,в

5. б

6. Малые припадки у детей проявляются:

а) сложным абсансом

б) миоклоническими припадками

в) ретропульсивными припадками

г) часто имеют место висцеро-вегетативные абсансы с энурезом

Варианты ответов

1. в

2. а,б,в,г

3. б,г

4. б,в

5. б,в,г

7. Ретропульсивные припадки у детей проявляются

а) кратковременной потерей сознания

б) морганием глаз

в) опрокидыванием головы назад

Варианты ответов

1. в

2. б,в

3. а,б,в

4. а,в

5. б

8. Дисфорические состояния у детей характеризуются

1. преобладанием сомато-вегетативных нарушений

2. раздражительностью

3. агрессивностью

4. всем перечисленным

5. заторможенностью

9. Сумеречные состояния у детей

1. проявляются в виде страха

2. проявляются в сомнамбулизме

3. всем указанным

4. более часто возникают перед припадком

5. более часто они возникают и постприпадочном состоянии

10. Псевдогаллюцинации у детей

а) преимущественно зрительные

б) в содержании отражаются представления о прочитанном

в) в содержании отражаются детские фантазии

Варианты ответов

1. а,б,в

2. в
3. б,в
4. а,в
5. б

11. Психосенсорные нарушения у детей

- а) частый симптом инфекционных заболеваний
- б) частый симптом органических заболеваний
- в) частый симптом шизофрении
- г) частый симптом неврозов

Варианты ответов

1. а,б,в,г
2. в
3. а,б
4. б,в,г
5. в,г

12. Корсаковский синдром у детей и подростков возникает

- а) как и у взрослых
- б) после самоповешания
- в) после отравления угарным газом
- г) после черепно-мозговых травм.

Варианты ответов

1. а,б,в,г
2. б,в
3. а,б
4. б,г
5. г

13. Бредовые суждения в клинике психических заболеваний детского возраста обычно возникают

1. на фоне нарушенного сознания
2. все перечисленное
3. редко
4. проявляются в антипатиях к близким
5. проявляются в переживаниях определённой угрозы

14. Общей особенностью эмоциональных нарушений у детей является

1. атипичность
2. слабая выраженность
3. все перечисленное
4. кратковременность
5. неустойчивость

15. Нарушения восприятия у детей:

1. встречаются часто

2. нередко возникают различные иллюзии
3. чаще всего возникают зрительные иллюзии
4. окружающие предметы кажутся искаженными и страшными
5. все указанное верно

16. Иллюзии у детей бывают при:

- А. засыпании
- Б. повышении температуры
- В. страхе (от прочитанных сказок)

Варианты ответов

1. а,б,в
2. а,в
3. б,г,д
4. б,в
5. в

17. Истинные галлюцинации у детей возникают:

1. после 5 лет, чаще возникают на фоне измененного сознания
2. обычно преобладают зрительные галлюцинации
3. галлюцинации носят яркий образный характер
4. могут быть элементарные галлюцинации и простые галлюцинации
5. все указанное верно

18. Стадиями оглушения являются все перечисленные, кроме

1. обнубиляции
2. сомнолентности
3. сопора
4. комы
5. ступора

19. Различают следующие варианты сумеречного помрачения сознания, кроме

1. сомнамбулизма
2. галлюцинаторно- бредового
3. фуг
4. абсанса
5. онейроидного варианта

20. Делирий возникает в структуре следующих заболеваний, кроме:

1. симптоматических психозов
2. интоксикаций (в том числе алкогольных)
3. в острой стадии эпидемического энцефалита
4. в остром периоде черепно-мозговой травмы
5. шизофрении

21.Наплыв ярких грезоподобных фантастических переживаний характерен для:

1. кататонического синдрома

2. синдрома Кандинского-Клерамбо
3. онейроидного синдрома
4. аментивного синдрома
5. делириозного синдрома

22. Для аментивного синдрома характерны следующие симптомы, кроме:

1. полная дезориентировка
2. сценopodobных галлюцинаций
3. возбуждение в пределах постели
4. последующая амнезия
5. бессвязность мышления

23. Синдром деперсонализации характеризуется всем перечисленным, кроме

1. расстройства самосознания личности
2. отчуждения психических свойств личности
3. нарушения сознания
4. чувства изменения, утраты или раздвоения своего Я
5. расстройства самосознания витальности и активности, целостности

24. Дерезализация характеризуется всем перечисленным, кроме:

1. искажения величины и формы воспринимаемых предметов и пространства
2. чувства призрачности окружающего
3. восприятия внешнего мира призрачным, неотчетливым
4. утраты чувства действительности
5. сомнения в реальности существования окружающих предметов, людей

25. Полное равнодушие ко всему, отсутствие спонтанных побуждений наблюдается при:

1. кататоническом синдроме
2. дерезализации
3. депрессивном синдроме
4. апатико-абулическом синдроме
5. астеническом синдроме

9. ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ

9.1. Основная литература:

- ✓ Башина В.М. Аутизм в детстве, 1999.-М., Медицина. - С.240
- ✓ Заваденко Н.Н. Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте. — М.: Academia. — 2005. — 253 с.
- ✓ Личко А. Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков.- Л.: Медицина, 1977, 208 с.
- ✓ Международная классификация болезней (10-й пересмотр): Классификация психических и поведенческих расстройств: Клинические описания и указания по диагностике: Пер. на рус. яз. / Под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. — СПб.: Оверлайд, 1994. — 300 с.
- ✓ Расстройства аутистического спектра у детей. Научно-практическое руководство. Под редакцией Н.В.Симашковой. - М.: Авторская академия, 2013. - 264 с.:ил

9.2. Дополнительная литература:

- ✓ Агарков А.П., Андрусенко И.В. Коморбидные состояния при СДВГ у детей: клиническая характеристика // Психосоматические и пограничные нервно-психические расстройства в детском и подростковом возрасте. — Новосибирск, 2008. — С. 76–78.
- ✓ Башина В.М., Козлова И.А., Ястребов В.С., Симашкова Н.В. и др. Организация специализированной помощи при раннем детском аутизме (методические рекомендации). Минздрав СССР, М, 1989, 26 с.
- ✓ Брызгунов И.П., Касатикова Е.В. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей. — М.: Медпрактика. — 2003. — 128 с.
- ✓ Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций. Резолюция 67 – сессии № А/Res/67/141 «Удовлетворение социально-экономических потребностей отдельных лиц, семей и обществ, затрагиваемых проблемами расстройств аутистического спектра и других расстройств развития», прил.1. Журнал Организации Объединенных Наций, № 2012/243
- ✓ Заваденко Н. Н., Суворинова Н. Ю. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью: выбор оптимальной продолжительности лекарственной терапии // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2011. – Т. 111, № 10. – С. 28–32.
- ✓ Заваденко Н.Н. Синдром дефицита внимания и гиперактивности: современные принципы диагностики и лечения // Ж. Вопросы современной педиатрии. - 2014. –т.13, №4. - С. 48-53.
- ✓ Калинина М. А. Синдром навязчивостей в раннем детском возрасте // Психиатрия, 2007. -N 5. - с.25-29.
- ✓ Коркина М.В. Дисморфомания в подростковом и юношеском возрасте. — М.: Медицина, 1984. - 224с.
- ✓ Кучма В.Р., Платонова А.Г. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей России. Распространенность, факторы риска, профилактика. М: РАРОГЪ. - 1997. – 200 с.
- ✓ Лакосина Н.Д., Трунова М.М. Неврозы, невротические развития личности: Клиника и лечение. - М.: Медицина, 1994. - 192 с.
- ✓ Ремшмидт Х. Аутизм. Клинические проявления, причины и лечение: Пер. с нем.-М.: Медицина, 2003.-120с.: ил.
- ✓ Симашкова Н.В. Атипичный аутизм в детском возрасте. Дисс. докт. мед. наук.-М., 2006.-218с
- ✓ Симашкова Н.В., Якупова Л.П., Ключник Т.П., Коваль-Зайцев А.А. Мультидисциплинарный клинико-биологический подход к изучению психотических форм расстройств аутистического спектра у детей. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова, 2013,т.113,№5-2, с.35-42.
- ✓ Симпсон Т.П. Неврозы у детей, их предупреждение и лечение. М., 1958.-216 с.
- ✓ Сухотина Н.К., Крыжановская И.Л., Коновалова В.В. , Куприянова Т.А. Пантогам в лечении гиперкинетических расстройств у детей // Биохимия, фармакология и клиническое применение производных пантотеновой кислоты (сборник научных статей). — Гродно, 2003. — С. 175–180.
- ✓ Шевченко Ю.С. Динамика и исходы невроза навязчивых состояний, начавшегося в детском и

подростковом возрасте в свете катamnестического обследования// Ж. неврологии и психиатрии им. Корсакова, 1979. -№10. – с 1392-1396.

9.3. Интернет-ресурсы:

- ✓ www.karta-smi.ru/ 1759 – сайт ВАК-реферируемых журналов изд-ва ГЭОТАР-МЕД, в т.ч. «Российского психиатрического журнала».
- ✓ <http://consilium-medicum.com/> Полнотекстовые версии журналов: «Психиатрия и психофармакотерапия», «Обзор психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева», «Психические расстройства в общей медицине».
- ✓ <http://www.npar.ru/journal/> Независимый психиатрический журнал
- ✓ Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru)