

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Психиатрия»**

для обучающихся 2024 года поступления

**по образовательной программе
37.05.01 Клиническая психология,
(специалитет),
форма обучения очная**

2026-2027 учебный год

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач. Результаты выше обозначенных форм текущего контроля успеваемости отражаются в журнале академической успеваемости групп.

1.1. Примеры тестовых заданий.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

1. Галлюцинации, возникающие перед засыпанием, при закрытых глазах называются...

- а) функциональными;
- б) внушенными;
- в) гипнагогическими;
- г) гипнапомпическими;
- д) рефлекторными.

2. Патология восприятия, при которой вместо нейтральной речи больной слышит речь иного содержания, адресованную как, правило, к нему (брань, угрозы), называются...

- а) вербальные иллюзии;
- б) истинные галлюцинации;
- в) метаморфопсии;
- г) дисмегалопсии;
- д) галлюцинации Шарля Боннэ.

3. Парейдолические иллюзии характерны для...

- а) алкогольного делирия;
- б) эпилепсии;
- в) истерии;
- г) неврастении;

д) шизофрении.

4. Расстройство схемы тела - это...

- а) психосенсорное расстройство;
- б) нарушение памяти;
- в) нарушение сознания;
- г) нарушение интеллекта;
- д) нарушение мышления.

5. Идеаторные психические автоматизмы включают...

- а) убежденность больных, что их действиями кто-то управляет;
- б) сенестопатии и тактильные псевдогаллюцинации;
- в) ментизм, шперрунг, убежденность больных, что их мыслями кто-то управляет;
- г) парейдолические иллюзии и обонятельные псевдогаллюцинации;
- д) убежденность больных, что их эмоциями кто-то управляет.

6. Моторные психические автоматизмы включают...

- а) убежденность больных, что их эмоциями кто-то управляет;
- б) убежденность больных, что их действиями кто-то управляет;
- в) ментизм, шперрунг, зрительные и слуховые псевдогаллюцинации;
- г) сенестопатии и тактильные псевдогаллюцинации;
- д) парейдолические иллюзии и обонятельные псевдогаллюцинации.

7. Синдром Кандинского-Клерамбо включает...

- а) бред воздействия, псевдогаллюцинации, психические автоматизмы;
- б) истинные галлюцинации и бредовые идеи величия;
- в) психические автоматизмы и иллюзии;
- г) аффективные нарушения и псевдогаллюцинации;
- д) нарушения памяти и интеллекта.

8. Истинные галлюцинации...

- а) имеют интрапроекцию;
- б) связаны с реальной, конкретно существующей обстановкой;
- в) имеют чувство сделанности (подстроенности);
- г) являются составной частью синдрома Кандинского-Клерамбо;
- д) не зависят от времени суток.

9. Псевдогаллюцинации при шизофрении...

- а) воспринимаются ярко и отчетливо;
- б) связаны с реальной обстановкой;

- в) имеют чувство сделанности (подстроенности);
- г) имеют экстрапроекцию;
- д) усиливаются к вечеру.

10. Простейший процесс отражения свойств предметов, при их воздействии на органы чувств называется...

- а) восприятие;
- б) представление;
- в) парестезия;
- г) ощущение;
- д) сенестопатия.

1.2. Примеры контрольных вопросов для собеседования:

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

1. Основные положения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
2. Виды и порядок оказания психиатрической помощи.
3. Структура, задачи, организация работы психиатрического стационара и диспансера.
4. Методы диагностики в психиатрии: клинический метод (беседа, наблюдение за поведением больного), дополнительные методы.
5. Принципы современной классификации психических расстройств.

1.3. Примеры ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

Задача №1

Пациент, 18 лет. Согласно анамнезу: отец больного страдал алкоголизмом. По словам матери, с раннего детства отставал в психомоторном развитии - только к 3,5 годам начал ходить и говорить. Перенес: корь, скарлатину, до 17 лет страдал ночным энурезом. В школу пошел с 8 лет, два года учился в 1 классе, но не смог усвоить программу. Был переведен в коррекционную школу, с трудом окончил 6 классов. Профессии приобрести не смог. Работал на стройке разнорабочим, иногда помогал в домашнем хозяйстве.

Мать пациента жалуется на плохую сообразительность сына, инертность. При осмотре: пациент не может назвать текущего года, путает месяцы, вообще не знает сколько в году месяцев, путает их названия. Устный счет производит по пальцам, с ошибками. Читает по слогам медленно, многосложные слова

произносит неправильно. Пишет только простые слова и только печатными буквами. После того, как врач дважды прочитал ему басню "Лиса и Журавль", не смог передать ее содержание, не понял смысла. Не может перечислить стороны света, из городов знает только Москву. Запас слов мал. Интерес к чему-либо не проявляет, бродит без дела по отделению, много смеется, иногда листает журнал и рассматривает картинки. В соматическом состоянии отклонений не выявлено. При экспериментально-психологическом исследовании: IQ = 52.

Вопросы к задаче:

1. Перечислите симптомы, описанные в задаче.
2. Укажите ведущий психопатологический синдром.
3. Установите и обоснуйте диагноз.

Задача № 2.

Пациентка, 23 года, студентка педагогического института. По характеру застенчивая, обидчивая, любит уединение. Учится хорошо; много занимается. Живет на частной квартире с хозяйкой. В течение последних 2-х месяцев у девушки конфликт с хозяйкой: та обвинила ее в краже денег. Пациентка чувствовала себя оскорбленной, хотела уйти на другую квартиру, но побоялась, что уход будет расценен как бегство и признание в воровстве; отношения усложнились, не разговаривала с хозяйкой. В тоже время много занималась в связи с экзаменами, не досыпала, плохо питалась. Накануне последнего экзамена совсем не спала, пошла сдавать экзамен с сильной головной болью. Взяв билет, решила, что ничего не знает, отвечать отказалась. Дома испытывала общее недомогание, усталость. Не давали покоя мысли о тяжелой болезни сердца, часто щупала пульс: казалось, что сердце останавливается. Несколько дней лежала в постели, думала о болезни, отмечалась бессонница. Терапевтом направлена в психоневрологический диспансер. На приеме у врача-психиатра: правильно ориентирована, подробно рассказывает о своей болезни. Переживает, что не сдала экзамен; боится, что не сможет больше учиться. Жалуется, что при чтении книг не может сосредоточиться, не может переносить яркого света в комнате, звуков телевизора, при занятиях быстро устает. Все время говорит о болезни сердца, щупает у себя пульс. Предъявляет жалобы на нарушение сна, снижение аппетита, плаксивость и раздражительность. В соматическом состоянии отклонений не выявлено.

Вопросы к задаче:

1. Перечислите симптомы, описанные в задаче.
2. Укажите ведущий психопатологический синдром, особенности личности пациента.

3. Предположите диагноз.
4. Особенности взаимодействия с пациентом.
5. Ваши рекомендации.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (экзамен).

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Оценка знаний производится по результатам ответа обучающегося на вопросы экзаменационного билета (включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационной задачи).

2.1. Вопросы к промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации (собеседование)	Оцениваемые компетенции
1.	Предмет и задачи психиатрии, организация психиатрической помощи в России. Особенности организации психиатрической помощи детям в Волгоградской области.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
2.	Основные положения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
3.	Организация стационарной психиатрической помощи. Принципы устройства, организация надзора и ухода. Показания к госпитализации психически больных. Условия выписки из психиатрического стационара. Условия и порядок недобровольной госпитализации и освидетельствования психиатрических больных.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
4.	Организация амбулаторной психиатрической помощи. Виды амбулаторной помощи. Диспансерное наблюдение лиц с психическими расстройствами. Преемственность стационарной и амбулаторной помощи. Порядок проведения медицинских профилактических осмотров несовершеннолетних психиатром.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
5.	Вопросы трудовой экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

	заболеваниях. Клинические критерии определения степени снижения трудоспособности. Организация трудовой экспертизы в психиатрии в Волгоградской области.	
6.	Вопросы судебной экспертизы. Критерии вменяемости и невменяемости, дееспособности и недееспособности. Понятие о военно-врачебной (психиатрической) экспертизе. Организация судебной психиатрической и военно-врачебной психиатрической экспертиз в Волгоградской области.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
7.	Понятие симптома и синдрома в психиатрии, их значение для диагностики психических болезней. Понятие продуктивной и негативной симптоматики, их диагностическое значение, особенности у детей и подростков.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
8.	Методы исследования, применяемые в психиатрии. Диагностические возможности каждого метода. Особенности применения в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
9.	Расстройства ощущений. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях. Психосенсорные расстройства (дереализация и деперсонализация, явления <i>deja vu</i> и <i>jamais vu</i>). Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
10.	Расстройства восприятия: иллюзии, их классификация. Диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
11.	Расстройства восприятия: галлюцинации их классификация, объективные признаки наличия галлюцинаций. Диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

12.	Симптомы расстройства мышления, их диагностическое значение. Сравнительная клиническая характеристика бредовых, навязчивых и сверхценных идей. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
13.	Бредовые идеи. Определение, критерии и основные варианты бреда. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
14.	Синдром психических автоматизмов Кандинского-Клерамбо. Диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
15.	Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Сравнительная клиническая характеристика бредовых синдромов. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
16.	Невротические и неврозоподобные синдромы, клиническая характеристика. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
17.	Расстройства внимания, клиническая характеристика, диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
18.	Расстройства памяти. Нарушение запоминания, сохранения и воспроизведения информации. Диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
19.	Парамнезии, классификация. Корсаковский синдром. Диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
20.	Умственная отсталость (легкая, умеренная, тяжелая, глубокая), диагностические критерии, клинические проявления в детском и	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

	подростковом возрасте.	
21.	Приобретенное слабоумие. Сравнительная клиническая характеристика органической, эпилептической и шизофренической деменции. Особенности эпидемиологии в Волгоградской области.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
22.	Расстройства эмоциональных состояний, их диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
23.	Депрессивный и маниакальный синдромы. Клиническая характеристика, диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
24.	Психоорганический синдром. Клиническая характеристика, диагностическое значение. Возрастные особенности.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
25.	Расстройства воли и влечений. Клиническая характеристика основных симптомов и синдромов, их диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
26.	Двигательные расстройства. Кататонический синдром, клинические варианты его проявления: ступор, возбуждение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
27.	Синдромы выключения сознания (оглушение, сопор, кома). Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
28.	Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид. Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
29.	Синдромы помрачения сознания:	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-

	амения, сумеречное помрачение сознания. Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	12.1.1
30.	Психопатологические синдромы детского возраста: невропатии, гипердинамический синдром, раннего аутизма, их клиническая характеристика. Принципы лечения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
31.	Клиническая характеристика невротических синдромов у детей и подростков: тики, энурез, заикание. Принципы лечения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
32.	Клиническая характеристика психопатологических синдромов у детей: синдром страхов, патологического фантазирования, синдром уходов и бродяжничества. Принципы лечения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
33.	Психопатологические синдромы, характерные для подросткового периода: нервная анорексия, дисморфофобии, гебоидный синдром, синдром односторонних сверхценных увлечений и интересов, клиническая характеристика. Принципы лечения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
34.	Психофармакотерапия. Принципы, методы, виды. Классификация психотропных средств. Особенности психофармакотерапии в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
35.	Нейролептики, классификация. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения. Нейролептический синдром и средства его купирования. Особенности применения нейролептиков в детском возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
36.	Антидепрессанты, классификация. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения. Особенности применения антидепрессантов в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

37.	Транквилизаторы, классификация. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения. Особенности применения транквилизаторов в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
38.	Психостимуляторы и нормотимические средства. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения. Особенности применения нормотимиков и психостимуляторов в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
39.	Ноотропы. Спектр фармакологической активности. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения. Особенности применения ноотропов в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
40.	Психотерапия. Принципы выбора методики, границы терапевтической эффективности. Особенности применения в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
41.	Принципы классификации психических расстройств в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ X). Раздел F 90-F 99 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте. Факторы риска возникновения психических заболеваний.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
42.	Психические расстройства при черепно-мозговых травмах. Этиопатогенез и эпидемиология. Классификация, клинические проявления в различные периоды болезненного процесса. Лечение, реабилитация. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
43.	Психические нарушения инфекционного генеза (сифилис, энцефалиты, СПИД, Covid-19). Клинические особенности. Диагностическое значение специальных методов исследования. Лечение, реабилитация. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

44.	Психические расстройства сосудистого генеза (церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь). Общая характеристика. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
45.	Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Клинические особенности, диагностика. Принципы лечения. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
46.	Психические расстройства при эпилепсии. Классификация. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
47.	Клинические проявления пароксизмальных состояний (характеристика большого судорожного припадка), отличия эпилептического и истерического припадков. Понятия абортивных, серийных припадков и эпилептического статуса.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
48.	Диагностическое значение специальных методов исследования при эпилепсии. Принципы лечения эпилепсии. Реабилитация и профилактика. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
49.	Эпилептические психозы. Клиническая характеристика. Изменения личности при эпилепсии. Характеристика эпилептического слабоумия. Организация помощи больным эпилепсией в Волгоградской области.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
50.	Эпилептический статус, клинические проявления. Методы купирования. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
51.	Наркология (определение, основные понятия). Структура наркологической службы в Волгоградской области.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
52.	Острая интоксикация алкоголем. Простое: типичное и атипичное алкогольное опьянение. Диагностика степени алкогольного опьянения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

	Патологическое алкогольное опьянение, диагностика.	
53.	Алкоголизм. Клинические проявления 1-й стадии. Принципы лечения. Организация наркологической помощи в Волгоградской области.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
54.	Алкоголизм. Клинические проявления 2-й и 3-й стадий. Особенности алкогольного абстинентного синдрома и изменений личности при алкоголизме. Принципы лечения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
55.	Особенности алкоголизма у женщин и подростков. Алкогольный синдром плода.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
56.	Алкогольный делирий: клиника психоза. Принципы лечения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
57.	Алкогольный галлюциноз. Алкогольный паранойд. Клиническая характеристика. Принципы лечения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
58.	Корсаковский психоз. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Клиника. Течение. Принципы лечения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
59.	Лечение и профилактика алкогольных психозов, тактика в случае социально-опасного поведения, методы купирования возбуждения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
60.	Наркомании и токсикомании. Определение понятий. Классификация. Факторы, способствующие формированию наркоманий и токсикоманий. Особенности в детском возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
61.	Особенности потребления психоактивных веществ детьми и подростками.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
62.	Употребление препаратов опиойной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Лечение и профилактика. Особенности потребления детьми и подростками.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
63.	Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

	гашишной интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Лечение и профилактика. Особенности потребления детьми и подростками.	
64.	Барбитураты, отнесенные к наркотикам, психические нарушения при острой и хронической интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Лечение и профилактика. Особенности потребления детьми и подростками.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
65.	ЛСД и галлюциногены, клиника острой и хронической интоксикации. Особенности потребления детьми и подростками.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
66.	Токсикомании. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость. Общая характеристика и клинические проявления. Лечение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
67.	Шизофрения. Определение. Классификация. Продуктивные и негативные психопатологические синдромы при шизофрении. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
68.	Клиническая характеристика основных форм шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
69.	Шизотипическое расстройство. Варианты течения с навязчивостями, деперсонализацией, ипохондрией, истерическими проявлениями. Лечение. Особенности в детском и подростковом возрасте	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
70.	Шизоаффективное расстройство. Характеристика приступов. Особенности течения. Общие черты и различия шизоаффективного и биполярного аффективного расстройства. Лечение. Возрастные особенности.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
71.	Исход шизофрении. Понятие	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-

	шизофренического дефекта. Ремиссии при шизофрении. Особенности шизофрении у детей.	12.1.1
72.	Аффективные психозы (биполярное аффективное расстройство). Этиопатогенез. Классификация. Возрастные особенности.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
73.	Формы течения аффективных психозов в зависимости от их выраженности: дистимия, циклотимия. Диагностика и лечение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
74.	Психогенные заболевания (общие критерии диагностики, систематика, течение, прогноз). Особенности невротических и реактивных психозов у детей и подростков.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
75.	Реактивные психозы. Острые реакции: аффективно-шоковые и истерические психозы. Клинические проявления. Лечение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
76.	Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия, реактивные параноиды. Клинические проявления. Лечение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
77.	Посттравматическое стрессовое расстройство. Клинические проявления. Лечение. Особенности в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
78.	Неврозы. Клинические проявления. Критерии диагностики. Этиология, роль личности и среды в возникновении неврозов. Особенности в детском и подростковом возрасте	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
79.	Неврастения. Клинические проявления. Лечение. Особенности в детском и подростковом возрасте	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
80.	Обсессивно-фобический невроз. Клинические проявления. Лечение. Особенности в детском и подростковом возрасте	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
81.	Особенности истерического невроза в детском и подростковом возрасте	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

82.	Расстройства личности и поведения у взрослых. Определение (критерии П. Б. Ганнушкина). Отличие от акцентуации характера. Особенности проявления в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
83.	Паранойяльное расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
84.	Шизоидное расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
85.	Диссоциальное расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
86.	Импульсивный тип эмоционально неустойчивого расстройства личности (эпилептоидное расстройство личности). Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
87.	Истерическое расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
88.	Психастеническое расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
89.	Астеническое расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
89.	Аффективные расстройства личности (гипотимное, гипертимное, циклотимное). Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
90.	Расстройства привычек и влечений, варианты нарушения сексуального поведения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
91.	Умственная отсталость. Степени тяжести. Диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
92.	Неотложные состояния в наркологии: алкогольный делирий, абстинентный синдром. Клинические проявления, методы купирования.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
93.	Неотложные состояния в наркологии: героиновый абстинентный синдром,	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

	передозировка опиатами. Клинические проявления, методы купирования.	
94.	Психические расстройства при соматической патологии (при эндокринной патологии, патологии почек, сердца). Особенности проявления в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
95.	Острые осложнения психофармакотерапии. Злокачественный нейролептический синдром. Серотониновый синдром. Клинические проявления. Методы купирования.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
96.	Неотложная терапия в психиатрии: купирование эпилепсии. Особенности проявления в детском и подростковом возрасте.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
97.	Неотложная терапия различных видов возбуждения (маниакального, кататонического, гебефренического) и агрессивного поведения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
98.	Суицидальное и аутоагрессивное поведение.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
99.	Отказ от еды.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
100.	Фебрильная шизофрения.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

2.2.1 Примеры экзаменационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

Задача № 1.

Мальчик 7 лет. На приеме у участкового педиатра в сопровождении матери. Сведений о психопатологически отягощенной наследственности нет. Беременность у матери протекала на фоне токсикоза, роды стремительные, в срок. Посещал детский сад, воспитатели жаловались родителям на то, что ребенок неусидчив, трудно привлечь его внимание, на занятиях часто отвлекался, вставал из-за стола. Отказывался спать днем. С другими детьми агрессивен, не ждал своей очереди в играх, дрался. Обучается в 1 классе общеобразовательной школы. Со слов педагога, испытывает трудности при письме, ребенок неуправляем, легко отвлекается на посторонние стимулы, часто выкрикивает с места,

неусидчив, вскакивает во время уроков, ходит по классу, может громко кричать, мешает другим детям, отмечаются хулиганские выходки, болтлив, назойлив. Не выполняет домашние задания. Родители отмечают, что ребенок вспыльчив, часто теряет свои вещи, нетерпим к неудачам, бьет младшего брата. Наказания не приносят желаемого результата. Соматически ребенок здоров. Из неврологических знаков отмечается гипергидроз ладоней, стоп, незначительное нарушение координации движений.

Задача №2.

Девочка 14 лет, родители обратились за консультацией к педиатру в связи с тем, что ребенок в течение последнего месяца стал вялым, снизился аппетит, отмечается пониженный фон настроения, снизилась успеваемость в школе, спит плохо. Прежние увлечения перестали интересовать пациентку, часто плачет, перестала заботиться о своей внешности. Два дня назад стала говорить, что всем в тягость, что считает себя никчемной, «зря проживаю жизнь». Высказывает суицидальные мысли. В кабинет врача вошла медленным шагом, выражение лица печальное, поза скорбная, к беседе не стремится, отвечает на вопросы после паузы, речь замедленная, периодически плачет. Соматический и неврологический статус без патологии.

2.2.2. Вопросы к клиническим ситуационным задачам.

№	Контрольные вопросы клинической ситуационной задачи	Оцениваемые компетенции
1.	Назовите симптомы психического расстройства.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
2.	Назовите ведущий психопатологический синдром.	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
3.	Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки окончательного диагноза?	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
4.	С какими расстройствами необходимо проводить дифференциальный диагноз?	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1
5.	Какова тактика ведения пациента?	ОПК-3.2.1, ПК-5.1.1, ПК-12.1.1

2.3. Пример экзаменационного билета для промежуточной аттестации.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 37.05.01 Клиническая психология
---	--	--

Учебная дисциплина: «Психиатрия»

Специальность подготовки: 37.05.01 Клиническая психология

Факультет: Институт общественного здоровья им. Н.П. Григоренко

Курс: III

Учебный год: 2026-2027

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, их значение для диагностики психических болезней. Понятие продуктивной и негативной симптоматики, их диагностическое значение.
2. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах. Этиопатогенез и эпидемиология. Классификация.
3. Неотложная терапия в психиатрии: купирование эпилептического статуса.
4. Клиническая ситуационная задача.

Ситуационная задача 1.

Мальчик 7 лет. На приеме у участкового педиатра. Сведений о психопатологически отягощенной наследственности нет. Беременность у матери протекала на фоне токсикоза, роды стремительные, в срок. Посещал детский сад, воспитатели жаловались родителям на то, что ребенок неусидчив, трудно привлечь его внимание, на занятиях часто отвлекался, вставал из-за стола. Отказывался спать днем. С другими детьми задибался, не ждал своей очереди в играх, дрался. Обучается в 1 классе общеобразовательной школы. Со слов педагога, испытывает трудности при письме, ребенок неуправляем, легко отвлекается на посторонние стимулы, часто выкрикивает с места, неусидчив, вскакивает во время уроков, ходит по классу, может громко кричать, мешает другим детям, дерется, отмечаются хулиганские выходки, болтлив, назойлив. Не выполняет домашние задания. Родители отмечают, что ребенок вспыльчив, часто теряет свои вещи, нетерпим к неудачам, с младшим братом дерется. Наказания не приносят желаемого результата. Соматически ребенок здоров. Из неврологических знаков отмечается гипергидроз ладоней, стоп, незначительное нарушение координации движений.

Задание:

1. Назовите симптомы психического расстройства.
2. Назовите ведущий психопатологический синдром.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки окончательного диагноза?
4. С какими расстройствами необходимо проводить дифференциальный диагноз?
5. Какова тактика ведения пациента?

М.П.

Заведующий кафедрой психиатрии,
наркологии и психотерапии

И.И. Замятина

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по ссылке:

<https://www.volgmed.ru/apprentice/kafedry/kafedra-psikhiatrii-narkologii-i-psikhoterapii/faylovyy-menedzher/8206/>

Рассмотрено на заседании кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии, протокол от «28» августа 2026 г. № 1

Заведующий кафедрой

И.И. Замятина

