

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ПИУВ – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

«22» мая 2026 г. протокол № 5

Председатель В.А. Типикин

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России

канд. мед. наук

Д.В. Вихрев

«28» мая 2026 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.22 Психотерапия**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

**Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы
(108 академических часов)**

**Пенза
2026**

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке программы Государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.22
Психотерапия

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Антропов Андрей Юрьевич	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой психиатрии, психиатрии- наркологии, психотерапии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Калистратов Владимир Борисович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии, психиатрии- наркологии, психотерапии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Зинина Екатерина Николаевна		Ассистент	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Типикин Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	Заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой

аттестации III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.22 Психотерапия разработана на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.22 Психотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34491);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-психотерапевт.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.22 Психотерапия составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.22 Психотерапия должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.22 Психотерапия.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.22 Психотерапия.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.22 Психотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.22 Психотерапия, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-психиатр.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать:
универсальными компетенциями (далее – УК):

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

в деятельности в сфере информационных технологий:

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

в педагогической деятельности:

- способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

в медицинской деятельности:

- способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способностью назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (ОПК-6);
- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);

- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать

деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);

- способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК): в оказании медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях:

- способностью к проведению обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях психотерапевтического профиля с целью постановки диагноза (ПК-1);
- способностью к назначению лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях психотерапевтического профиля, контролю его эффективности и безопасности (ПК-2);
- способностью к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях психотерапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценке способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ПК-3);
- способностью к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний психотерапевтического профиля и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);
- способностью к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов психотерапевтического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-5);
- способностью к проведению медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях психотерапевтического профиля (ПК-6);
- способностью к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-7);
- способностью к оказанию медицинской помощи в экстренной форме (ПК-8).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.22 Психотерапия и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Института. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

М- эхография относится к:

- А. Клиническому методу исследования
- Б. Биоэлектрическому методу исследования
- В. Ультразвуковому методу исследования
- Г. Компьютерной диагностике
- Д. Рентгеновскому методу исследования

Эталонный ответ: В

Общественно-экономическое явление деинституционализации психиатрии включает в себя:

- А. сокращение числа психиатрических коек
- Б. закрытие многих психиатрических больниц
- В. резкое сокращение госпитальных видов помощи
- Г. переход на внебольничное лечение пациентов
- Д. расширение диагностических критериев психических заболеваний

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку

выпускника.

3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.22 Психотерапия

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Какова специфика течения шизофрении у детей?
2. Каковы базовые диагностические критерии расстройств личности (общие симптомы для всех психопатий)?
3. Каковы основные виды бредовых расстройств по механизму бредообразования и их краткая характеристика?
4. Чем характеризуется общая заболеваемость населения?
5. Что лежит в основе эндогенной интоксикации при неотложных состояниях у пациентов наркологического профиля?
6. Каковы определения понятий «первичное» и «вторичное» влечение к алкоголю?
7. Назовите степени гипноза по А. Форелю
8. В чем суть Логотерапии В. Франкла?
9. Каковы основные, важные для проведения психотерапии, клинические особенности тревожно-фобических расстройств?
10. В чем суть суггестивной психотерапии?
11. Что такое аффективное расстройство?
12. Что такое ЭЭГ?
13. Каковы основные задачи экспериментально-психологического обследования?
14. В чем суть полисомнографии?
15. Что входит в понятие соматогенных психических расстройств?
16. Каковы общие критерии диагностики соматогенных расстройств?
17. Какие варианты депрессивного эпизода по степени тяжести выделяются в МКБ-10?
18. Рекомендованная продолжительность терапии депрессивного эпизода?
19. Основные клинические формы послеродовых психических расстройств?
20. Какая группа антидепрессантов характеризуется наименьшим тератогенным действием?
21. Что такое фрустрация?
22. Чем проявляется внутренний локус контроля?
23. Каковы основные психологические особенности пациентов пожилого возраста?
24. Каковы основные рекомендации по психологической коррекции при работе со стариками?

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

Примеры вопросов к оценке практических навыков и умений

1. Оценка состояния больного в соответствии со стандартом медицинской

помощи.

2. Сбор объективного и субъективного анамнеза.
3. Установление психотерапевтического контакта с больным.
4. Определение показаний к госпитализации в психиатрический стационар, в т. ч. в недобровольном порядке в соответствии с законодательством РФ.
5. Оказания психиатрической и психотерапевтической помощи в условиях чрезвычайных ситуаций.
6. Оказания неотложной психиатрической помощи.
7. Обеспечения техники безопасности в психиатрическом стационаре.
8. Проведения биологической терапии психических расстройств, психотических состояний в соответствии со стандартами медицинской помощи.
9. Навыком выбора формы и метода психотерапии, составления индивидуальной психотерапевтической программы, определения «мишеней» психотерапии.
10. Проведения психотерапевтической консультации.
11. Организации диагностики, лечения, наблюдения пациентов, страдающих психическими расстройствами.
12. Обеспечения преемственности психотерапии и психофармакотерапии больных в амбулаторных и стационарных условиях.
13. Разработки индивидуальных комплексных программ психосоциальной реабилитации больных и осуществления их в составе полипрофессиональной бригады специалистов.
14. Руководства работой среднего младшего медицинского персонала психиатрических и психотерапевтических учреждений.
15. Ведения медицинской документации в стационарных и амбулаторных учреждениях.
16. Методами и техниками индивидуальной психотерапии.
17. Методами и техниками групповой психотерапии.
18. Методами и техниками семейной психотерапии.
19. Методами и техниками психодинамической психотерапии.
20. Методами и техниками когнитивно-поведенческой психотерапии.
21. Методами и техниками экзистенциально-гуманистической психотерапии.
22. Методами и техниками суггестивной психотерапии.
23. Методами санитарно-просветительской и образовательной деятельности.
24. Методами разработки и реализации индивидуальных программ психосоциальной реабилитации и терапии.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6

Ситуационная задача №1

Ночью в приемный покой многопрофильной больницы самостоятельно

обратился гражданин К. с просьбой оказать ему помощь и укрыть от преследователей. Сообщил, что уже несколько месяцев замечает за собой слежку. В его отсутствие в квартире установили подслушивающие устройства особой конструкции, способные не только записывать его разговоры, но и мысли. Сегодня, из-за ведущегося за ним наблюдения не пошел на работу, весь день казалось, что видел какие-то подозрительные машины у подъезда, видел из окна, как люди жестикулирующей передавали друг другу подробную информацию о нем.

Когда стемнело, спасаясь от преследователей, спустился по водосточной трубе с 4-го этажа, поранил руки, подвернул ногу и на такси приехал в больницу. Пациент ориентирован во всех видах правильно, тревожен, напряжен, подозрительно осматривается по сторонам. Не может объяснить мотивы преследования, считает, что "они ошиблись, меня приняли за кого-то другого". Разубеждению не поддается, просит вызвать милицию или прокурора.

Вопрос 1 Оптимальная тактика дежурного врача приемного покоя:

А. Оказать первую помощь и отправить пациента домой

Б. Оказать первую помощь, вызвать родственников для сопровождения пациента домой

В. Госпитализировать в травматологическое отделение, установить индивидуальный пост

Г. Оказать первую помощь и вызвать специализированную психиатрическую бригаду скорой помощи

Д. Оказать первую помощь, рекомендовать лечение в психоневрологическом диспансере

Ответ: Оказать первую помощь и вызвать специализированную психиатрическую бригаду скорой помощи

Вопрос 2. Возможно ли в данном случае в психиатрическое освидетельствование пациента:

А. не возможно, так как нет оснований предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства

Б. не возможно, так как необходимость психиатрического освидетельствования в данном случае может определить только суд В. возможно, но только с согласия его самого пациента

Г. возможно даже без его согласия, так как есть основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности

Д. возможно даже без его согласия, так как есть основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его непосредственную опасность для себя или окружающих, а также существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Ответ: возможно даже без его согласия, так как есть основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его непосредственную опасность для себя или окружающих, а также существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического

состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Вопрос 3. При психиатрическом освидетельствовании обязательно решаются вопросы о наличии психического расстройства, характере расстройства и:

- А. методах социальной реабилитации
 - Б. нуждаемости в психиатрической помощи
 - В. возможной временной нетрудоспособности
 - Г. методах первичной профилактики психических заболеваний
 - Д. прогностических перспективах каждого конкретного случая.
- Ответ: нуждаемости в психиатрической помощи

Вопрос 4. Психический статус пациента определяется как:

- А. простая тревожная депрессия
 - Б. деперсонализация
 - В. галлюцинаторно-параноидный синдром.
 - Г. паранойя
 - Д. выраженные изменения личности
- Ответ: галлюцинаторно-параноидный синдром.

Вопрос 5. Критичность к своему состоянию у данного пациента:

- А. в полном объеме
 - Б. частичная
 - В. Полностью отсутствует
- Ответ: Полностью отсутствует

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6.

Ситуационная задача №2 Пациент, 30 лет, бывший военный. По характеру целеустремленный, решительный, склонный к самосовершенствованию. Участвовал в боевых действиях, его подразделение почти полностью было уничтожено в бою. После демобилизации, 2 года назад, стал периодически испытывать состояния, когда, как будто наяву, видел сцены того трагического сражения и гибели сослуживцев. Такие состояния длились 5-20 минут, после них чувствовал подавленность. Наплывы воспоминаний провоцируются событиями и фильмами, напоминающими о войне. По ночам отмечал кошмарные сновидения подобной же тематики, просыпался в ужасе, долго не мог заснуть. Стал избегать выхода на улицу, перестал смотреть телевизор из-за боязни вызвать вышеописанные воспоминания. Практически ни с кем не общался, не мог устроиться на работу и устроить личную жизнь из-за раздражительности, нетерпимости к мирной жизни, где «все лгут, и не понимают, что ему пришлось перенести». Жил на ранее накопленные средства, чтобы лучше спать, стал прибегать к алкоголю. Обратился к психиатру по

совету сослуживца. Фон настроения нерезко снижен с оттенком раздражения. Выглядит тревожным, голос громкий с раздражительными интонациями. Считает, что врач его не понимает, переходит на крик, стучит кулаком по столу. Жалуется на возникающие помимо воли наплывы воспоминаний о боевых действиях, раздражительность, кошмарные сны. Просит успокоительных таблеток, хочет найти работу, создать семью. Критичен к частому употреблению алкоголя.

Вопрос 1. В данном случае следует поставить диагноз:

- А. генерализованного тревожного расстройства
- Б. смешанного тревожного и депрессивного расстройства
- В. посттравматического стрессового расстройства
- Г. острой реакции на стресс
- Д. пролонгированной депрессивной реакции, обусловленной расстройством адаптации

Ответ: посттравматического стрессового расстройства

Вопрос 2. Наплывы воспоминаний о трагических событиях квалифицируются как:

- А. симптом «Алисы в стране чудес»
- Б. симптом «разматывания воспоминаний»
- В. навязчивые образы и представления
- Г. «флешбек»- симптом
- Д. симптом Фреголи

Ответ: «флешбек»- симптом

Вопрос 3. Адекватная терапия:

- А. галоперидол
- Б. хлорпромазин
- В. пирацетам
- Г. ламотриджин
- Д. пароксетин

Ответ: пароксетин

Вопрос 4. В комплексе немедикаментозной терапии и реабилитации у данного пациента ведущее значение будет иметь:

- А. психоанализ
- Б. когнитивная и поведенческая психотерапия
- В. арттерапия
- Г. лечебная физкультура
- Д. физиотерапия

Ответ: когнитивная и поведенческая психотерапия

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет

1. Какова специфика течения шизофрении у детей?
2. Опишите основные акценты в неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при психомоторном возбуждении у психически больных

3. Ситуационная задача:

Пациент, 30 лет, бывший военный. По характеру целеустремленный, решительный, склонный к самосовершенствованию. Участвовал в боевых действиях, его подразделение почти полностью было уничтожено в бою. После демобилизации, 2 года назад, стал периодически испытывать состояния, когда, как будто наяву, видел сцены того трагического сражения и гибели сослуживцев. Такие состояния длились 5-20 минут, после них чувствовал подавленность. Наплывы воспоминаний провоцируются событиями и фильмами, напоминающими о войне. По ночам отмечал кошмарные сновидения подобной же тематики, просыпался в ужасе, долго не мог заснуть. Стал избегать выхода на улицу, перестал смотреть телевизор из-за боязни вызвать вышеописанные воспоминания. Практически ни с кем не общался, не мог устроиться на работу и устроить личную жизнь из-за раздражительности, нетерпимости к мирной жизни, где «все лгут, и не понимают, что ему пришлось перенести». Жил на ранее накопленные средства, чтобы лучше спать, стал прибегать к алкоголю. Обратился к психиатру по совету сослуживца. Фон настроения нерезко снижен с оттенком раздражения. Выглядит тревожным, голос громкий с раздражительными интонациями. Считает, что врач его не понимает, переходит на крик, стучит кулаком по столу. Жалуется на возникающие помимо воли наплывы воспоминаний о боевых действиях, раздражительность, кошмарные сны. Просит успокоительных таблеток, хочет найти работу, создать семью. Критичен к частому употреблению алкоголя.

1. В данном случае следует поставить диагноз
2. Наплывы воспоминаний о трагических событиях квалифицируются?
3. Адекватная терапия
4. В комплексе немедикаментозной терапии и реабилитации у данного пациента ведущее значение будет иметь

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения.	Удовлетворительно
Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Неудовлетворительно
--	---------------------

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Можгинский, Ю. Б. Агрессия детей и подростков : клинические особенности и принципы терапии / Ю. Б. Можгинский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7674-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476741.html>

2. Дмитриева, Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-

Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704- 6175-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461754.htm>

3. Дмитриева, Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704- 6175-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461754.htm>

4. Бурдаков, А. Н. Психофармакотерапия в детской психиатрии : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков И. В. Макаров, Ю. А. Фесенко, Е. В. Бурдакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5578-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455784.htm>

5. Неробкова, Л. Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача специалиста") - ISBN 978-5-9704-5371-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html>

6. Мелехин, А. И. Когнитивно-поведенческая психотерапия расстройств сна / Мелёхин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5505-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455050.html>

7. Беялов, Ф. И. Психосоматика / Беялов Ф. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-5074-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450741.htm>

8. Психиатрия. [Электронный ресурс] / Национальное руководство/ под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018. — 976 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html>

Дополнительная литература:

1. Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / руководство / В. Д. Менделеевич. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html>

2. Основы диагностики психических расстройств [Электронный ресурс] / руководство. Антропов Ю.А., Антропов А.Ю., Незнанов Н.Г. / Под ред. Ю.А. Антропова. 2010. - 384 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412923.html>

3. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс] / руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html>

4. Психопатологическая пропедевтика : методика диагностики психических расстройств Психопатологическая пропедевтика : методика

диагностики психических расстройств [Электронный ресурс] / Букановская Т.И. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451045.html> Год издания 2019

5. Шизофрения Шмуклер А. Б., Шизофрения [Электронный ресурс] / А. Б. Шмуклер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4785-7 - Режим доступа:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447857.html> Год издания 2017

Учебно-методическое обеспечение:

1. Антропов Ю.А. , Антропов Ю.А., Незнанов Н.Г. Основы диагностики психических расстройств: Руководство для врачей /Под ред. Антропова Ю.А. – М.: Гэотар-медиа, 2010 – 384 с. – 10 экз.

2. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А. Алкогольная дизонтогенетическая энцефалопатия, психовегетативная форма – LAP LAMBERT ACADEMIC PUBLISHING, 2013 – 116 с. – 1 экз. Иванец Н.Н.

3. Психиатрия и медицинская психология /Иванец Н.Н. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2016 – 896 с.: ил. – 2 экз.

4. Психопатология познавательной деятельности (нарушения ощущений, восприятия, памяти, мышления, внимания) /Барденштейн Л.М., Молодецких В.А., Курашов А.С. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 64 с. – 10 экз.

5. Джонс П.Б., Бакли П.Ф. Шизофрения: Клин. рук-во: Пер. с англ. /Под ред. Мосолова С.Н. – М.: Медпресс-информ, 2009 – 192 с.: ил. – 5 экз.

6. Смулевич А.Б. Малопрогрессирующая шизофрения и пограничные состояния – 2-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2009 – 256 с. – 5 экз.

7. Психиатрия: Учебник /Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е. и др. – 4-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2008 – 576 с.

8. Жмуров В.А. Психические нарушения – М.: Медпресс-информ, 2008 – 1016 с. – 5 экз.

9. Руководство по социальной психиатрии /Под ред. Дмитриевой Т.Б., Положего Б.С. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: МИА, 2009 – 544 с.: ил. – 3 экз.

10. Тиганов А.С. Общая психопатология: Курс лекций – М.: МИА, 2008 – 128 с. – 5 экз. 11. Снежневский А.В. Общая психопатология. Курс лекций – 5 – е изд. – М.: Медпресс информ, 2008 – 208 с. – 10 экз.

12. Лукацкий М.А., Остренкова М.Е. Психология: Учебник – М.б Гэотар-медиа, 2008 – 584 с. – 10 экз.

13. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 880 с.: ил. – 2 экз.

14. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства: Руководство для врачей – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 720 с.: ил. – 10 экз. 15. Психические расстройства. Диагностика и терапия в общемедицинской практике: Краткое руководство /Под ред. Александровского Ю.А. – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 272 с. – 10 экз.

16. Обухов С.Г. Психиатрия: Учеб. пособие/ Под ред. Александровского Ю.А. – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 353 с. – 5 экз.

17. Лакосина Н.Д. и др. Клиническая психология: Учебник / Лакосина Н.Д.,

Сергеев И.И., Панкова О.Ф. – 3-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2007 – 416 с. – 10 экз.

18. Депрессия в неврологической практике (клиника, диагностика, лечение) /Вейн Д.М., Вознесенская Т.Г., Голубев В.Л. и др. – 3-е изд, перераб. и доп. – М.: МИА, 2007 – 208 с.: ил. – 5 экз.

19. Минутко В.Л. Депрессия –М.: Гэотар-медиа, 2006 -320 с.: ил. – 5 экз. 20. Лохов М.И., Фесенко Ю.А., Щугарева Л.М. Заикание: неврология или логопедия – СПб.: Элби- СПб., 2005 – 600 с.: ил. – 4 экз

21. Прибытков А.А., Антропов А.Ю. Методические рекомендации: Послеродовые депрессии непсихотического уровня/ сост. Прибытков А.А., Антропов А.Ю.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2008.

22. Антропов А.Ю. Методические рекомендации: Клинические особенности гeredитарного алкоголизма у мужчин с началом заболевания в молодом возрасте/сост. Антропов А.Ю.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2008.

23. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Серов В.В. Учебное пособие: клинко психопатологические особенности расстройства личности по астеническому типу (возрастнойаспект)/сост. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Серов В.В.; ГОУ ДПО ПИУВ Пенза, 2009.

24. Прибытков А.А. Учебное пособие: принципы лечения депрессий/сост. Прибытков А.А.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2010

25. Прибытков А.А., Кибиткина О.Е. Учебное пособие: побочные эффекты и осложнения терапии антипсихотическими препаратами/сост. Прибытков А.А., Кибиткина О.Е.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2010

26. Антропов Ю.А., Кибиткина О.Е. Учебное пособие: инфекционные психозы/сост. Антропов Ю.А., Кибиткина О.Е.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2011.

27. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Кибиткина О.Е. Учебное пособие: возрастной патоморфоз ипохондрической психопатии/сост. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Кибиткина О.Е.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2011.

28. Прибытков А.А. Учебное пособие: клиническая психофармокология атипичных антипсихотиков/сост. Прибытков А.А.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2011 29. Антропов Ю.А., Прибытков А.А., Кибиткина О.Е. Учебное пособие: возрастной патоморфоз шизойдной психопатии/сост. Антропов Ю.А., Прибытков А.А., Кибиткина О.Е.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2011

30. Серов В.В. Учебное пособие: этапы формирования учения о расстройстве личности/сост. Серов В.В.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2011

31. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Кононенко О.Ю. Учебное пособие: неустойчивая психопатия (клиника, динамика, психокоррекция) / сост. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Кононенко О.Ю.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2011.

32. Николаев В.М. Учебное пособие: психические расстройства при сосудистых заболеваниях/сост. Николаев В.М.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2011

33. Прибытков А.А. Пособие для врачей: психофармакология антидепрессантов/сост. Прибытков А.А.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2012

34. Прибытков А.А. Пособие для врачей: депрессивные расстройства в общей медицине (вопросы диагностики и лечения) / сост. Прибытков А.А.; ГОУ ДПО ПИУВ Пенза, 2013

35. Антропов А.Ю. Учебное пособие: психовегетативная форма алкогольной дизонтогенетической энцефалопатии/сост. Антропов А.Ю.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2014. 36. Серов В.В. Учебное пособие: обественная

опасность лиц с психическими заболеваниями и применение принудительных мер медицинского характера/сост. Серов В.В.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2015.

37. Иванова Е.А. Учебное пособие: психические расстройства при экзогенно органическом поражении головного мозга у детей/сост. Иванова Е.А.; ГОУ ДПО ПИУВ Пенза,2017.

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации(<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>) 5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru/window>)

7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)

11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>

13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>

14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>

15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>