Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.10.2024 16:37:47
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec0196f8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. заведующий кафедрой
_____ О.П. Бурлака/
«19» 06 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА
Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования– программы подготовки кадров высшей квалификации
(программы ординатуры)

Направление подготовки (специальность)	31.08.20 Психиатрия (код, наименование)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере психиатрии)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года (нормативный срок обучения)
Кафедра	Кафедра психиатрии

Владивосток, 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере психиатрии), **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/aif/31.08.20_Psixiatriya.pdf

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*			Расположение
		Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов	
1	2	3	4	5	6
1	**Текущий контроль****	**Тесты**	**20**	**20**	**Приложение№ 2**
		Вопросы для собеседования	**4**	**20**	**Приложение№ 1**
		Сценарии стандартизированных пациентов	**5**	**30**	**Приложение№ 4**
		Чек-листы	**1**	**6**	**Приложение№ 3**

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

****При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой**

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по «Психиатрии»

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по «Психиатрии»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента тестового контроля
С	31.08.20	Психиатрия
К	ПК-1	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		ПРОВЕДЕНИЕ ЭЭГ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ шизофрении *эпилепсии мании алкоголизма РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА СВЯЗАНО С избытком серотонина избытком гистамина *дефицитом ацетилхолина избытком глутамата ПРИСТУПЫ МОНОПОЛЯРНОЙ ДЕПРЕССИИ ВОЗНИКАЮТ *чаще у женщин чаще у мужчин чаще в детском возрасте не зависят от пола и возраста НАРАСТАНИЕ ПРОДУКТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О *остроте заболевания злокачественности заболевания хронификации заболевания необратимости заболевания СЕНЕСТОПАТИИ – ЭТО *патологические ощущения в различных частях тела и внутренних органах потеря чувствительности расстройство болевой чувствительности искаженное восприятие реально существующих объектов
К	ПК-2	Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т		ОДНА ИЗ ГЛАВНЫХ ЦЕЛЕЙ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ СОСТОИТ В *выработке установки на полную трезвость выработке установки на дозированное потребление алкоголя выработке установок на потребление слабоалкогольных напитков выработке установки на потребление натуральных вин ОДНО ИЗ ГЛАВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К ТЕРАПИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО ОНА ДОЛЖНА БЫТЬ комплексной динамичной *адекватной индивидуализированнной ДЕПРЕССИИ ЛЕЧАТСЯ нейролептиками нормотимиками *антидепрессантами транквилизаторами ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ маниакального состояния эпилепсии *эндогенной депрессии неврозов ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МАНИАКАЛЬНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ *галоперидол амитриптилин ноотропил лудиомил АНТИДЕПРЕССАНТ С ДВОЙНЫМ ДЕЙСТВИЕМ флувоксамин (феварин) имипрамин (мелипрамин) флуоксетин (прозак) *венлафаксин (велаксин)

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2. Ситуационные задачи

Ситуационная задача по Психиатрии № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной 42 года, после масштабного землетрясения возбуждён, расторможен, делает нескромные комплименты женщинам, говорит нечётко, невнятно. Постоянно улыбается, нелепо шутит. Зрачки узкие, не реагируют на свет, допускает ошибки в простейшем счёте, конкретно толкует пословицы. Неправильно называет число и месяц. Больным себя не считает.
В	1	Назовите описанный психопатологический синдром, который характеризует состояние пациента?
В	2	При каких расстройствах может наблюдается этот синдром?
В	3	Какие дополнительные методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
В	4	Какова последовательность действий врача при диагностике данного синдрома? Какая основная группа медикаментозных препаратов используется для купирования данного состояния?

Ситуационная задача по Психиатрии № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал «забывчивым», нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и эмоциональная лабильность. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры – «чтобы не путать». Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения

		внимания.
В	1	Какие симптомы описаны у данного больного? Какой психопатологический синдром диагностируется у пациента?
В	2	При каких заболеваниях может наблюдаться этот синдром?
В	3	Какие факторы риска могут способствовать развитию данного состояния?
В	4	Какие группы медикаментозных препаратов могут быть использованы для лечения указанного состояния?

Ситуационная задача по Психиатрии № 3

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		После теракта в супермаркете, у больного 20 лет, состояние изменилось остро, стал растерянным, импульсивным, совершал неожиданные и стереотипные движения руками и телом, затем стал застывать на одном месте, на вопросы не отвечал, иногда произносил отдельные слова. Потом надолго замолкал, тонус мышц был повышен. С детства отличался замкнутостью, не имел друзей, большую часть времени проводил дома, учился неровно, но всегда отлично по точным предметам. После окончания школы поступил в университет, сдал экзамены за первый семестр. Был госпитализирован.
В	1	Назовите описанный синдром.
В	2	При каких расстройствах он наблюдается?
В	3	Какие параклинические методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
В	4	Какова врачебная тактика при возникновении этого синдрома? Рекомендуемое лечение.

Ситуационная задача по Психиатрии № 4

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная Н., 34 лет обратилась с жалобами на «постоянные сомнения». Будучи подростком, читала книгу о сифилисе, когда почувствовала, что из неё «что-то вылилось». Появился непреодолимый страх заражения сифилисом. С тех пор регулярно обследуется, половую жизнь не ведёт. В последнее время ведёт тетрадь, где записывает время ухода из дома и время приезда на работу (время до работы занимает 40 мин). Делает это для того, чтобы не было сомнений, что кто-то с ней не сделал акт насилия и не заразил сифилисом. Приезжая домой или на работу 30 минут моет руки, не смотря на то, что ездит в перчатках. Во время еды, также всё записывает, так как возникают сомнения, принимала ли она пищу.
В	1	Назовите симптомы и синдромы. Для какого расстройства этот синдром характерен?
В	2	Назовите тематики обсессий и компульсивных ритуалов.
В	3	Каков прогноз расстройства?
В	5	Рекомендуемое лечение.

Ситуационная задача по Психиатрии № 5

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная 29 лет. Впервые заболела в 17 лет. После теракта в метро резко ухудшилось состояние: ухудшилось настроение, появилась вялость, апатия. Перед засыпанием внезапно услышала «голос». «Голос» звучал прямо в голове, отзывался, как «эхо». Не спала ночь, стала ощущать на себе какое-то влияние «как волны», считала, что это влияние исходит от бога, который таким образом наставляет её в жизни. Казалось, что её мысли знают окружающие, понимала это по их выражению лица. Была задумчивой, рассеянной, не сразу понимала смысл вопроса.
В	1	Какие симптомы описаны?
В	2	Каким синдромом определяется состояние?
В	3	При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина? Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
В	4	Как лечить расстройства, при которых наблюдается этот синдром?

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка_____ Исследование эмоциональной сферы _____

С	31.08.20	Психиатрия		
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.		
Ф	«Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Раздел утвержден приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 №541н (врач-психиатр)			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента присесть на предложенное ему место		1 балл	-1 балла
2.	Просим пациента назвать дату (число, месяц, год, день недели, время года)		1 балл	-1 балл
3.	Просим пациента определить где мы находимся (страна, область, город, клиника, этаж)		1 балл	- 1 балл
4.	Просим пациента ответить на ряд вопросов:			
5.	Есть ли у Вас ощущение страха?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
6.	Есть ли причины для страха?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
7.	Какое у Вас настроение?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
8.	У Вас всегда хорошее настроение?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
9.	Вы легко поддаетесь переменам настроения (впадаете в депрессию)?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
10.	У Вас часто бывает плохое настроение?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
11.	Вы говорите, что у Вас упадок настроения. Вы чувствуете, что сделали что-то не так?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
12.	Насколько сильно Вы чувствуете это?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
13.	Вы часто плачете (впадаете в гнев)?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
14.	Вы часто волнуетесь? Почему?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
15.	Дать заключение		2 балла	- 2 балла
	Итого		10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения