Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.08.2025 11:41:30
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. заведующий кафедрой
_____ /О.П. Бурлака/
«05» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.ДЭ.01.01 ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Специальность	31.08.20 Психиатрия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение в сфере психиатрии
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	Психиатрии

Владивосток, 2025

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/ain/31.08.20_Psixiatriya(8).pdf

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

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