

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт профессионального образования



Утверждаю
Директор института
профессионального образования
ФГБОУ ВО ОрГМУ
Минздрава России

«20» июня 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ
ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ»**

Трудоемкость: 72 акад. часа/ЗЕТ

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Программа разработана

- 1.д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии Дереча В.А.
- 2.к.м.н., доцент, доцент кафедры психиатрии и наркологии Габбасова Э.Р.
- 3.старший преподаватель кафедры психиатрии и наркологии Киреева Д.С.

Рецензенты:

1. Главный внештатный специалист психиатр министерства здравоохранения Оренбургской области, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «ООКПБ №2», врач высшей квалификационной категории Пряникова Е.В.
2. к.м.н., доцент, заведующий кафедрой клинической психологии и психотерапии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России Антохин Е.Ю.

Оренбург 2024 г.

Лист согласования

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

«14» февраля 2024 г., протокол № 9

Руководитель
структурного подразделения:
зав. кафедрой психиатрии и наркологии,
профессор  Дереча В.А.

Дополнительная профессиональная программа согласована председателем УМК по специальностям ДПО.

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании УМК по специальностям ДПО
«20» июня 2024 г., протокол № 9

Председатель
УМК по специальностям ДПО  Исаев М.Р.

Дополнительная профессиональная программа согласована начальником учебно-методического отдела института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Начальник
учебно-методического отдела института профессионального образования
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России  Мерщий Е.А.

Содержание

1. Общая характеристика ДПП
2. Учебный план ДПП
3. Календарный учебный график ДПП
4. Содержание программы (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))
5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП
6. Организационно-педагогические условия реализации программы

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы составляют

Нормативные правовые основания разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздрава России от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказ Минздрава России от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Квалификационные характеристики врачей, утверждённые приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» для врача психиатра, психиатра-нарколога, психотерапевта;
- Профессиональный стандарт врача психиатра «Специалист в области психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии» (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.11.2015 (проект)).

Программа разработана в соответствии с внутренними нормативными актами ИПО ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

1.2. Требования к слушателям

Для обучения по программе допускаются лица, имеющие сертификат специалиста и/или свидетельство об аккредитации по специальности «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», «Психотерапия».

1.3. Формы освоения программы: очная.

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Основная цель программы – совершенствование профессиональных компетенций (упорядочение имеющихся и приобретение новых знаний, умений и навыков по современным методам диагностики, лечения

психических расстройств и расстройств поведения у детей) врача-психиатра, психиатра-нарколога, психотерапевта, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Планируемые результаты: повышение уровня профессиональной готовности по диагностике и лечению психических расстройств и расстройств поведения у детей.

ВД 1 (обобщенная трудовая функция (ОТФ) или трудовая функция (ТФ) по ПС) **трудовая функция: диагностическая, лечебная.**

Код	Наименование трудовых функций/профессиональных компетенций	ПК
А	Оказание психиатрической помощи населению	ПК-1.
А/04.7	Проведение обследования пациентов детей и подростков с целью установления диагноза	ПК-1.4.
А/05.7	Назначение лечения пациентам детям и подросткам и контроль его эффективности и безопасности	ПК-1.5.
В	Оказание наркологической помощи населению	ПК-2.
В/01.7	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	ПК-2.1.
В/02.7	Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.2.
С	Оказание психотерапевтической помощи населению	ПК-3.
С/01.7	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	ПК-3.1.
С/02.7	Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности	ПК-3.2.

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций по виду(ам) профессиональной деятельности: **диагностической, лечебной.**

Виды деятельности (ВД) или обобщенная трудовая функция по (ПС)	Профессиональные компетенции	Практический опыт (навыки)	Умения	Знания
1		2	3	4
ПК-1. Оказание психиатрической помощи населению	ПК-1.4. Способность к проведению обследования пациентов детей и подростков с целью установления диагноза	Первичный осмотр детей и подростков с соблюдением законодательных норм, опрос, сбор анамнестических данных у детей и подростков и их родителей (законных представителей) Описание психического состояния. Диагностическая квалификация психопатологических синдромов и расстройств в детском и подростковом возрасте Направление детей и подростков на психологическое/патофизиологическое тестирование по показаниям и использование результатов в лечебном процессе. Направление детей и подростков на инструментальные, лабораторные,	Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и подростков и их родителей (законных представителей) Анализировать и интерпретировать полученные анамнестические сведения из сопроводительной медицинской и другой документации Проводить клиническую беседу и наблюдение, опрос родителей (законных представителей) с учетом возрастного развития и психического состояния детей и подростков Оценивать психический, неврологический, соматический статус ребенка и подростка, его	Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы оказания психиатрической помощи несовершеннолетним Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения у детей и подростков Основные вопросы общей психопатологии у детей и подростков: • нарушения восприятия • расстройство мышления • нарушения сознания • нарушения памяти • эмоциональные расстройства • расстройства влечения • интеллектуально-мнестические нарушения • нарушения критики • волевые нарушения

		функциональные исследования и использование результатов для уточнения диагноза и проверки дифференциального диагноза Направление детей и подростков на консультацию к врачам-специалистам и специалистам смежных профессий для уточнения диагноза и использование результатов в лечебном процессе Диагностика психических и поведенческих расстройств в детском и подростковом возрасте по критериям действующей Международной классификацией болезней Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Наблюдение за состоянием пациента Постановка диагноза	возможную опасность для себя и окружающих Осуществлять диагностику психических и поведенческих расстройств в детском и подростковом возрасте, в соответствии с действующей Международной классификацией болезней, а также проводить нозологическую диагностику психических заболеваний Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), организовывать их выполнение и интерпретировать результаты обследования детей и подростков Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей и подростков врачами-специалистами и	• симптом психический негативный • симптом психический позитивный Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и особенности течения в детском и подростковом возрасте: • Органических, включая симптоматические, психических расстройств • Психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ • Шизофрении, шизотипических и бредовых расстройств • Расстройства настроения [аффективные расстройства] • Невротических, связанные со стрессом, и соматоформных расстройств • Поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами • Расстройств личности и поведения в зрелом возрасте • Умственной отсталости • Расстройств психологического развития • Эмоциональных расстройств, расстройств поведения, обычно начинающиеся в детском и подростковом возрасте • Неуточненных психических расстройств
--	--	---	---	--

			специалистами смежных профессий и интерпретировать полученные результаты Проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств у детей и подростков и готовить развернутое клиническое заключение Давать родителям\законным представителям в доступной форме полную и исчерпывающую информацию о состоянии ребенка, причинах и течении заболевания, о существующих методах лечения и возможных побочных действиях терапии Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии, требующих неотложной помощи, связанных: • с попыткой или угрозой суицида • с неуправляемым психомоторным возбуждением • с физическим насилием или его угрозой Возрастные анатомо-физиологические, психологические и половые особенности детей и подростков, а также клинικο-динамические закономерности течения психических и поведенческих расстройств в детском и подростковом возрасте Методы клинικο-психопатологического исследования детей и подростков Методы диагностического обследования с помощью психометрических клинических шкал для разных возрастных периодов Основные методы экспериментально-психологического исследования Современные методы параклинической диагностики основных форм психических расстройств у детей и подростков Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений терапии психических и поведенческих расстройств у детей и подростков
--	--	--	--	--

				Принципы оценки статуса пациента, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациента и его ближайшего окружения Принципы дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения у детей и подростков Клинические признаки состояний, требующих неотложной помощи детям и подросткам Принципы ведения учетно-отчетной медицинской документации (включая медицинские карты и истории болезни) Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д. Соблюдение морально-этических норм и правил в работе, врачебной этики и деонтологии, врачебной тайны
	ПК-1.5. Способность к назначению лечения пациентам детям и подросткам и контролю его эффективности и безопасности	Разработка плана лечения детей и подростков с учетом клинической картины психических расстройств или нарушений поведения, а также возраста пациента Применения фармакотерапии (включая психофармакотерапию), разрешенной в детском и подростковом возрасте в	Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей детей и подростков и общих закономерностей течения болезни Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и подростков и	Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения детей и подростков Принципы лечения состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии

		соответствии с действующими руководствами и законодательством Контроль возможных побочных эффектов Определение сроков медикаментозного/немедикаментозного лечения, способов введения препаратов, с учетом возраста пациента Назначение немедикаментозной терапии детям и подросткам с учетом клинической картины расстройства, и в соответствии с действующими руководствами и законодательством Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами с учетом возраста пациента Применение методов полипрофессионального бригадного ведения пациента Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами	клинической картины психического расстройства Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и подростков и клинической картины психического расстройства Объяснять родителям/законным представителям в доступной форме полную и исчерпывающую информацию о назначаемых методах лечения, ожидаемых результатах и возможных побочных действиях терапии Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии (психофармакотерапии) у детей и подростков Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей и подростков Осуществлять коррекцию побочных эффектов и	Современные методы терапии и психофармакотерапии детей и подростков с психическими и поведенческими расстройствами Механизм действия основных групп лекарственных препаратов показания и противопоказания к их применению в детско-подростковом возрасте; возможные осложнения Методы нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств у детей и подростков и принципы их применения Побочные эффекты и осложнения нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств в детско-подростковом возрасте и методы и коррекции Симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации или применения методов интенсивной терапии детям и подросткам в соответствии с действующими законодательными актами Принципы организации и проведения медицинской помощи детям и подросткам при неотложных состояниях Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	--	---	--

		Получение согласия законного представителя на проводимое лечение Предоставление законному представителю сведений, касающихся характера расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах Предоставление законному представителю информации о проводимом лечении и об изменениях состояния пациента Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей и подростков Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей и подростков	осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств Оценивать мотивацию пациента ребенка и подростка и его законного представит ля на участие в лечебных программах Оказывать необходимую медицинскую помощь детям и подросткам при неотложных состояниях Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	Соблюдение морально-этических норм и правил в работе, врачебной этики и деонтологии, врачебной тайны
ПК-2. Оказание наркологическ	ПК-2.1. Способность к проведению	Первичный осмотр пациентов. Проведение диагностической	Оценивать при расспросе и одновременном	Международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в

ДПП ПК «Особенности психических расстройств и расстройств поведения у детей» 72 акад. часа

ой помощи населению	обследования пациентов с целью установления диагноза	беседы, осуществление клинического наблюдения и сбор необходимой информации путем специального опроса пациента и знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов Описание психического состояния. Диагностика всех форм психических расстройств и расстройств поведения, связи с употреблением ПАВ, по критериям действующей Международной классификацией болезней Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи Оценка тяжести состояния пациента, степени его опасности для себя и окружающими, и его способности к жизни в независимых условиях Формирование плана диагностических мероприятий пациента с психическими и	наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психопатологического состояния, вызванных употреблением ПАВ •Анализировать и интерпретировать полученную информацию путем первичного осмотра, от пациента, а также из медицинской документации Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней Проводить и интерпретировать результаты неврологического и физикального обследования пациента, описывать состояние, давать диагностическую квалификацию симптомам, синдромам и расстройствам	области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения Принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических и катамнестических сведений у пациента и его ближайшего окружения Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ Принципы установления диспансерного наблюдения Осуществлять оценку соматического и неврологического состояния пациентов, включая неотложные состояния, а также побочные эффекты и осложнения терапии Оценивать риск, обусловленный употреблением ПАВ, непосредственную опасность для себя или окружающих, беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности, а также существенный вред
---------------------	--	---	--	---

		поведенческими расстройствами, вызванными употреблением ПАВ	Оценивать мотивации пациента на участие в лечебных программах Проводить мотивационное консультирование наркологических пациентов • Проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств, давать прогностическую оценку состояния пациента Проводить диагностическое обследование с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал и интерпретировать результаты психологических тестов и методик Обосновывать целесообразность и объем лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимые для диагностики психических и поведенческих расстройств	здоровью, если лицо будет оставлено без врачебной помощи Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	--	---	--

			Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов	
	ПК-2.2. Способность назначать лечение пациентам и контроль его эффективности и безопасности	Разработка плана лечения пациентов с учетом клинической картины заболевания Применение фармакотерапии с учетом клинической картины заболевания режима введения препаратов) с учетом клинической картины заболевания Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у пациентов Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Получение согласия пациента на проводимое лечение, при	Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения заболевания Назначение и применение фармакотерапии с учетом клинической картины заболевания Назначать немедикаментозное лечение с учетом клинической картины психического расстройства Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии,	Необходимые знания Зарегистрированные и разрешенные к применению на территории РФ психотропные средства, а также другие лекарственные препараты, используемые в психиатрической практике Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения и по профилю «наркология» Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения Принципы лечения состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии, осложнения, возникающие после одномоментной отмены психотропных средств Принципы психофармакотерапии Механизм действия основных групп психотропных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их

		этом учитывать его мнение относительно его собственного здоровья, уважать его точку зрения и принимать во внимание предпочтения Предоставление пациенту интересующую его информацию о заболевании, лечении и прогнозе этого заболевания в доступной форме Наблюдение за состоянием пациента	методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	применению; осложнения, вызванные их применением Методы нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ, и принципы их применения Побочные эффекты и осложнения терапии расстройств и методы их коррекции Принципы организации наркологической помощи Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
ПК-3. Оказание психотерапевтической помощи населению	ПК-3.1. Способность к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза	Получение анамнестических данных от пациента (родственников, законных представителей) Анализ сопровождающей пациента медицинской и другой документации Выявление психологических и психосоциальных этиопатогенетических механизмов психического расстройства Определение психотерапевтических мишеней, связанных с проявлением расстройств	Анализировать и интерпретировать полученные анамнестические данные от пациента (родственников, законных представителей), а также сведения из сопровождающей медицинской и другой документации Проводить клиническое психиатрическое и психотерапевтическое обследование и интерпретировать его результаты	Международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, психиатрической и психотерапевтической помощи, а также прав граждан при ее оказании Вопросы организации психиатрической и психотерапевтической помощи в стране, республике, городе и т. д., организации работы скорой психиатрической помощи Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения

		Определение психотерапевтических мишеней, связанных с особенностью личности пациента Определение психотерапевтических мишеней, связанных с особенностью участия в психотерапии Определение психотерапевтических мишеней, определяющих особенности микросоциальной ситуации, актуальных стрессовых и психотравмирующих факторов в ближайшем окружении пациента Выделение фокуса психологических проблем пациента Определение мотивации к участию в психотерапии и определение мотивации к участию: к консультативной (проблеморешающей), социоцентрической (кризисной), симптоматической, патогенетической, суппортивной (поддерживающей),	Обосновывать необходимость и объем экспериментально-психологических и психотерапевтических исследований Интерпретировать результаты экспериментально-психологических и психотерапевтических исследований Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами Пользоваться необходимым набором клинических и психотерапевтических шкал (тестов, опросников) Разработка индивидуальной психотерапевтической программы с учетом клинического состояния пациента, особенностей личностного	Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения Методика сбора психотерапевтической информации у пациентов (родственников, законных представителей) Этиология и патогенез психических и психосоматических расстройств Классификация и клиническая картина психических и психосоматических расстройств Современные методы клинической и параклинической диагностики психических и психосоматических расстройств Теории личности в современной психотерапии, психологические защитные механизмы и копинг-стратегии Показаний и противопоказаний к применению психотерапевтических методов (основных и неосновных направлений), форм психотерапии и условий оказания психотерапевтической помощи Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	--	---	---

		обеспечивающей личностный рост. Выявление психопатологических симптомов и синдромов, определение вида и типа течения психического расстройства у пациента Определение типа личностного функционирования пациента, с указанием характерных психологических защитных и совладающих (копингов) механизмов Проведение дополнительных медицинских и экспериментально-психологических исследований Установление клинического диагноза в соответствии с требованиями действующей МКБ и ориентацией на психотерапию Постановка функционального диагноза, включая клиническую, психологическую и социальную плоскости Анализ всей клинической информации и функционального диагноза с	функционирования, психотерапевтической гипотезы и мишеней психотерапии Обоснование включения в индивидуальную психотерапевтическую программу (ИПП) основного психотерапевтического метода (основных направлений психотерапии), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), форм психотерапий (индивидуальной, семейно-супружеской, групповой, средовой), условий оказания психотерапевтической помощи (амбулаторной, стационарной, полустационарной, внебольничной)	
--	--	---	--	--

		целью формулирования психотерапевтической гипотезы Разработка индивидуальной психотерапевтической программы с учетом результатов анализа всей медицинской информации по случаю		
	ПК-3.2 Способность назначать лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности	Разработка плана комплексного лечения пациентов разного возраста с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей Разработка индивидуальной психотерапевтической программы с учетом клинической картины заболеваний, выявленных психологических и психосоциальных механизмов психического расстройства, психотерапевтической гипотезы, выделенных психотерапевтических мишеней. Определение сроков и этапов комплексного лечения пациентов разного возраста с учетом	Разрабатывать план комплексного лечения пациентов разного возраста с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей Разрабатывать индивидуальные психотерапевтические программы с учетом клинической картины, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы и мишеней психотерапии Назначать индивидуальную психотерапевтическую программы пациентам разного возраста с учетом клинической картины заболевания, личностными особенностями,	Международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, психиатрической и психотерапевтической помощи, а также прав граждан при ее оказании Вопросы организации психиатрической и психотерапевтической помощи в стране, республике, городе и т. д., организации работы скорой психиатрической помощи Современные доказательные методы терапии психических и психосоматических расстройств у пациентов разного возраста Механизмы действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Техники, показания и противопоказания к применению основных методов психотерапии; психологические защитные механизмы и копинг-стратегии

		клинической картины заболевания и личностных особенностей Назначение немедикаментозной терапии пациентам разного возраста с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей Назначение индивидуальной психотерапевтической программы пациентам разного возраста с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, выделенных мишеней психотерапии Оценка и обеспечение эффективности и безопасности психотерапии у пациентов разного возраста Назначение социотерапевтических мероприятий пациентам разного возраста с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей Применение методов полипрофессионального бригадного ведения пациента	психотерапевтической гипотезой и мишенями психотерапии Назначать медикаментозную терапию пациентам разного возраста с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей Оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность психотерапии у пациентов разного возраста Назначать социотерапевтические мероприятия пациентам разного возраста с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей Оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у пациентов разного возраста Определять показания к назначению различных форм психотерапии (индивидуальной, семейно-супружеской, групповой,	Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	--	---	--

		Получение согласия пациента на проводимое лечение, при этом учитывать его мнение относительно его собственного здоровья, уважать его точку зрения и принимать во внимание его предпочтения Предоставление пациенту интересующую его информацию о заболевании, лечении и прогнозе этого заболевания в доступной форме Предоставление пациенту информацию по проводимому лечению и об изменениях его состояния	психотерапии в условиях естественной среды, средовой психотерапии) учетом клинической картины, особенностей личности, психотерапевтической гипотезы и мишеней психотерапии Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	
--	--	---	--	--

1.5. Трудоемкость программы 72 акад.час /ЗЕТ

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование учебных модулей	Формы промежуточной аттестации (при наличии)	Обязательные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающегося		Практика (стажировка)	Всего (час.)	ПК
			Всего (час.)	в т.ч. лекции (час.)	в т.ч. практические занятия (час.)	Всего (час.)	в т. ч. КСР (час.)			
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
1.	Диагностика и лечение психических расстройств и расстройств поведения у детей	-	70	10	60	-	-	-	70	ПК-1.4. ПК-1.5. ПК-2.1. ПК-2.2. ПК-3.1. ПК-3.2.
2.	Итоговая аттестация (зачет)	Тестирование, решение ситуационной задачи	2	-	-	-	-	-	2	
Всего по программе			72	10	60	-	-	-	72	

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебный график содержит лекционные учебные занятия (которые могут быть проведены, в том числе, с применением дистанционных образовательных технологий в формате вебинаров) и практические учебные занятия – по 6 учебных часов занятий 6 учебных дней в неделю, в течение 2 недель (72 учебных часа).

Завершается обучение зачетом в форме тестирования и решения ситуационных задач, проводимым в последний день обучения на цикле (2 учебных часа).

Наименование учебных модулей	Объем	Дни недели											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Диагностика и лечение психических расстройств и расстройств поведения у детей	70	2	6	2	2	2	6	6	6	6	2	6	4
		4		4	4	4					4		
Итоговая аттестация	2												2

Лекции	Практические занятия	Итоговая аттестация

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))

Наименование учебных модулей	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся		Объем часов
1	2		3
Диагностика и лечение психических расстройств и расстройств поведения у детей	Содержание учебного материала		70
	1	Методы обследования детей и подростков, страдающих психическими заболеваниями.	
	2	Лечение психических расстройств и расстройств поведения у детей и подростков.	
	Информационные (лекционные) занятия		10
	1. Пропедевтика психиатрии детского возраста.		2
	2.Общая психопатология детского возраста.		3
	3. Частная психопатология детского возраста.		3
	4. Лечение психических расстройств детей и подростков.		2
	Практические занятия		60
	1. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»		4
	2. Методы обследования детей и подростков, страдающих психическими заболеваниями.		4
	3. Экспериментально-психологические методы исследования, использующиеся для оценки психических функций у детей и подростков.		2
	4. Систематика расстройств детского и подросткового возраста.		4
	5. Психопатологические синдромы детского и подросткового возраста.		4
	6. Острые аффективные реакции и аффективные психозы у детей и подростков.		4
	7. Патохарактерологическое расстройства и акцентуации характера.		4
	8. Психические и поведенческие расстройства, связанные с злоупотреблением ПАВ и их особенности в детском и подростковом возрасте.		4
	9.Психогенные заболевания в детском и подростковом возрасте (или эмоциональные нарушения и расстройства поведения у детей и подростков).		4
	10.Экзогенно-органические заболевания в детском и подростковом возрасте.		4
	11. Эпилепсия у детей и подростков.		4
	12.Олигофрения у детей и подростков.		4
	13.Шизофрения у детей и подростков.		4
	14.Психофармакотерапия психических расстройств и расстройств поведения у детей и подростков.		6
	15.Методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения у детей и подростков.		4
Итоговая аттестация	Зачет в форме тестирования и решения ситуационной задачи.		2
Всего:			72

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП

Оценка результатов освоения учебных тем и всей программы повышения квалификации осуществляется методом итоговой аттестации в виде зачета по окончании цикла.

5.1. Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

ИА направлена на установление сформированных профессиональных компетенций. К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные ДПП ПК.

Вид ИА: зачет.

Форма проведения ИА: тестирование и решение ситуационной задачи.

Банк тестов содержит более 100 тестовых заданий, 60 из которых выносятся на ИА методом случайной выборки программой тестирования. На каждого курсанта из банка ситуационных задач, одна задача выносятся на итоговую аттестацию методом случайной выборки.

Примеры итоговых тестовых заданий:

1. РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЧАЩЕ В ФОРМЕ

- 1) развернутых психозов
- 2) кратковременных психогенных реакций +
- 3) затяжных реактивных состояний
- 4) невротических развитий личности

2. НЕВРОЗ СТРАХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- 1) навязчивых страхов
- 2) сверхценных страхов +
- 3) бредоподобных страхов
- 4) страхов любого психопатологического качества

3. ДЛЯ АСТЕНОПОДОБНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие временной и содержательной связи с психо- или соматогенией
- 2) интолерантность к психическому напряжению при лучшей переносимости физической нагрузки
- 3) необычный характер головных болей типа сенестопатий
- 4) все перечисленное +

4. ПОНЯТИЮ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ОТСТАВАНИЕ

- 1) от возрастной нормы темпа речевого развития
- 2) в интеллектуальном развитии
- 3) от нормы по уровню развития школьных навыков
- 4) от нормы по уровню интеллектуального или личностного развития, промежуточное по своим характеристикам между нормой и умственной отсталостью +

5. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ШКОЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ ПРИ ПОГРАНИЧНОЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СВЯЗАНА

- 1) с репрессиями учителей
- 2) с неправильным поведением родителей
- 3) с несоответствием требований программы массовой школы возможностям ребенка +
- 4) депривация в родительской семье

Критерии оценки тестирования

% правильных ответов	Оценка
70% - 100%	Зачтено
69% и менее	Не зачтено

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача №1

Андрей, 14 лет

Семья неполная, живет с мамой и сестрой. Сестре - 18 лет. Родители развелись, когда испытуемому был год. С отцом отношения поддерживает (каждые выходные он забирает испытуемую к себе) Семья дружная - со слов испытуемого. Учится в 8 классе. В школе успевает на «3» и «4». Тяжело даются точные науки. Секций и кружков не посещает. В свободное время любит посмотреть телевизор, поиграть в компьютере. Держится свободно, уверенно. Легко доступен контакту. В беседе активен, инициативен, склонен к доминированию. Не дожидаясь встречных вопросов начинает предъявлять многочисленные жалобы церебрастенического характера в которых подчеркивает головные боли, плохой сон, депрессию, раздражительность. Суждения высказывает обстоятельные, многословные, но облегченные, поверхностные. Эмоционально неустойчив: легко раздражается, быстро успокаивается. Ориентирован на поддержку и сочувствие со стороны психолога, при этом пытается ориентироваться на реакции психолога и врача, присутствующего в кабинете. Выполнение тестовых заданий на внимание и утомляемость-вработываемость показало, что в данном случае имеет место гиперстенический тип утомляемости. Выявляется недостаток активного внимания: повышена истощаемость внимания, снижена его устойчивость, что

проявляется в периодическом снижении скорости работы. Процесс переключения с одного элемента на другой затруднен.

Используемые методики: 10 слов, рассказ «Муравей и голубка», таблице Шульте, четвертый лишний, использование пословиц и метафор, опросник Леонгарда-Шмишека.

Время выполнения проб на внимание не грубо превышает среднестатистическую норму. (71 ",85",108",72",77"). При исследовании мнестической функции получена парадоксальная кривая удержания. Не воспроизвел 10 слов после пятого предъявления (5,8,7,9,7 слов из 10). Продуктивность долговременного припоминания составила 80%.

При исследовании интеллектуальной сферы допускал незначительное количество ошибочных ответов (по типу снижения процессов обобщения и отвлечения). Преобладает конкретно-образный тип мышления, при достаточном уровне абстрактно-логического. Скорость и темп ассоциативного процесса несколько замедлены, т.е. обнаружено умеренное нарушение динамики мыслительной деятельности, что связано с негрубой истощаемостью психических процессов, которая приводит к временному изменению качества психической деятельности.

В личностной сфере выявляется внутренняя напряженность, недовольство ситуацией, плохо организованная активность, тенденция к усилению тяжести имеющихся затруднений и конфликтов. Ядро 7 личности составляет активная позиция, упорство в отстаивании своего мнения, стеничность установок и активность позиции, усиливающиеся при противодействии внешних сил.

Тенденция к устранению тревоги путем ее вытеснения. Жизненные затруднения, несоответствие собственному уровню притязаний, неудачи в какой-либо сфере истолковываются за счет состояния здоровья, что позволяет представить их в социально-приемлемой форме. Аффектированное предъявление жалоб может использоваться как средство давления на окружающих, обеспечивающее повышенное внимание и поддержку со стороны социальных институтов.

Стеничность установок и активность позиции, усиливающиеся при противодействии внешних сил. Угрюмость, повышенная чувствительность, злобно раздражительный фон настроения и соответствующие реакции на многие даже незначительные события; стойкая недоброжелательность по отношению к окружающим, склонность к формированию трудно корригируемых концепций и суждений, упрямство, пренебрежение к морально-этическим нормам, обычаям, правилам и запретам.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: ЭПИ выявляет инертность протекания 12 темпа психических процессов с склонностью их к истощаемости (гиперстенический тип), негрубое ослабление мнестико-аттентивной сферы.

Интеллектуальная деятельность характеризуется 10 преобладанием конкретно-образного типа мышления, при достаточном уровне абстрактно-логического, а также склонностью к истощаемости, которая проявляется во

временном изменении темпа выполнения заданий и временному снижению качества ответов.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какой дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии?
4. Назначьте лечение данному больному.
5. Какие исходы заболевания возможны?

Ситуационная задача №2

Диана, 15 лет

Диана живет в неполной семье (родители развелись - отец живет отдельно). В семье четверо детей: сестры - 13 и 16 лет, брат - 11 лет. Отношения с отцом испытуемая характеризует как положительные. Несколько раз в год он приезжает, общаются по телефону. Другие члены семьи также находятся в «хороших» взаимоотношениях с отцом. Диана учится в 6 классе общеобразовательной школы. Отношения с одноклассниками расценивает как «50/50», есть лучшие подруги. Но в последнее время отношения ухудшились в связи с конфликтом, произошедшим между испытуемой и ее одноклассником (драка). Свою вину в случившемся испытуемая отрицает. Диана успевает по всем предметам, особенно ей удается история и общество. В будущем планирует поступать в высшее учебное заведение. В свободное время испытуемая помогает маме по хозяйству, вяжет на спицах. Со слов испытуемой стало известно, что она испытывает вину перед мамой за то, что маме пришлось уволиться с работы в связи с госпитализацией испытуемой.

Держится непосредственно, естественно. Легко вступает в контакт, охотно беседует. Доброжелательна. В ходе беседы в достаточной степени активна и инициативна. На поставленные вопросы отвечает по существу. Речь грамотная с достаточным словарным запасом. Фразы грамматически правильно оформлены, развернуты. Мимика выразительная. Деятельность испытуемой характеризуется целенаправленностью. Эмоциональные и поведенческие реакции адекватны динамике и контексту беседы. Настроение приподнятое. Себя Юлия характеризует как, «хорошая, красивая, отличная». На момент исследования жалоб не предъявляет, но в другое время у нее частые головные боли и бессонница.

Используемые методики: 10 слов, рассказ «Галка и голуби», четвертый лишний, таблица Шульте, пословицы, метафоры, Векслер.

Соглашается на проведение экспериментально- психологического исследования. Вербальные инструкции усваивает с первого раза и удерживает их в ходе выполнения психологических проб. Возможными результатами

исследования не интересуется. При затруднении использует помощь психолога, тем самым улучшая качество своих ответов. Работает медленно, неуверенно. Реакции на поощрение и порицание не выражает. Темп работы в целом достаточно быстрый.

Внимание неустойчивое, снижена концентрация активности внимания. Поиск чисел на таблице Шульте составил: 48,45,53,37,48. Наблюдаются моменты «потери» чисел, что свидетельствует о сужении объема активного внимания, его истощаемости. При исследовании непосредственной памяти обнаружены низкие показатели течения мнестической деятельности. В методиках на непосредственное произвольное запоминание испытуемая не смогла воспроизвести все 10 слов после пяти предъявлений. Кривая непосредственного запоминания составила: 4,4,5,4,3, в ретенции 3 слова из 10 возможных.

Семантически организованный материал пересказывает близко к тексту с сохранением сюжетной линии. Доступен переносный смысл рассказа.

Мыслительная деятельность замедленна. Отмечается способность испытуемой к проведению основных мыслительных операций с опорой на существенные практически значимые признаки предметов категориального уровня (обувь, посуда, часы, одежда) и конкретно-функционального уровня («кровать лишняя, в остальное можно что-то положить»).

Уровень абстрагирования снижен. Испытуемой доступен смысл часто употребляемых пословиц и метафорических выражений («шила в мешке не утаишь», «в тихом омуте черти водятся», «светлая голова», «золотые руки»), тогда как более редкие идиомы объяснить не может («куй железо пока горячо», «один в поле не воин»). В динамике мышления отмечается медленный темп выполнения работы. Ответы испытуемой замедленны. В мотивационном компоненте отмечается снижение целенаправленности деятельности.

Актуальное состояние по МВЦ (тест Люшера) характеризуется: ощущением того, что существующая ситуация или сложившиеся отношения не приносят удовлетворения, но испытуемая чувствует, что не может их изменить в лучшую сторону без посторонней доброжелательной помощи. Желает скрыть свою душевную уязвимость, а поэтому считает ненужным открыто проявлять свои чувства. Существующие отношения ее угнетают, но хотя она хочет быть независимой и желает, чтобы ей не мешали. Внутренние противоречия вызывают в ней повышенную раздражимость и нетерпеливость. Желание "порвать со всем" создает крайне беспокойное состояние, которое может ослабить способность к концентрации внимания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: ЭПИ выявляет замедленность протекания психических процессов. Внимание, неустойчивое, отмечается снижение концентрации. Операциональная сторона мышления характеризуется отсутствием нарушений со стороны обобщения, но отмечается снижение процессов абстрагирования. Динамика мыслительных операций замедленна,

мотивационный компонент характеризуется некоторым снижением целенаправленности

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какой дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии?
4. Назначьте лечение данному больному.
5. Какие исходы заболевания возможны?

Ситуационная задача №3

Данис, 14 лет

Семья полная, имеет младшего брата (9 лет). Отношения с братом хорошие. Обучается в 8 классе общеобразовательной школы. В классе взаимоотношения «нормальные», есть несколько лучших друзей. Также есть друзья во дворе. Раньше занимался «дзюдо», в настоящее время ничего не посещает. Свободное время проводит около компьютера, а также помогает маме по дому. На данный момент, со слов испытуемого «сложные» взаимоотношения с мамой. На момент исследования жалоб не предъявляет. В больнице все свободное время играет на приставке.

На беседу соглашается равнодушно. Предпочитает отвечать на поставленные вопросы, сам активности и инициативы в беседе не проявляет. На поставленные вопросы отвечает, по существу. Суждения краткие. Речь грамматически правильно оформлена. Деятельность испытуемого целенаправленна. Мимика невыразительная. Эмоциональные и поведенческие реакции соответствуют контексту беседы.

Вербальные инструкции усваивает, удерживает их в ходе выполнения заданий. Целью и возможными результатами исследования не интересуется. Уточняющих вопросов не задает, в помощи исследователя не нуждается. Работает с интересом. Добросовестно выполняет все пробы. Работает неторопливо, старается не делать ошибок.

Используемые методики: 10 слов, рассказ «Муравей и голубка», таблице Шульте, четвертый лишний, использование пословиц и метафор, проективная методика «Несуществующее животное».

Внимание находится в пределах нормы, довольно устойчиво. Поиск чисел в однообразной автоматизированной пробе составил: 41,40,46,35,39. Непосредственная механическая память в норме. Кривая непосредственного запоминания составила: 6,10,9,10,10 и отсрочено 8 слов из 10. Семантически организованный материал воспроизводит близко к тексту с сохранение сюжетной линии. Исследование мыслительной деятельности не выявляет отклонений. Испытуемой доступны процессы обобщения на категориальном и конкретно- функциональном уровне. Уровень абстрагирования снижен.

Темп выполнения мыслительных операций в норме. Мотивационно-волевой компонент мышления не нарушен.

Анализ рисунка позволяет сделать следующие выводы: Голова повернута влево - тенденция к рефлексии, к размышлениям. Это не человек действия: лишь незначительная часть замыслов реализуется или хотя бы начинает реализовываться. Нередко также боязнь перед активным действием и нерешительность. Значение детали "уши" - прямое: заинтересованность в информации, значимость мнения окружающих о себе. Открытый рот без прорисовки языка и губ трактуется как легкость возникновения опасений и страхов, недоверия. Подobie рогов на голове - признак защиты, агрессии. Изображение ног говорит, что для испытуемого характерна основательность, обдуманность, рациональность принятия решения, пути к выводам, формирования суждения, опора на существенные положения и значимую информацию. Животное относится к угрожающему типу, это отношение к собственной персоне и к своему "Я", представление о своем положении в мире, как бы идентификация себя по значимости.

Заключение: ЭПИ не выявляет снижение внимания. Непосредственная механическая память в норме. Мыслительная деятельность не отклонена. Уровень абстрагирования снижен. Темп мыслительной деятельности в норме. Мотивационный компонент в норме. Интерпретация рисунка говорит о склонности испытуемого к рассуждениям, тревожности и стремлению превосходить окружающих.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какой дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии?
4. Назначьте лечение данному больному.
5. Какие исходы заболевания возможны?

Критерии оценки решения ситуационных задач:

<i>Баллы</i>	<i>Оценка</i>
<i>До 55</i>	<i>Неудовлетворительной</i>
<i>56-58</i>	<i>Удовлетворительно</i>
<i>59-62</i>	<i>Хорошо</i>
<i>63-65</i>	<i>Отлично</i>

5.2. Образовательные технологии

1. Лекции с использованием компьютерных технологий, а также онлайн на платформе проведения вебинаров.

2. Практические занятия с демонстрацией навыков, в т.ч. с использованием синхронных дистанционных образовательных технологий (видеоконференция).

Для реализации программы в очной форме с применением ДОТ используются:

1. ИК-платформа для проведения онлайн обучения.

2. Электронная информационная образовательная среда (ЭИОС) ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, предназначенная для проведения итогового контроля освоения программы в очной дистанционной (опосредованной) форме

Посредством ЭИОС ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России осуществляется подтверждение результатов прохождения обучающимися итогового тестирования под контролем преподавателя.

Вопрос идентификации личности обучающегося осуществляется специалистами института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России с использованием ЭИОС.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Перечень литературы и программное обеспечение

Основная литература

1. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства: Руководство для врачей. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 552 с.
2. Попов Ю.В., Пичиков А.А. Особенности клиники и терапии расстройств аффективного спектра в детском и подростковом возрасте // Психиатрия: национальное руководство/под.ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова -2-е издание, перераб. и доп.М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. С.805-822.
3. Эйдемиллер Э.Г., Городнова М.Ю., Тарабанова А.Э. Детская психиатрия, психотерапия и медицинская психология. Издательство Питер, 2022. – 720 с.
4. Психиатрия: национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473344.html>

Дополнительная литература

1. Горюнова А.В., Данилова Л.Ю., Горюнов А.В. Оценка неврологических симптомов при дифференциальной диагностике шизофрении и шизотипических расстройств в детском возрасте» // Психиатрия. N 1 2019. С.4-9.
2. Дереча В. А. [и др.]. Расстройства личности и поведения у детей: учебник для вузов. под редакцией В. А. Деречи. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 247 с.
3. Иванец, Н. Н. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с.
4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста: учебник для вузов. _ СПб.: СпецЛит, 2001. – 463 с.
5. Мазаева, Н.А. Предвестники шизофрении: взгляд на проблему // Психиатрия и психофармакотерапия им. П.Б. Ганнушкина. 2020. N 3 (22). С. 4–16.

6. Полякова Е. В. Психологические особенности коррекции тревожности и агрессивности младших школьников // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2021 (21). N 2. С. 58-65.
7. Собкин В.С., Адамчук Д.В. Девиантное поведение подростка: распространенность, мотивация и реакции социального окружения // Педагогика. 2021. Т. 85, N10. С. 24-37.

6.2. Программное обеспечение

1. Лицензионная операционная система Microsoft Windows
2. Лицензионный офисный пакет приложений Microsoft Office
3. Лицензионное антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security
4. Свободный пакет офисных приложений Apache OpenOffice

6.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы

1. Внутренняя электронно-библиотечная система ОпГМУ
2. «Электронная справочная правовая система. Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
3. «Электронная библиотечная система. Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>
5. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
6. «Электронно-библиотечная система eLIBRARY» <http://www.eLibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Русский медицинский журнал (РМЖ) <http://www.rmj.ru/about/>
9. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws/>
10. Портал «Consilium Medicum» <http://con-med.ru/>
11. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <http://www.scopus.com/>
12. Полнотекстовые архивы ведущих западных научных журналов на Российской платформе научных журналов НЭИКОН <http://archive.neicon.ru/>
13. Обзор СМИ Polpred.com <http://polpred.com>

6.4. Материально-техническое обеспечение модуля

Сведения о зданиях и помещениях, используемых для реализации и введения образовательного процесса

№	Фактический адрес зданий и отдельно расположенных помещений	Вид и назначение зданий, помещений	Их общая площадь
1.	ул. Невельская, 4 ж Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	Учебные комнаты	38,4 кв.м
2.	Оренбургский район, пос. Старица, ул. Майская, д.2 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница №2», 9 отделение	Учебные комнаты	61,1
		Всего:2	

Сведения об обеспеченности образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Ноутбук	1

6.5. Кадровое обеспечение реализации ДПП

Кадровое обеспечение реализации программы в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / переутверждений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ____ от ____)	Подпись лица, внесшего изменения / переутверждение