Приложение 7 ОП ВО

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

Институт Общественных Наук
Кафедра акмеологии и психологии профессиональной деятельности

УТВЕРЖДЕНА
решением кафедры акмеологии и психологии профессиональной деятельности
Протокол от «23» марта 2017 г.
№4

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.04.01 Основы психиатрии

37.05.02 Психология служебной деятельности

Психология организационного поведения

специалист

очная

Год набора - 2018

Москва, 2017 г.

Автор(ы)–составитель(и):

д.м.н., доцент., профессор. кафедры акмеологии и психологии профессиональной деятельности	Кафедра акмеологии и психологии профессиональной деятельности_	Пережогин Л.О
(ученая степень и(или) ученое звание, должность)	*(наименование кафедры)*	*(Ф.И.О.)*

Заведующий кафедрой акмеологии и психологии профессиональной деятельности	Доктор психологических наук, профессор	Деркач А.А.
(наименование кафедры)	(ученая степень и(или) ученое звание)	(Ф.И.О.)

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения адаптированной образовательной программы
2. Объем и место дисциплины (модуля) в структуре адаптированной образовательной программы
3. Содержание и структура дисциплины (модуля)
4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
6. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)
6.1. Основная литература
6.2. Дополнительная литература
6.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы
6.5. Интернет-ресурсы
6.6. Иные источники
7. Информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы
8.Материально-техническая база

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы

1.1. Дисциплина Б1.В.ДВ.04.01 Основы психиатрии обеспечивает овладение следующими компетенциями с учетом этапа:

Код компетенции	Наименование компетенции	Код этапа освоения компетенции	Наименование этапа освоения компетенции
ПСК ОС-2	Способность к планированию и проведению прикладного исследования в области изучения организационного поведения	ПСК ОС-2.2	2 этап – Способность выявлять патологии психического развития, фиксировать и анализировать симптомы психических расстройств разной природы и психогенных заболеваний у сотрудников организации (Основы психиатрии); анализировать факторы психосоматических расстройств у сотрудников организации (Психосоматика)

1.2.В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

ОТФ/ТФ/ профессиональные действия	Код этапа освоения компетенции	Результаты обучения
	ПСК ОС-2.2	на уровне знаний: знание основных симптомов и синдромов психических расстройств, знание принципов диагностики
		на уровне умений: анализ психического состояния, работа с историей болезни, кодирование диагноза
		на уровне навыков: проведение клинического интервью

2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Объем дисциплины

2 ЗЕ - 72 академических часа. 42 часа на контактную работу (20 часов – лекции, 22 часа – практические занятия), 30 часов – самостоятельная работа

Место дисциплины в структуре ОП ВО

– Б1.В.ДВ.04.01 – дисциплина «Основы психиатрии» изучается на 3 курсе в 6 семестре в соответствии с учебным планом после изучения дисциплин: Б1.В.ДВ.02.01 Психология лидерства и власти, Б1.В.ДВ.02.02 Психология массовых коммуникаций, Б1.В.ДВ.03.01 Технологии тайм-менеджмента, Б1.В.ДВ.03.02 Технологии публичного выступления и презентации.

3. Содержание и структура дисциплины

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем и/или разделов	Объем дисциплины, час.						Форма текущего контроля успеваемости**, промежуточной аттестации***
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				Р	
			Л	ЛР	ПЗ	КСР		
Тема 1	Введение в психиатрию		**2**		**2**			**Собеседование**
Тема 2	Основы общей психопатологии		**2**		**2**			**Собеседование**
Тема 3	Феноменология в общей психопатологии		**2**		**2**			**Устный опрос**
Тема 4	Психопатологические синдромы		**2**		**2**			**Устный опрос**
Тема 5	Эндогенные психические расстройства		**4**		**2**			**Устный опрос**
Тема 6	Пограничные психические расстройства		**2**		**4**			**Устный опрос**
Тема 7	Расстройства влечений и зависимое поведение		**2**		**4**			**Устный опрос**
Тема 8	Патология развития		**4**		**2**			**Устный опрос**
Промежуточная аттестация		**2**			**2**			**Устный опрос**
Всего:		**72**	**20**		**22**			**зачет**

Содержание дисциплины

Тема 1. Введение в психиатрию.

Место психиатрии в медицине и в естественных науках в целом. Парадигма клинической психиатрии. Ключевые понятия психиатрии. Нозологический принцип. Классификация в психиатрии. Методы психиатрии. Современные направления психиатрии. Законодательство РФ в области психиатрии.

Тема 2. Основы общей психопатологии.

Понятия симптома, синдрома, болезни. Психиатрическая феноменология. Анализ феномена. Критерии выявления расстройств восприятия, мышления, памяти, эмоций. «Психоз, невроз, психопатия» - уровни персистирования симптомов и синдромов. «Позитивная и негативная» симптоматика. Субъективное и объективное в диагностике.

Тема 3. Феноменология в общей психопатологии.

Феноменология расстройств восприятия. Иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации… Феноменология расстройств мышления. Бред. Феноменология расстройств настроения. Депрессии и мании. Тревога и страх. Феноменология расстройств памяти. Амнезии, дисмнезии, парамнезии. Сочетанные феномены.

Тема 4. Психопатологические синдромы.

Иерархия психопатологических синдромов. «Позитивные и негативные» синдромы. Астенический, депрессивный, кататонический, маниакальный, обсессивный, параноидный, психического автоматизма и др. синдромы. Динамика синдромов.

Тема 5. Эндогенные психические расстройства.

История психозов. Деменция Мейнерта, Кататония, Гебефрения и др. Концепции Крепелина и Блейлера. Шизофрения в 20 веке. Шизофрения и расстройства шизофренического спектра в 21 веке. Теория единого психоза Гризингера.

Тема 6. Пограничные психические расстройства.

Концепция «пограничной психиатрии». Неврозы и психопатии. Структура невроза. Связь невротических проявлений с личностью. Патология личности. Биологические и социальные факторы в пограничной психиатрии.

Тема 7. Расстройства влечений и зависимое поведение.

Патология влечений. Диагностические критерии и клинические формы. Химические зависимости. Алкоголизм. Нехимические зависимости. Биологические предпосылки к зависимому поведению. Расстройства влечений в контексте сексопатологии.

Тема 8. Патология развития.

Концепция дизонтогенеза. Тотальные и парциальные нарушения развития. Нарушения развития и психический дефект. Олигофрении и деменции. Умственная отсталость. Специфические расстройства психического развития. Расстройства аутистического спектра.

4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине

4.1. Формы и методы текущего контроля успеваемости, обучающихся и промежуточной аттестации.

4.1.1. В ходе реализации дисциплины *(индекс, наименование)* **используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:**

Тема и/или раздел	Методы текущего контроля успеваемости
Тема 1	Собеседование
Тема 2	Собеседование
Тема 3	Устный опрос
Тема 4	Устный опрос, разбор клинических случаев
Тема 5	Устный опрос, разбор клинических случаев
Тема 6	Устный опрос, разбор клинических случаев
Тема 7	Устный опрос, разбор клинических случаев
Тема 8	Устный опрос, разбор клинических случаев

4.1.2. Экзамен (зачет) проводится с применением следующих методов (средств):
Собеседование по контрольным вопросам

4. 2. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.

Типовые оценочные материалы по теме 1

Темы для обсуждения: Почему нозологический принцип так и не реализовался в полной мере в психиатрии? Спорные положения Закона РФ «О психиатрической помощи…» Интеграция психиатрии в единый ряд естественных наук.

Типовые оценочные материалы по теме 2

Темы для обсуждения: Чем феномен отличается от симптома? Субъективная и объективная диагностика. Симуляция в психиатрии. Антипсихиатрия в современном мире.

Типовые оценочные материалы по теме 3

Вопросы: Граница между иллюзиями и галлюцинациями. Формы бреда. Бредовые и сверхценные идеи. Слагаемые депрессивной триады. Амнезии травматические. Амнезии старческого возраста.

Типовые оценочные материалы по теме 4

Вопросы: Клиническое наполнение синдромов - астенический, депрессивный, кататонический, маниакальный, обсессивный, параноидный, психического автоматизма...

Типовые оценочные материалы по теме 5

Вопросы: Шизофрения в МКБ-10 – формы. Расстройства шизофренического спектра – формы. Кататония.

Типовые оценочные материалы по теме 6

Вопросы: Слагаемые невроза. Критерии расстройств личности. Истерия – континуум расстройств. Шизоидное расстройство личности. Диссоциальное расстройство личности. «Нажитые психопатии».

Типовые оценочные материалы по теме 7

Вопросы: Клиника алкоголизма. Алкогольные психозы. Нехимические зависимости – основные формы. Расстройства половой идентичности. Расстройства сексуального предпочтения.

Типовые оценочные материалы по теме 8

Вопросы: Умственная отсталость – формы, их границы. Аутизм Каннера. Атипичный аутизм. Специфические расстройства школьных навыков.

Пример истории болезни для анализа

Задание:

1. Найти и квалифицировать все психопатологические симптомы и синдромы
2. Сформулировать предположительный диагноз
3. Имеются ли показания к психиатрической помощи, госпитализации?
4. Предположить концепцию психотерапии / психокоррекции

Б, 39 лет. В кабинет входит медленно, садится после просьбы. Сидит полусогнувшись, в неудобной позе, колени подрагивают, на лице выражение глубокой тоски, безысходной грусти. Говорит тихим, приглушенным, обрывающимся голосом, порой переходит на шепот, на вопросы отвечает после длительных пауз, кратко, односложно, иногда формально. Порой отвечает не по существу. Затрудняется в подборе слов, при этом лицо искажается гримасой напряжения, боли. Словарный запас невелик. Сообщает, что последние три года жизни измучили его, истощили его силы. Поясняет, что спустя два месяца после того, как он возвратился домой из Чечни, он впервые услышал у себя за спиной мужской голос, который окликнул его. Сначала ему показалось, что это его окликает сосед, но когда он обернулся, рядом никого не было. На второй или третий раз он узнал в голосе убитого им чеченца. Голос стал вскоре более приглушенным, звучал, «словно из пустоты», потом стал звучать внутри головы, в затылочной области, и наконец, стал отдавать ему приказания, например, поссориться с женой, чтобы «выяснить, кто хозяин в доме», с матерью «чтобы не смела приходить пьяная», приказывал нанести себе повреждения (бить молотком по пальцам). В случае попытки сопротивляться голосу у него начинала болеть голова, он не мог найти себе места от боли. Со слезами на глазах сообщает, что в последнее время голос тревожит его почти ежедневно, он приказывает принять Ислам, и теперь у него в голове «словно звучит музыкальная шкатулка», которая «механически наигрывает мусульманские молитвы», однако, если ему сначала казалось, что это тот же самый голос, то сегодня он уверен, что молитвы читает другой. Уверен, что таким образом его подготавливают с смене вероисповедания, подозревает, что вскоре между всеми христианами и мусульманами вспыхнет кровопролитная война, где ему, возможно, отведена какая-то своя роль. Плачет, просит избавить его от голоса, высказывает опасение, что голос может приказать ему убить кого-нибудь, а он не сможет воспротивиться приказу. Сообщает, что недавно слышал также голос своей бабушки, который звучал со стороны, защищал его от «чеченца». Сообщил, что однажды почувствовал, будто ему кто-то положил на спину руку, а кода обернулся, поблизости никого не было. Протянув же руку, нащупал перед собой «сгустившийся до жидкого состояния воздух», рука его «словно провалилась в пустоту». Уверен, что если бы ему не пришлось бы служить в Чечне, он не испытывал бы сегодня «мучений». Сообщает, что ему по ночам снятся фильмы о войне, где он вынужден отстреливаться от нападающих врагов, спасаться бегством, где видит кровь, изувеченные трупы. Утверждает, что «после войны» он стал замкнутым, раздражительным, нелюдимым, у него появились эпизоды крайне плохого настроения, продолжающиеся порой до суток, во время которых он может даже без повода вспылить, и тогда появляется злость, жажда «разрушать все», поясняет, что так разбил купленный на последние деньги телевизор, сломал в квартире перегородку, «ломал не думая», а потом удивлялся, как это ему удалось. Мышление с элементами непоследовательности, отмечаются неравномерность уровня суждений, в то же время отмечается примитивность, склонность к конкретным умозаключениям. Отмечаются отдельные нестойкие идеи паранойяльного уровня, некоторые элементы систематизации. Эмоциональные проявления сглажены. Фон

настроения снижен. Критика к своему состоянию отсутствует. При экспериментально-психологическом исследовании контакт носил поверхностный характер, цель обследования он формулировал нечетко, в предположительной форме высказывался, что он находится в больнице, где его лечат, высказывал жалобы на императивные вербальные обманы восприятия, но тут же уверял, что здоров. Задания выполнял пассивно, темп и продуктивность мыслительной деятельности были снижены. Часто отмечались трудности вербализации. При исследовании ассоциативной сферы встречались единичные своеобразные, субъективные образы, при исследовании мышления - неравномерность уровня обобщений с актуализацией порой второстепенных, а иногда и отдаленных свойств объектов. Выявлялась нечеткость некоторых дифференцировок. В ходе исследования на первый план выступали особенности актуального состояния испытуемого в виде сниженного фона настроения, фиксации на собственных переживаниях, сниженный темп и продуктивность мышления, неравномерность уровня обобщения, смысловых дифференцировок, своеобразие и субъективность отдельных ассоциативных образов, ограниченная контактность, дистанцированность, ориентация на собственные субъективные критерии оценки, личностное своеобразие, и в то же время, информированность в социальных правилах и нормах, способность учитывать их. В отделении соблюдал режим, с медперсоналом был вежлив, был молчалив, угрюм, сторонился контактов, не вступал ни с кем в беседу, не написал домой ни одного письма.

4.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации.

4.3.1. Формируемые компетенции

Код компетенции	Наименование компетенции	Код этапа освоения компетенции	Наименование этапа освоения компетенции
ПСК ОС-2	Способность к планированию и проведению прикладного исследования в области изучения организационного поведения	ПСК ОС-2.2	2 этап – Способность выявлять патологии психического развития, фиксировать и анализировать симптомы психических расстройств разной природы и психогенных заболеваний у сотрудников организации (Основы психиатрии); анализировать факторы психосоматических расстройств у сотрудников организации (Психосоматика)

4.3.2 Типовые оценочные средства

Контрольные вопросы к зачету.

1. Место психиатрии в медицине и в естественных науках в целом.
2. Нозологический принцип в психиатрии.
3. Современные направления психиатрии.
4. Понятия симптома, синдрома, болезни.

5. Иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации…
6. Феноменология расстройств мышления. Бред.
7. Феноменология расстройств настроения. Депрессии и мании. Тревога и страх.
8. Феноменология расстройств памяти. Амнезии, дисмнезии, парамнезии.
9. Иерархия психопатологических синдромов. «Позитивные и негативные» синдромы.
10. Теория единого психоза Гризингера.
11. Клинические критерии шизофрении.
12. Концепция «пограничной психиатрии».
13. Структура невроза. Связь невротических проявлений с личностью.
14. Патология личности. Биологические и социальные факторы.
15. Алкоголизм.
16. Нехимические зависимости.
17. Расстройства влечений в сексопатологии.
18. Умственная отсталость.
19. Специфические расстройства психического развития.
20. Расстройства аутистического спектра.

Оценка	**Требования к знаниям**
«зачтено»	Хорошее знание основных терминов и понятий курса; _ Хорошее знание и владение методами и средствами решения задач; _ Последовательное изложение материала курса; _ Умение формулировать некоторые обобщения по теме вопросов; _ Достаточно полные ответы на вопросы при сдаче экзамена; _ Умение использовать фундаментальные понятия из базовых естественнонаучных и общепрофессиональных дисциплин при ответе на экзамене.
«не зачтено»	Неудовлетворительное знание основных терминов и понятий курса; _ Неумение решать задачи; _ Отсутствие логики и последовательности в изложении материала курса; _ Неумение формулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопросов; _ Неумение использовать фундаментальные понятия из базовых естественнонаучных и общепрофессиональных дисциплин при ответах на экзамене.

4.4. Методические материалы

Перечисленные ранее формы и методы организации самостоятельной учебной деятельности студентов, а также соответствующие им эффективные формы контроля успеваемости и поэтапного формирования компетенций актуализированы в рамках интеграции аудиторной и внеаудиторной работы студентов. Стратегическая цель данного процесса – «эволюционное» (во временных рамках реализации дисциплины)

преобразование объективного контроля успеваемости в субъективный, рефлексивный контроль студентами собственного личностного и профессионального роста.

Текущая аттестация

Текущая аттестация студентов проводится на лекционных и практических занятиях в форме опроса и контрольных мероприятий (написание эссе, тестирование, обсуждение аудиторных и домашних заданий и т.д.) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

− учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов занятий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине):

− степень усвоения теоретических знаний;

− уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;

− результаты самостоятельной работы.

Активность студента на лекциях оценивается посредством проверки контрольного лекционного листка с выполненными в процессе лекции заданиями; на аудиторно-практических занятиях - по результатам выполнения интерактивных практических заданий; в учебных дискуссиях - по выступлениям, отражающим уровень конкретизации и систематизации знаний.

Оценивание студента осуществляется с использованием балльно-рейтинговой системы.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине является обязательной согласно действующему образовательному стандарту. Оценивание проводится на контрольной неделе (рубежный контроль) один раз в семестр и/или в период экзаменационной сессии в соответствии с графиком проведения экзаменов. Аттестация носит интегрированный характер (письменный + устный) и проводится в форме письменного самоконтроля (тестирование) и устного собеседования (в день экзамена).

При подведении итогов промежуточной аттестации обязательно учитываются достижения студента за текущий период – итоговый рейтинг, по результатам которого (выполнение всех заданий и мероприятий, предусмотренных программой дисциплины по формам текущего контроля) студенты допускаются или не допускаются к экзамену по дисциплине

В случае наличия учебной задолженности студент отрабатывает пропущенные занятия в соответствии с требованиями, указанными ниже.

Оценка знаний студента в случае устного собеседования носит комплексный характер, является балльной и определяется его ответами на экзамене, учебными достижениями в семестровый период, результатами текущей и письменного блока промежуточной аттестации.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного программой.

Оценивание проводится на основе балльно-рейтинговой системы и шкалы оценок с выставлением итогового результата в ведомость с указанием количества пропущенных занятий.

Виды и формы отработки пропущенных занятий

Студент, пропустивший два занятия, имеет возможность посещения последующих только на основании специального допуска.

Студент, пропустивший лекцию, обязан отчитаться устно по её вопросам, либо выполнить рецензию на один из рекомендуемых к лекции источников информации по специальному алгоритму, либо подготовить глоссарий ключевых понятий по теме в виде словаря.

Студент, пропустивший аудиторно-практическое занятие, отрабатывает его в форме аналитической письменной работы по соответствующей теме с использованием рекомендуемой литературы (основной и дополнительной) либо в другой форме, предложенной преподавателем.

Студент, пропустивший учебную дискуссию, выполняет соответствующие задания самостоятельно на специальном бланке и отчитывается о выполнении устно.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

На лекционных занятиях, построенных преимущественно в форме проблемного изложения, раскрываются основные теоретические положения курса.

На семинарских занятиях и занятиях аудиторного практикума акцент делается на самостоятельной работе слушателей по освоению тем, имеющих особую значимость для практической и научной деятельности будущих психологов, управленцев. В ходе реализации практического блока актуализируются умения и навыки, определяющие развитие функциональной компетенции специалиста, руководителя.

1. Для подготовки к лекционному занятию, студент использует учебники из списка основной литературы
2. Для лекционного занятия необходимо наличие конспекта по изучаемой теме в соответствии с учебным планом.

Алгоритм составления конспекта:

a) Прочитать материал.

b) Сформулировать 6 вопросов по прочитанному материалу.

c) Записать вопрос и ответ на него.

3. Для подготовки к семинарским занятиям студент готовит материал по выбранной теме, используя список основной/дополнительной литературы и информационного ресурса.

Вопросы для самостоятельной подготовки к занятиям лекционного, практического (семинарского) типов

1. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» - прочесть
2. МКБ-10 Психические расстройства и расстройства поведения - прочесть

Рекомендации по написанию рефератов, докладов, эссе

Реферат доклад, эссе должны представлять собой самостоятельную разработку актуальной проблемы по изучаемой дисциплине

основой работы должны служить современные научные публикации, нормативные материалы по соответствующей проблеме. Источниковая база исследования формируется на основе монографий, научных статей, справочно-информационного материала

план и материалы реферата должны раскрывать актуальность выбранной темы

содержание раскрываемых вопросов должно сопровождаться ссылками на источники, использованные автором, и в конце работы прилагается список этих источников.

6. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Основная литература.

Психиатрия: национальное руководство / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1000 с.

МКБ-10 Психические расстройства и расстройства поведения. Класс V, адаптированный для использования в Российской Федерации

6.2. Дополнительная литература.

Снежневский А. В. Курс лекций по общей психопатологии. М.: Медпресс-информ, 2017. – 208 с.

6.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы.

6.5. Интернет-ресурсы.

http://psychiatr.ru/ Российское общество психиатров

http://www.drlev.ru/ Пережогин Лев Олегович

6.6. Иные источники.

7. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

Ноутбук, Windows.

Мультимедийный проектор