

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора управления
по учебной работе



Е.В. Неврычева
2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ
ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ПСИХИАТРИЯ**

Специальность основная – «Психиатрия»

Специальность дополнительная – «Психотерапия»

Трудоемкость – 36 акад. час (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии

Хабаровск
2023

Составитель:

А.В. Литвинов, доцент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии КГБОУ ДПО ИПКCSЗ

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии

«08» июня 2023 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой _____
(подпись)

С.П. Авраменко

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. М. В. Космачев – главный врач КГБУЗ «ККБ» имени профессора О. В. Владимирцева министерства здравоохранения Хабаровского края, главный внештатный специалист нейрохирург министерства здравоохранения Хабаровского края,
2. О. В. Дзундза – заведующая неврологическим отделением КГБУЗ «ККБ № 1» им. проф. С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП _____
(подпись)

С.М. Колесникова

«08» июня 2023 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации специалистов здравоохранения» «13» июня 2023 г., протокол № 5

Председатель педагогического совета
и.о. проректора управления по учебной работе _____
(подпись)

Е.В. Неврычева

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 541н от 23.07.2010 г. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
6. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
7. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
8. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
9. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

Актуальность Программы обусловлена тенденцией роста психической патологии у детей, которая, по мнению большинства ученых, в ближайшем будущем будет сохраняться. В связи с этим первостепенное значение приобретает прогноз возможных её социально-экономических последствий. Необходимы поиск наиболее оптимальных решений проблем диагностики и лечения психических расстройств у детей и подростков, повышение квалификации специалистов в области психиатрии.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: врач-психиатр, врач-психотерапевт.

Обоснование целевой аудитории

Вопросы общей психопатологии с учетом возрастных особенностей, психогенные пато-характерологические реакции и патологические формирования личности, симптомы пограничных расстройств, основные формы интеллектуальной недостаточности, должны знать врачи-психиатры и врачи-психотерапевты и проводить своевременную диагностику и дифференциальную диагностику этих состояний и заболеваний. Освоение разделов пограничной детской психиатрии, которые являются специфичными для детского и подросткового возраста, помогут повысить качество оказываемой ими медицинской помощи.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: заочная с электронным обучением.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования и зачета по практическим навыкам

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации Программы: совершенствование компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики психических расстройств у детей и подростков в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1 Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1. – способность проводить обследование детей и подростков с психическими расстройствами.

ПК-2 – способность проводить лечение детей и подростков с психическими расстройствами, контролировать его эффективность и безопасность.

2.2.1. Взаимосвязь Программы с Единым квалификационным справочником

Должность	Должностные обязанности	Код и наименование ПК
Врач-психиатр, врач-психотерапевт	Выявляет в процессе обследования больных симптомы расстройств психической деятельности. Квалифицирует синдромы выявленных расстройств. Проводит нозологическую диагностику психических расстройств в соответствии с традиционной систематикой психических болезней и в соответствии с МКБ X. Проводит дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях. Определяет показания к госпитализации в психиатрический стационар	ПК-1
	Проводит дифференциальную психофармакотерапию с использованием всех групп психотропных средств и разных способов их введения. Проводит курсовую противосудорожную терапию, дегидратационную и “рассасывающую” терапию при органических заболеваниях головного мозга. Проводит активную амбулаторную терапию. Предупреждает побочные эффекты биологической терапии. Купирует злокачественный нейролептический синдром. Корректирует хронические неврологические и соматовегетативные побочные эффекты терапии психотропными средствами. Владеет психотерапевтическими методиками	ПК-2

2.3. Требования к результатам освоения программы

Профессиональные компетенции	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	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 на психологическое / патопсихологическое тестирование, инструментальные, лабораторные, функциональные исследования, консультацию к врачам-специалистам и использование результатов для уточнения диагноза и проверки дифференциального диагноза. Диагностика психических и поведенческих расстройств в детском и подростковом возрасте по критериям действующей МКБ X	Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и подростков и их родителей (законных представителей); данные, полученные анамнестические сведения из медицинской и другой документации. Проводить клиническую беседу и наблюдение, опрос родителей (законных представителей). Оценивать психический, неврологический, соматический статус ребенка (подростка), его возможную опасность для себя и окружающих. Осуществлять диагностику психических и поведенческих расстройств в соответствии с действующей МКБ, нозологическую диагностику психических заболеваний. Определять необходимость специальных методов обследования, консультаций специалистов, интерпретировать результаты	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. Методы диагностического обследования с помощью психометрических клинических шкал для разных возрастных периодов. Соблюдение морально-этических норм и правил, врачебной этики и деонтологии, врачебной тайны
ПК-2	Разработка плана лечения детей и подростков с учетом клинической картины психических расстройств или нарушений поведения, возраста пациента. Применение разрешенной фармакотерапии. Контроль возможных побочных эффектов Определение сроков медикаментозного/немедикаментозного лечения, способов введения препаратов, с учетом возраста пациента. Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Получение согласия законного представителя на проводимое лечение. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии и немедикаментозных методов лечения у детей и подростков	Разрабатывать план лечения пациентов. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения	Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения детей и подростков. Современные методы терапии и психофармакотерапии детей и подростков с психическими и поведенческими расстройствами. Механизм действия лекарственных препаратов и нелекарственной терапии, показания и противопоказания к их применению в детском и подростковом возрасте; возможные осложнения Соблюдение морально-этических норм и правил в работе, врачебной этики и деонтологии, врачебной тайны

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики психических расстройств у детей и подростков в рамках имеющейся квалификации

Категория обучающихся: врачи-психиатры, врачи-психотерапевты.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: заочная с применением электронного обучения

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Самостоятельная работа (с применением ЭО и (или) ДОТ), час			Форма/Вид контроля
			Лекции	ПЗ	ИА	
1	2	3	4	5	6	7
1	Возрастные закономерности клинического оформления психических расстройств у детей и подростков. Организация детской психиатрической помощи в РФ	4	2	2		Тестирование
2	Пограничные психические состояния у детей и подростков	6	4	2		Тестирование
3	Расстройства аутистического спектра	6	4	2		Тестирование
4	Гиперкинетические расстройства	6	4	2		Тестирование
5	Умственная отсталость у детей	6	4	2		Тестирование
6	Химические и нехимические зависимости у детей и подростков	6	4	2		Тестирование
7	Итоговая аттестация - экзамен	2			2	Тестирование Ситуационные задачи
	Итого	36	20	14	2	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3.2 Календарный учебный график

Трудоемкость/продолжительность: 36 акад. час./0,25 мес.

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Возрастные закономерности клинического оформления психических расстройств у детей и подростков. Организация детской психиатрической помощи в РФ	4					
2	Пограничные психические состояния у детей и подростков	2	4				
3	Расстройства аутистического спектра		2	4			
4	Гиперкинетические расстройства			2	4		
5	Умственная отсталость у детей				2	4	
6	Химические и нехимические зависимости у детей и подростков					2	4
7	Итоговая аттестация-экзамен						2
Итого		6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

ВОЗРАСТНЫЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ОФОРМЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕТСКОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РФ

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
1.1	Возрастные закономерности клинического оформления психических расстройств у детей и подростков
1.1.1	Характеристика нормального и аномального развития в детстве, акселерация и инфантилизм. Специфические задержки развития отдельных навыков (речи, письма, чтения, счета), нарушения развития у детей при соматических, неврологических заболеваниях, поражении органов чувств, социальной изоляции
1.1.2	Особенности проявления основных психических заболеваний (шизофрении, аффективных психозов, эпилепсии, неврозов) в детском возрасте
1.1.3	Особенности работы с несовершеннолетними пациентами и их родителями. Взаимоотношения матери (семьи) и ребенка, как условие здорового или патологического развития
1.2	Организация детской психиатрической помощи в РФ

1.2.1	Показатели эффективности работы учреждений, оказывающих психиатрическую помощь. Экономическая эффективность психиатрической помощи. Задачи детской и подростковой психиатрии. Гигиенические проблемы психиатрии. Понятие о психогигиене и психопрофилактике
1.2.2	Основные положения оказания психиатрической помощи детям. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"
	<i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала и тестирования.</i>

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.

МОДУЛЬ 2.

ПОГРАНИЧНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем и элементов
2.1	Современные взгляды на проблему пограничных состояний у детей и подростков
2.2	Классификация пограничных состояний. История учения о психогениях и психогенных психозах
2.3	Вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза. Роль условий и факторов почвы в возникновении психогенных психозов. Современное понятие о психогенных психозах. Критерии психогенности (триада Ясперса)
2.4	Классификация психогенных психозов. Острые аффективно-шоковые состояния (острая реакция на стресс по МКБ)
2.5	Депрессивные реактивные психозы, психогенные депрессии, их клинические особенности, дифференциальные отличия от эндогенных депрессий
2.6	Психогенные параноиды. Варианты течения и исходов психогенных реакций и психозов
	<i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде и решения ситуационных задач, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> – Оценить клиническую картину заболевания. – Определить критерии установления диагноза.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
2. Комплект ситуационных задач - 5 шт.

МОДУЛЬ 3.

РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (РАС)

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем и элементов
3.1	Этиопатогенез, клиника, и типология РАС
3.1.1	Этиология РАС. Генетические факторы, генетические синдромы, связанные с РАС.
3.1.2	Патогенез РАС. Эпидемиология заболевания. Особенности кодирования заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
3.1.3	Клиническая картина заболевания. Критерии установления диагноза.
3.2	Лечение РАС
3.2.1	Медикаментозная коррекция
3.2.2	Социореабилитация
3.2.3	Профилактика
	<i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде и решения ситуационных задач, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> - Оценить клиническую картину заболевания. - Определить критерии установления диагноза. - Назначить лечение пациенту с РАС.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
2. Комплект ситуационных задач - 5 шт.

МОДУЛЬ 4.

ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем и элементов
4.1	Определение гиперкинетических расстройств. Причины возникновения. Разновидности гиперкинетического расстройства
4.2	Симптомы патологии. Критерии наличия гиперкинетического расстройства
	Лечение гиперкинетического расстройства. Коррекция нервно-психической устойчивости пациента; Обеспечение успешной социальной адаптации; Определение степени расстройства и подбор подходящего лечения
	<i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде и решения ситуационных задач, направленных на отработку следующих практических навыков:</i>

	- Оценить клиническую картину заболевания. - Определить критерии установления диагноза
--	---

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля:

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
2. Комплект ситуационных задач - 5 шт.

МОДУЛЬ 5.

УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ У ДЕТЕЙ

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем и элементов
5.1	Эпидемиология, классификация, диагностика умственной отсталости
5.1.1	Современные клинические классификации умственной отсталости. Различные степени психического недоразвития при умственной отсталости
5.1.2	Отдельные формы умственной отсталости с установленным этиопатогенезом: энзимопатические формы, фенилкетонурия, хромосомные формы, болезнь Дауна, истинная микроцефалия, синдром Шерешевского –Тернера, болезнь Клайнфельтера, ксеродермические формы, невоидная форма, ихтиоз, дизостозические формы, синдром Марфана, болезнь Крузона
5.1.3	Умственная отсталость, обусловленные внутриутробным поражением плода (эмбрио - и фетопатия) вследствие вирусных инфекций, резус-несовместимости, врожденного сифилиса, токсоплазмоза и листериоза, гормональных нарушений у матери
5.1.4	Умственная отсталость, обусловленные пери- и постнатальными вредностями
5.2	Лечение умственной отсталости
	<i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде и ответов на контрольные вопросы:</i> 1. Классификация умственной отсталости 2. Умственная отсталость по структуре дефекта 3. Осложнённые формы умственной отсталости 4. Дифференцированные формы умственной отсталости 5. Недифференцированные формы умственной отсталости 6. Особенности психиатрической помощи при умственной отсталости 7. Лечение больных с умственной отсталостью 8. Задержанное психическое развитие. Клиника и лечение 9. Варианты задержек психического развития 10. Расстройства психологического (психического) развития, типология

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
2. Контрольные вопросы – 10 шт.

МОДУЛЬ 6.

ХИМИЧЕСКИЕ И НЕХИМИЧЕСКИЕ ЗАВИСИМОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем и элементов
6.1	Аддиктология. Определение науки. Классификация аддакций
6.1	Ассоциальное поведение детей и подростков: алкоголизм и наркомании. Социально-психологические и медико-биологические факторы развития химической зависимости. Эпидемиология зависимости. Современные представления о патогенезе хронического алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Лечение. Профилактика
4.2	Нехимические зависимости у детей. Характеристика нехимических зависимостей. Классификации. Факторы, препятствующие решению проблем нехимических зависимостей. Факторы, способствующие решению проблем нехимических зависимостей. Комплексная программа мероприятий «Профилактика нехимических видов зависимости у детей и подростков»
	<i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде и решения ситуационных задач, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> - Оценить клиническую картину заболевания. - Определить критерии установления диагноза.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

3. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
4. Комплект ситуационных задач - 10 шт.
5. Комплект заданий, выявляющих практический опыт – 10

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipks.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

– Иrbис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipks.ru/>);

– ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных, (<http://iprsmarthop.ru/>);

– электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

СДО «Прометей» обеспечивает:

– создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;

– доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);

– проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

– проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;

– взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);

– фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;

– результатов освоения образовательной программы;

– формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipks.ru/>).

4.2. Организационные условия реализации Программы

Асинхронный тип организации учебного процесса (в режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и включает в себя изучение материалов, размещенных в СДО «Прометей» (запись видео- и / или аудио-лекций, компьютерные презентации, печатный материал и др.) и выполнение контрольных заданий (*ответов на контрольные вопросы, тестирование, решение ситуационных задач и т.д.*). Общение с преподавателями реализуется с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени.

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

– внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, докладам, конкурсам, работа с учебной литературой, составление конспектов, написание рефератов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов, видеозаписей).

4.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;

– помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

4.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Детская и подростковая психиатрия	Литвинов Александр Викторович, доцент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии КГБОУ ДПО ИПКСЗ		КГБОУ ДПО ИПКСЗ доцент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии	Штатный сотрудник

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность / совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания / контрольные вопросы;
- оценочные средства для итоговой аттестации: тестовые задания, вопросы для собеседования.

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде: тестового контроля

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1 Процедура итогового тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.2 Процедура собеседования.

Собеседование состоит из ответов на вопросы и / или решения ситуационных задач. Собеседование с использованием ДОТ может проводиться в режиме компьютерного тестирования, в режиме обмена файлами (с использованием СДО или электронной почты), обмена сообщениями в форумах или чатах. По результатам собеседования выставляются оценки по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.3 Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 30 шт.
2. Комплект ситуационных задач – 20 шт.
3. Комплект вопросов для собеседования – 25 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНЫ

- А. рвота после еды
- Б. рвота натошак, головная боль, особенно утром*
- В. менингеальные симптомы
- Г. головная боль, облегчающаяся после рвоты

2. ЭНУРЕЗ ОБЫЧНО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- А. анатомического дефекта почек*
- Б. невроза
- В. нейрогенной дисфункции мочевого пузыря
- Г. стеноза уретры

3. ЭНЦЕФАЛИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- А. при гриппе, аденовирусной инфекции*
- Б. при кори, ветряной оспе, краснухе
- В. при дизентерии
- Г. при паротите

4. ДЛЯ ХОРЕЙ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- А. гиперкинезы
- Б. гипотония мышц

- В. параличи*
 - Г. нарушение координации
5. ДЛЯ ВЕГЕТОДИСТОНИИ ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ НЕ ХАРАКТЕРЕН
- А. гипергидроз
 - Б. красный, стойкий дермографизм
 - В. склонность к обморокам
 - Г. синдром артериальной гипертензии*
6. У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ _____ ВИД НЕВРОЗА
- А. астенический*
 - Б. истерический
7. ВЕГЕТАТИВНАЯ ДИСТОНΙΑ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ
- А. невроза*
 - Б. резидуальной перинатальной патологии*
 - В. конституциональной особенности*
 - Г. соматической патологии*
 - Д. возраста ребенка
8. ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ, РАЗВИВШИЙСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ГИПЕР-БИЛИРУБИНЕМИИ, МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ПАРЕЗОМ
- А. гиперкинетическим*
 - Б. двойным гемиплегическим
 - В. спастически-астатическим
9. ПРИ ВЫВЕДЕНИИ ИЗ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА МАЛЫХ ПРИПАДКОВ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ
- А. фенobarбитал
 - Б. хлоралгидрат
 - В. седуксен*
10. ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКУЮ ПРОБУ НАЗНАЧАЮТ
- А. для увеличения количества извлекаемой спинномозговой жидкости
 - Б. для проверки проходимости ликворных путей*
 - В. для измерения ликворного давления
 - Г. для проверки тонической реакции сосудов головного мозга
11. ДЛЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ХОРЕИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ
- А. менингеальные симптомы*
 - Б. нарушение координации движений
 - В. гипотония мышц
 - Г. изменение эмоционального статуса
 - Д. гиперкинез
12. ПСИХИЧЕСКУЮ АНОРЕКСИЮ У ПОДРОСТКОВ И АНОРЕКСИЮ В СВЯЗИ СО СНИЖЕНИЕМ АППЕТИТА МОЖНО РАЗЛИЧИТЬ
- А. по опасению быть полным*
 - Б. по избирательности в еде
13. СИМПТОМ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ ВОСПРИНИМАЕТ НЕСУЩЕСТВУЮЩИЙ ПРЕДМЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ
- А. иллюзией
 - Б. галлюцинацией*
 - В. метаморфопсией
 - Г. нарушением схемы тела
14. В НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ХРОНИЧЕСКОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ОБЫЧНО СИМПТОМЫ

- А. вегетативной дистонии*
- Б. менингита
- В. энцефалита
- Г. миелита

15. БУЛИМИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- А. психической патологией*
- Б. диабетом*
- В. кортикостероидной терапией*
- Г. заболеваниями сердечно – сосудистой системы

Примеры ситуационных задач

ЗАДАЧА № 1. Больной Т., 13 лет, учащийся. С детства послушный, спокойный, уравновешенный. Учится только на отлично, серьезно относится к занятиям, много времени уделяет урокам. Любит читать «серьезные «книги», политические обзоры в газетах.

Пожаловался матери, что мысли возникают вопреки его желанию, вновь и вновь повторяются, мешают заниматься. Например: «решаю задачу о квадрате, вновь перебираю решение, хотя уже решил ее. Думаю, почему квадрат, что будет, если будет прямоугольником, цилиндром, а если — круг? Тогда будет ли он тем же квадратом? Решится ли задача? Иду по дороге и размышляю, почему кирпич лежит здесь, а что было бы, если бы он лежал в другом месте? Тянуло вернуться, еще и еще подумать и думать о «кирпиче». Постоянно считает окна второго этажа здания по дороге в школу, складывает номера машин и, если сумма оказывается меньше 14, не может идти дальше, ждет, когда пройдет машина с суммой цифр на номере выше 14. Просит помочь ему избавиться от этого состояния, так как это мешает хорошо учиться, требует «постоянной борьбы». Определить характер переживаний.

ОТВЕТ: Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивное расстройство)

ЗАДАЧА № 2. Девушка В., 15 лет. Последний ребенок в семье, единственная девочка, «последняя надежда и радость родителей». С детства ее воспитывали эгоцентрически-гиперсоциально. В подростковом возрасте гиперопека достигла степени подавления всякой самостоятельности и инициативы (за нее все делали и решали родители). В 13 лет девочка стала тяготиться сверхконтролем родителей и братьев, появился выраженный интерес к мальчикам.

В период становления менструального цикла из худенькой грацильной девочки стала превращаться в полную девушку, что было отмечено ее одноклассниками. Стала ограничивать себя в пище, составляла растительные диеты, а в 15 лет, по сути отказалась от приема пищи. Тревога родителей в связи со значительным исхуданием девочки заставила их обратиться к психиатру. Квалифицировать состояние

ОТВЕТ: Нервная анорексия

ЗАДАЧА № 3. Больной Р., 14 лет, поступил в детское отделение. С детства боязливый, тревожный, засыпает только при свете, боится грозы, до 10 лет страдал энурезом. Избегает компании сверстников, играет больше со своей собакой. В школе всегда был «козлом

отпущения». Товарищей не было, на переменах уходил подальше от детей, так как они издевались над ним, называли «плаксой».

В отделении боится обследований, шприца. Во время бесед понятлив, не по годам сообразителен. По малейшему поводу рыдает, приходит в отчаяние. При исследовании

интеллекта, несмотря на нормальные умственные способности, проявляет неверие в свои силы, плачет. При решении задач очень старается, но все валится у него из рук. Как только встречается пустяковая трудность, отказывается продолжать свои усилия. Квалифицировать состояние.

ОТВЕТ: Психастеническая психопатия.

ЗАДАЧА № 4. Больной А., 16 лет. С детства был замкнутым, тихим, играть любил один. С 6 лет просил мать не водить его в детский сад, охотно оставался дома, элементарно себя обслуживал. Друзей не имел. К матери был привязан, ласков, но переживаниями с ней не делился. После окончания 8 классов, сам выбрал себе ПТУ, где готовили краснодеревщиков. Хорошо успевал по специальности, но пренебрегал общими предметами. Дергался особняком. По словам матери в последнее время стал вести себя странно, уходил из дома по вечерам, иногда не приходил ночевать. При расспросах отмалчивался, озлоблялся. Мать проследила, что у него появился немолодой мужчина, который приходил за ним в ПТУ, назывался родственником. Мать заподозрила гомосексуальную связь, пациент озлобился. Никаких объяснений не дал. В подростковой психиатрической клинике держался обособленно, был молчалив, никаких гомосексуальных наклонностей не проявил. Однажды неожиданно набросился на соседа по палате и стал его избивать.

Во время беседы крайне напряжен и подозрителен. Постепенно удалось установить контакт. Объяснил, что побил соседа за то, что тот пристал к нему с «неприличным предложением», а он же «из-за подозрений в больницу попал». Гомосексуальное влечение отрицал. С девочками не знакомился, потому что стесняется. Встречи с мужчиной были, по его словам, на чисто деловой почве: познакомились в кино, тот предложил ему дома починить старую мебель, туда он и ходил по вечерам. К матери относится тепло, жалеет ее, однако раздражает, что она сует нос в его дела. Близкого друга не было, хотя мечтает иметь такого.

Катамнез: ПТУ бросил по неясной причине. Сперва работал на мебельной фабрике, но затем работу бросил, почему — матери не объяснил. Ведет непонятный образ жизни: уходит неизвестно куда до поздней ночи, дважды исчезал на 2–3 суток. При расспросах молчит, не выдержав, начинает швырять в мать чем попало. Но во время болезни матери не отходил от нее, заботливо ухаживал. Квалифицировать состояние.

ОТВЕТ: Истерическая психопатия

ЗАДАЧА № 5. Больной К., 16 лет. Рос и развивался нормально, в раннем детстве и школьном возрасте ничем не болел. В школе учился легко и успешно. Увлёкся с 14 лет мотоциклом и все свободное время проводил за его осмотром и вождением. Потерпел аварию. Доставлен в нейрохирургическое отделение в бессознательном состоянии, удалили вдавленные осколки костей черепа, гематому. По выходе из бессознательного состояния не был в состоянии проделывать какие-либо умственные упражнения, резко была снижена память на текущие и прошедшие события. Первое время жаловался на резкие головные боли, головокружение, звон, шум и тяжесть в голове. Отмечались потливость, то гиперемия, то бледность лица, сопровождающиеся ощущением жара или холода в конечностях. Выписан через 2 месяца. В последующие 3–4 года больной обнаруживал высокую умственную истощаемость, продолжить учебу не смог, не переносил жару, езду в транспорте, изменился характер: стал вспыльчив, раздражителен, конфликтен. Наблюдались эпизоды благодушной веселости, эйфории. Спустя 6–7 лет у больного стала появляться вялость, апатичность, снижение инициативы, побуждений, интересов. Подолгу лежал в кровати, не проявляя интереса к окружающему, укрывался с головой одеялом, бесцельно бродил по комнате или сидел в углу, ни на кого не обращая внимания.

В стационаре отмечено нарастание признаков очагового поражения ЦНС: анизокория, недостаточность конвергенции, сглаженность левой носогубной складки, гипертонический синдром. Подолгу лежит в постели, укрывшись с головой одеялом, ничем не интересуется, ни на кого не обращает внимания. Невозможно привлечь и сосредоточить внимание больного на каком-либо предмете. Грубые амнестические расстройства. Определить синдром и заболевание

ОТВЕТ: Посттравматическая энцефалопатия. Психоорганический синдром.

Примеры вопросов для собеседования

1. Медико-социальные проблемы психического здоровья молодых
2. Природа и проявления психопатологического диатеза (эволюционно-биологический взгляд)
3. Психосоматические расстройства у детей и подростков
4. Аутизм и расстройства аутистического спектра
5. Патология интеллектуального развития
6. Расстройства пищевого поведения. Нервная анорексия
7. Фитотерапия в детской психиатрии

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1. Основная литература

1. Воронков, Б. В. Психиатрия детей и подростков / Б. В. Воронков. - СПб. : Наука и Техника, 2017. - 288 с.
2. Детская и подростковая психиатрия : клин. лекция для профессионалов / ред. Ю. С. Шевченко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МИА, 2017. - 1124 с.
3. Можгинский Ю.Б. Психические болезни у детей и подростков: руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 296 с.
4. Психофармакотерапия в детской психиатрии : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков И. В. Макаров, Ю. А. Фесенко, Е. В. Бурдакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455784.html> (дата обращения: 19.06.2023). - Режим доступа : по подписке.
5. Фесенко, Ю. А. Детская и подростковая психиатрия: пограничные психические расстройства: учеб. пособие для вузов / Ю. А. Фесенко. - М. : Издательство Юрайт, 2019. - 224 с.

8.2. Дополнительная литература

6. Белова, О. С. Нейросонография в детской психиатрии : учеб. пособие / О. С. Белова, А. Г. Соловьев ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО "Сев. гос. мед. ун-т" М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Архангельск : Изд-во Север. гос. мед. ун-та, 2017. - 124 с.
7. Бочарова, Е. А. Психическое здоровье и отклонения в развитии у детей раннего и дошкольного возраста : учеб. пособие / Е. А. Бочарова, О. С. Белова, А. Г. Соловьев ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Сев. гос. мед. ун-т. - Архангельск : Изд-во Север. гос. мед. ун-та, 2018. - 114 с.
8. Городнова, М. Ю. Отдельные подходы в психотерапии аддиктивного и зависимого поведения у детей, подростков и взрослых : учебное пособие / М. Ю. Городнова ; Северо-Запад. гос. мед. ун-т им. И.И.Мечникова. - Санкт-Петербург : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2020. - 52 с.

9. Можгинский, Ю. Б. Агрессия детей и подростков : клинические особенности и принципы терапии / Ю. Б. Можгинский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476741.html> (дата обращения: 19.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

10. Скаяева, Е. А. Психопатология : учеб.-метод. пособие / Е. А. Скаяева, З. А. Кисиева ; Сев.-Осетин. гос. пед ин-т. - Владикавказ : Изд-во СОГПИ, 2020. - 208 с.

8.3. Нормативные правовые и инструктивные методические документы:

1. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «клиническая фармакология»;

8.4. Информационно-электронные ресурсы:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>

2. Сайт Научного центра здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru/>

3. Мозг, познание, разум: введение в когнитивные нейронауки : в 2 т. / под ред. Б. Баарса, Н. Гейдж, В. В. Шульговского, пер. В. Н. Егорова [и др.]. – 5-е изд. – М. : Лаб. знаний, 2021. – Т. 1. – 550 с. – Текст : электрон. // IPR Smart : цифровой образоват. ресурс : [сайт]. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/103010.html> (дата обращения: 19.04.2023). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.

4. Мозг, познание, разум: введение в когнитивные нейронауки : в 2 т. / под ред. Б. Баарса, Н. Гейдж, В. В. Шульговского, пер. В. Н. Егорова [и др.]. – 5-е изд. – М. : Лаб. знаний, 2021. – Т. 2. – 465 с. – Текст : электрон. // IPR Smart : цифровой образоват. ресурс : [сайт]. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/103011.html> (дата обращения: 19.04.2023). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.

5. Тонконогий, И. М. Краткое нейропсихологическое обследование когнитивной сферы (КНОКС) / И. М. Тонконогий ; под ред. Ю. В. Микадзе. – 2-е изд. – М. : ПЕР СЭ ; Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2019. – 70 с. – Текст : электрон. // Цифровой образовательный ресурс «IPR smart» : [сайт]. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/88172.html> (дата обращения: 13.03.2023). – Режим доступа: для авторизир. пользователей (в НБ ИПКСЗ).