

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**ПРИНЯТО**  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 2

«14» 02 2023 г.

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом ректора  
«15» 02 2023г.  
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
*специалистов с высшим образованием по профильным направлениям*

*"Суицидальное и аутоагрессивное поведение"*

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная.**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Суицидальное и аутоагрессивное поведение» обсуждена и одобрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Солдаткин В.А.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Заика В.Г. – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрав России
2. Бойко Е.О. – доктор медицинских наук заведующая кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Суицидальное и аутоагрессивное поведение" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры психиатрии и наркологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Солдаткин В.А.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	<i>Солдаткин В.А.</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры психиатрии и наркологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Перехов А.Я.</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Крючкова М.Н.</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	<i>Сидоров А.А.</i>	ассистент	Ассистент кафедры психиатрии и наркологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» (Минтруда России от 24.07.2015 N 514н);
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010 N 761н (ред. от 31.05.2011) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников образования" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 06.10.2010 N 18638)
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### **1.2. Категории обучающихся.**

Специалисты с высшим образованием по профильным направлениям. Возможные наименования должностей, профессий-психолог, педагог-психолог, психолог образовательной организации.

### **1.3. Цель реализации программы**

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в области суицидального и аутоагрессивного поведения.

Вид профессиональной деятельности: деятельность по психолого-педагогическому сопровождению образовательного процесса.

Уровень квалификации: 7.

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

**Таблица 1**

**Связь Программы с профессиональным стандартом**

<b>Профессиональный стандарт 1: «Педагог-психолог»</b>		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
А: психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в образовательных организациях общего, профессионального и дополнительного образования, сопровождение основных и дополнительных образовательных программ.	А/01.7	Психолого-педагогическое и методическое сопровождение реализации основных и дополнительных образовательных программ;
	А/05.7	Психологическая диагностика детей и обучающихся;
	А/07.7	Психопрофилактика (профессиональная деятельность, направленная на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях).

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

**Таблица 2**

**Планируемые результаты обучения**

<b>ПК</b>	<b>Описание компетенции</b>	<b>Код ТФ проф-стандарта</b>
ПК-1	<p><b>готовность к осуществлению психолого-педагогического и методического сопровождения реализации основных и дополнительных образовательных программ.</b></p> <p><b>должен знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методологию психолого-педагогической науки, основы возрастной и педагогической психологии, методы, используемые в педагогике и психологии;</li> <li>– Методологические основы организации и проведения мониторинга личностных и метапредметных результатов освоения основной общеобразовательной программы обучающимися на всех уровнях общего образования;</li> <li>– Методы организационно-методического сопровождения основных;</li> </ul>	А/01.7

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– общеобразовательных программ;</li> <li>– Профессиональную этику;</li> <li>– Международные нормы и договоры в области прав ребенка и образования детей;</li> <li>– Трудовое законодательство Российской Федерации, законодательство Российской Федерации в сфере образования и прав ребенка;</li> <li>– Нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности;</li> <li>– Федеральные государственные образовательные стандарты общего образования.</li> </ul>	
	<p><b>должен уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать качественные и количественные методы психологического обследования;</li> <li>– Обрабатывать и интерпретировать результаты обследований;</li> <li>– Разрабатывать психологические рекомендации по проектированию образовательной среды, обеспечивающей преемственность содержания и форм организации образовательного процесса по отношению ко всем уровням реализации основных общеобразовательных программ;</li> <li>– Владеть приемами преподавания, организации дискуссий, проведения интерактивных форм занятий, в том числе у лиц, с выявленными суицидальными и аутоагрессивными тенденциями.</li> </ul>	
	<p><b>должен владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Формирования и реализации планов развивающей работы с обучающимися с учетом их индивидуально-психологических особенностей;</li> <li>– Разработки программ развития универсальных учебных действий, программ воспитания и социализации обучающихся, воспитанников, коррекционных программ;</li> <li>– Разработки психологических рекомендаций по формированию и реализации индивидуальных учебных планов для творчески одаренных обучающихся и воспитанников;</li> <li>– Разработки совместно с педагогом индивидуальных учебных планов обучающихся с уче-</li> </ul>	

	том их психологических особенностей.	
ПК-2	<b>готовность к:</b> проведению психологической диагностики детей и обучающихся.	А/05.7
	<b>должен знать:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы и клинико-психопатологические особенности суицидального и аутоагрессивного поведения в различные возрастные этапы;</li> <li>– Вопросы психопатологического обследования, составление психического статуса, диагностического и психолого-психотерапевтического обследования.</li> </ul>	
	<b>должен уметь:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Планировать и проводить диагностическое обследование с использованием стандартизированного инструментария, включая обработку результатов с целью диагностики суицидального и аутоагрессивного поведения;</li> <li>– Выявлять особенности и возможные причины дезадаптации с целью определения направлений оказания психологической помощи;</li> <li>– Осуществлять социально-психологическую диагностику особенностей и уровня группового развития формальных и неформальных коллективов обучающихся, диагностику социально-психологического климата в коллективе;</li> <li>– Диагностировать интеллектуальные, личностные и эмоционально-волевые особенности, препятствующие нормальному протеканию процесса развития, обучения и воспитания и совместно с педагогом, преподавателем разрабатывать способы их коррекции;</li> <li>– Проводить мониторинг личностных и метапредметных образовательных результатов обучающихся в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов общего образования соответствующего уровня.</li> </ul>	
	<b>должен владеть навыками:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Психологической диагностики с использованием современных образовательных технологий, включая информационные образовательные ресурсы;</li> <li>– Скринингового обследования (мониторинг) с целью анализа динамики психического разви-</li> </ul>	

	<p>тия, определение лиц, нуждающихся в психологической помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определения степени нарушений в психическом, личностном и социальном развитии детей и обучающихся, участие в работе психолого-медико-педагогических комиссий и консилиумов.</li> </ul>	
ПК-3	<p><b>готовность к:</b> осуществлению психологической профилактики (профессиональная деятельность, направленная на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях).</p> <p><b>должен знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– превентивные методы работы с обучающимися "группы риска" (из неблагополучных семей, находящихся в состоянии посттравматического стрессового расстройства, попавших в трудную жизненную ситуацию, склонных к суициду и другим формам аутоагрессии).</li> </ul> <p><b>должен уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Планировать и организовывать работу по предупреждению возможного неблагополучия в психическом и личностном развитии обучающихся, в том числе социально уязвимых и попавших в трудные жизненные ситуации;</li> <li>– Разрабатывать психологические рекомендации по соблюдению в образовательной организации психологических условий обучения и воспитания, необходимых для нормального психического развития обучающихся на каждом возрастном этапе;</li> <li>– Вырабатывать рекомендации педагогам, родителям (законным представителям), воспитателям и другим работникам образовательных организаций по оказанию помощи обучающимся в адаптационный, предкризисный и кризисный периоды;</li> <li>– Проводить мероприятия по формированию у обучающихся навыков общения в разновозрастной среде и в среде сверстников, развитию навыков поведения в виртуальной и поликультурной среде.</li> </ul> <p><b>должен владеть навыками:</b></p>	А/07.7

	<ul style="list-style-type: none"><li>– Выявления условий, неблагоприятно влияющих на развитие личности обучающихся;</li><li>– Разработки психологических рекомендаций по проектированию образовательной среды, комфортной и безопасной для личностного развития обучающегося на каждом возрастном этапе, для своевременного предупреждения нарушений в развитии и становлении личности, ее аффективной, интеллектуальной и волевой сфер;</li><li>– Планирования и реализации совместно с педагогом превентивных мероприятий по профилактике возникновения социальной дезадаптации, аддикций и девиаций поведения;</li><li>– Разъяснения субъектам образовательного процесса необходимости применения берегающих здоровье технологий, оценка результатов их применения;</li><li>– Разработки рекомендаций субъектам образовательного процесса по вопросам психологической готовности и адаптации к новым образовательным условиям (поступление в дошкольную образовательную организацию, начало обучения, переход на новый уровень образования, в новую образовательную организацию);</li><li>– Разработки рекомендаций для педагогов, преподавателей по вопросам социальной интеграции и социализации дезадаптивных обучающихся и воспитанников, обучающихся с девиантными и аддиктивными проявлениями в поведении.</li></ul>	
--	--	--

### 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b> Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Суицидальное и аутоагрессивное поведение», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	15	16	17
<b>Фундаментальные дисциплины</b>															
1	Общая суицидология	4	4		2								2	ПК 1, 2, 3	ТК
<b>Специальные дисциплины</b>															
2	Суицидальное и аутоагрессивное поведение	30	28	10	6	12		2	2					ПК 2, 3	ТК
	Итоговая аттестация	2													экзамен
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>12</b>		<b>2</b>	<b>2</b>				<b>2</b>		

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

рабочая программа фундаментальных дисциплин

Название модуля: Общая суицидология

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Введение в суицидологию
1.2.	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
1.3.	Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи, в экстренной форме

### МОДУЛЬ 2

Название модуля: Суицидальное и аутоагрессивное поведение

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1.	Суицидоопасные состояния
2.1.1	Суицидоопасные состояния без формальных психических расстройств
2.1.2	Суицидоопасные состояния при аффективных расстройствах
2.1.3	Суицидоопасные состояния при шизофрении
2.1.4	Суицидоопасные состояния при личностных расстройствах
2.1.5	Суицидоопасные состояния при химических и нехимических зависимостях
2.2.	Самоповреждающее поведение
2.2.1	Самоповреждающее поведение, культурально обусловленное
2.2.2	Самоповреждающее поведение при личностных расстройствах
2.2.3	Самоповреждающее поведение при психотических расстройствах
2.3.	Психологическое, психотерапевтическое, психолого-педагогическое сопровождение лиц с суицидальным и аутоагрессивным поведением
2.3.1	Общие вопросы психотерапии

## Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора, находящегося в доступности.
<p>Экстренная медицинская помощь при</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Остром коронарном синдроме (ОКС1), кардиогенном шоке.</li> <li>2. Остром коронарном синдроме (ОКС2), отеке легких</li> <li>3. Анафилактическом шоке (АШ)</li> <li>4. Желудочно-кишечном кровотечении (ЖКК)</li> <li>5. Бронхообструктивном синдроме на фоне БА (БОС)</li> <li>6. Тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)</li> <li>7. Спонтанном пневмотораксе</li> </ol>	Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи, в экстренной форме	Многофункциональный робот-симулятор (полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет) с имитацией основных жизненных показателей. Монитор, воспроизводящий основные показатели (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, электрокардиограмма). Мануальный дефибриллятор	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы многофункционального робота-симулятора и учебной укладки	Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации, умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при

(Обструктивный шок) 8. Гипогликемии 9. Гипергликемии 10. Остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК)				необходимости мануального дефибриллятора
--	--	--	--	--

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится в виде итоговой аттестации (ИА):

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии	4 этаж, каб. 401, 430; 8 этаж, каб. 818

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации в соответствии с содержанием рабочих программ дисциплин
2.	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно - образовательную среду РостГМУ Минздрава России
3.	Лицензионное программное обеспечение

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

#### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	<i>Общая психопатология: медицина и искусство: учеб. пособие / под ред. В.А. Солдаткина. – Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2021. – 368 с.</i> <i>учебное пособие</i>
2.	<i>Психиатрия. Научно-практический справочник / под ред. А.С. Тиганова, - М.: МИА, 2016. – 608 с.</i>

	<i>учебное пособие</i>
3.	<i>Александровский Ю.А., Психиатрия: национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 976 с. учебное пособие</i>
	Дополнительная литература
1.	<i>Бухановский А.О., Кутявин Ю.А., Литвак М.Е. Общая психопатология: Атлас к пособию для врачей (третьему изданию, переработанному и дополненному)/ А.О. Бухановский, Ю.А. Кутявин, М.Е. Литвак.— Ростов-на-Дону:Издательство ЛРНЦ «Феникс», 2013 — 390 с: ил учебное пособие</i>

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
5.	АКАДЕМИК. Словари онлайн	<a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>
6.	WordReference.com онлайнвые языковые словари.	<a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	<a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a>
8.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
9.	Национальная электронная библиотека	<a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>
10.	Scopus	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
11.	Web of Science	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>
12.	MEDLINE Complete EBSCO	<a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a>
13.	Medline (PubMed, USA)	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>
14.	Free Medical Journals	<a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>
15.	Free Medical Books	<a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>
16.	Internet Scientific Publication	<a href="http://www.ispub.com">http://www.ispub.com</a>
17.	КиберЛенинка: науч. электрон. биб-ка.	<a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>
18.	Архив научных журналов	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/">http://archive.neicon.ru/xmlui/</a>
19.	Журналы открытого доступа на русском языке	<a href="http://elpub.ru/elpub-journals">http://elpub.ru/elpub-journals</a>
20.	Медицинский Вестник Юга России	<a href="http://www.medicalherald.ru/jour">http://www.medicalherald.ru/jour</a>
21.	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>
22.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал.	<a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>
23.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине.	<a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>
24.	Evrika.ru.: информационно-образовательный портал для врачей	<a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>
25.	Univadis.ru: международ. мед. портал.	<a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>
26.	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	<a href="https://medvestnik.ru/">https://medvestnik.ru/</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по психиатрии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 10 %.

#### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое	Должность	Место работы (основное/
-------	-------------------------	------------------------	-----------	-------------------------

		<b>звание</b>		<b>совмещение)</b>
<b>1</b>	Солдаткин В.А.	Д.м.н., профессор	Профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>2</b>	Перехов А.Я.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>3</b>	Мрыхин В.В.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>4</b>	Крючкова М.Н.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>5</b>	Бухановская О.А.	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры психиатрии и наркологии	ЛРНЦ «Феникс»/ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>6</b>	Ковалев А.И.	Ассистент	Ассистент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>7</b>	Сидоров А.А.	Ассистент	Ассистент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ****1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации психологов «Суицидальное и аутоагрессивное по-  
ведение» со сроком освоения 36 академических часов

1	Кафедра	Психиатрии и наркологии
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова 119
4	Зав.кафедрой	д.м.н., профессор Солдаткин В.А.
5	Ответственный составитель	к.м.н., доцент Перехов А.Я.
6	Е-mail	psyfpk@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	...
8	Кабинет №	401, 402, 403, 429, 430, 818
9	Учебная дисциплина	Психология
10	Учебный предмет	Психология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Специалисты с высшим образованием по профильным направлениям.
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Общая суицидология; Суицидальное и аутоагрессивное поведение
15	Тема	1.1.; 2.1. - 2.3.
16	Подтема	2.1.1. – 2.3.1
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	Single
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			К суицидальноопасным состояниям относятся все перечисленные, кроме		
	*		ступорозных состояний		
			тревожных депрессий		
			депрессии с идеями самообвинения		
			слезливых депрессий		
2	1	1			
2			Факторами риска суицидально поведения могут являться		
			сезонные колебания интенсивности депрессии		
			суточные колебания интенсивности депрессии		
			возникновение в структуре депрессий прераптоидных состояний		
	*		все перечисленные		
2	1	2			
3			У психически больных наблюдаются следующие типы суицидов		
			демонстративный		
			истинный, обусловленный суицидальными мыслями		
			расширенный		
	*		все перечисленные		
2	1	3			
4			Суицидальное поведение может протекать в форме		
			упорных суицидальных высказываний		
			стремлений к самоубийству		
			наличия суицидальных намерений с их диссимуляцией		
	*		всего перечисленного		
2	1	4			
5			Профилактика суицидов заключается		

			во всем перечисленном, кроме		
			оценки степени суицидальной опасности состояния		
			принятия необходимых мер (госпитализации, адекватной терапии, установлении строго надзора		
			при необходимости - комплекса психотерапевтических мероприятий		
	*		необходимы гигиенические мероприятия		
2	1	5			
6			Не представляют суицидальной опасности		
			депрессии с фобиями		
			ступорозные депрессии		
			массивные апатические депрессии без суточных колебаний		
	*		все перечисленные депрессии		
2	2	1			
7			Суицидальное поведение у психически больных выражается		
			в мыслях о бессмысленности существования		
			в высказываниях о безвыходности ситуации, отсутствии надежд на излечение		
			в суицидальных мыслях		
	*		во всем перечисленном		
2	2	2			
8			Шантажно-демонстративное суицидальное поведение с большей вероятностью встречается у подростков с ___ акцентуацией характера		
			шизоидной		
			гипертимной		
	*		истероидной		
			психастенической		

2	2	3			
9			Внезапный суицид совершается преимущественно в рамках		
			кататонического возбуждения		
			панического пароксизма		
	*		меланхолического раптуса		
			бредового поведения под воздействием "голосов"		
2	3	1			
10			Ограниченное значение для антисуицидального барьера в пожилом возрасте имеет		
	*		страх смерти		
			наличие жизненных планов, замыслов		
			наличие референтной группы/близкого человека		
			религиозность/вера		
2	3	1			
11			Для выраженной депрессивной фазы биполярного аффективного расстройства 2 типа характерно		
			выявление парасуицидальных мыслей		
	*		двигательное торможение		
			выявление синдрома "астенической несостоятельности"		
			отсутствие нарушений аппетита		
2	3	1			
12			Суицидальной попыткой считается акт самоповреждения, совершённый с целью		
			снять боль		
	*		умереть		
			наказать себя		
			привлечь внимание		
2	3	1			

13			Понятия суицида и парасуицида соотносятся с наличием		
			сверхценной ипохондрии		
			самоповреждений на фоне расстройств личности		
			положительной динамики после совершения суицидальных попыток		
	*		намерений, предшествующих суициду		
2	2	3			
14			Суицидальный риск относительно невысок при		
			депрессии с бредом самообвинения		
			меланхолической депрессии с суточными колебаниями		
	*		ананкастической депрессии		
			депрессии с раптусами		
2	2	2			
15			Антивитальное настроение означает		
	*		утрату положительных эмоций, способности радоваться жизни, представляющейся скучной, утомительной и напрасной		
			нанесение самоповреждений		
			планирование самоубийства		
			неотступные мысли о самоубийстве		
2	2	1			
16			К вариантам постсуицидального периода по Абрумовой А.А. и Тихоненко В.А. не относится		
			аналитический		
			манипулятивный		
			критический		
	*		синтетический		
2	2	3			
17			Сильнейший фактор риска суицида		
			депрессия		

			подростковый возраст		
	*		суицидальная попытка в прошлом		
			безработица		
2	2	3			
18			При использовании научно-доказательных методов можно снизить уровень суицидов на		
			0%		
	*		10-20%		
			100%		
			50%		
2	2	3			
19			К периодам суицидогенеза не относится		
	*		выздоровление (посткризисный)		
			досуицидальный		
			постсуицидальный		
			пресуицидальный		
2	2	1			
20			Наиболее частый триггер суицидального процесса		
			психотические состояния		
	*		микросоциальный конфликт		
			разорение (долги)		
			Тяжелая физическая болезнь		
2	2	3			
21			Антикризисная (купирующая) профилактика проводится		
			в группах риска суицидального поведения		
			в населении в целом		
	*		в пресуицидальном и остром постсуицидальном периодах		
			только в остром постсуицидальном периоде		
2	2	1			

22			Что не относится к антисуицидальным факторам		
			духовные убеждения		
			неформальную (семейную) поддержку		
			рациональную психофармакотерапию		
	*		спиртное как «идеальный адаптоген»		
2	1	5			
23			Ведущий организационно-функциональный принцип суицидологических служб следующий		
			биопсихосоциальный		
			межведомственный		
			междисциплинарный (бригадный)		
	*		междисциплинарный и межведомственный		
2	1	4			
24			Депрессивной пациентке многопрофильной больницы после первого в жизни самоотравления более всего подходит при настрое продолжить лечение		
			амбулаторное лечение в ПНД		
			дневной стационар психоневрологического диспансера (ПНД) по месту жительства		
	*		кризисное отделение той же больницы		
			острое психиатрическое отделение		
2	1	3			
25			Индикативная (указующая) профилактика направлена на следующие группы-мишени риска суицидального поведения		
	*		все зарегистрированные психически больные		

			все соматически больные с ограничением функционирования		
			горюющие после суицида близкого		
			представители малых народов Севера и Дальнего Востока		
2	1	2			
26			К детерминантам первого ранга (по Б.С. Положему) суицидального поведения НЕ относятся		
			биологические		
			клинические		
			личностно-психологические		
	*		социальные (микросоциальные)		
2	1	1			
27			Что не относится к мероприятиям всеобщей профилактики?		
			повышение доступности и привлекательности психиатрических служб		
			повышение доступности общемедицинской помощи		
	*		раннее выявление лиц из групп высокого риска суицидального поведения		
			широкая психообразовательная программа для населения		
2	1	2			
28			Минимальный риск повторной суицидальной попытки при следующем типе постсуицида		
			аналитический		
	*		критический		
			манипулятивный		
			суицидально фиксированный		
2	1	1			
29			Намеренные самоповреждения кодируются в рубриках МКБ-10		
	*		X 60-84		

			кодируются лишь при тяжелых медицинских последствиях		
			кодируются по рубрике психического расстройства суицидента		
			не кодируются		
2	1	2			
30			Пресуицидальный период НЕ включает		
	*		прерванный суицид		
			этап пассивных суицидальных мыслей		
			этап суицидальных замыслов		
			этап суицидальных намерений		

### Перечень вопросов для собеседования

1. История развития отечественной и зарубежной судебной психиатрии
2. Задачи судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе.
3. Задачи судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе.
4. Закон РФ о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: основные положения
5. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы.
6. ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации": основные положения
7. Организация психиатрической помощи в РФ
8. Организация, структура судебно-психиатрической экспертной службы РФ
9. Этика и деонтология при проведении судебно-психиатрической экспертизы
10. Права судебно-психиатрических экспертов
11. Ответственность судебно-психиатрических экспертов
12. Виды госпитализации в психиатрический стационар.
13. Виды психиатрической помощи и социальной защиты, гарантированные государством
14. Выписка из психиатрического стационара
15. Обязанности администрации и медицинского персонала психиатрического стационара
16. Права пациентов, находящихся в психиатрических стационарах
17. Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия или без согласия его законного представителя.

18. Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический стационар в недобровольном порядке, обращение в суд по вопросу о госпитализации в недобровольном порядке
19. Право на деятельность по оказанию психиатрической помощи
20. Гарантии и льготы врачам-психиатрам, иным специалистам, медицинскому и иному персоналу, участвующему в оказании психиатрической помощи
21. Основания для помещения в психиатрический стационар в недобровольном порядке
22. Постановление суда по заявлению о госпитализации в недобровольном порядке. Продление госпитализации в недобровольном порядке
23. Права лиц, проживающих в психоневрологических учреждениях для социального обеспечения и обязанности администрации этих учреждений
24. Основание и порядок помещения лиц в психоневрологические учреждения для социального обеспечения
25. Принудительные меры медицинского характера.
26. Основания для применения принудительных мер медицинского характера. Цели применения и виды принудительных мер
27. Продление, изменение и прекращение принудительных мер медицинского характера
28. Уголовный Кодекс РФ. Незаконное помещение в психиатрический стационар
29. Права лиц, страдающих психическими расстройствами
30. Ограничения выполнения отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности.
31. Права и обязанности медицинских работников и иных специалистов при оказании психиатрической помощи. Независимость врача-психиатра при оказании психиатрической помощи
32. Понятие врачебной тайны при оказании психиатрической помощи
33. Согласие на лечение
34. Отказ от лечения.
35. Добровольность обращения за психиатрической помощью
36. Запрещение требования сведений о состоянии психического здоровья
37. 2. Методы судебно-психиатрического экспертного исследования
38. Понятие юридической релевантности психического расстройства
39. Структура экспертного судебно-психиатрического заключения
40. Экспертиза в кабинете следователя
41. Амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза
42. Стационарная экспертиза
43. Экспертиза в судебном заседании
44. Заочная и посмертная экспертиза
45. Повторные экспертизы
46. Дополнительные экспертизы
47. Формула невменяемости и ограниченной вменяемости

48. Медицинский и юридический критерий формулы невменяемости. Интеллектуальный и волевой компоненты юридического критерия невменяемости.
49. Юридическое следствие признания лица невменяемым.
50. Компетентность суда при вынесении вопроса о невменяемости. Презумпция вменяемости.
51. Соотношение вменяемости и вины.
52. Ограниченная вменяемость (ст.22 УК РФ)
53. Вопросы, ставящиеся перед судебно-психиатрическими экспертами в уголовном процессе
54. Освобождение от наказания в связи с психическим заболеванием.
55. Уголовно-процессуальная дееспособность
56. Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших (способность к даче показаний, судебно-психиатрическая оценка беспомощного состояния, судебно-психиатрическая оценка степени тяжести вреда здоровью).
57. Статьи Уголовного кодекса, регламентирующие порядок назначения принудительных мер медицинского характера.
58. Формы и виды принудительных мер медицинского характера.
59. Принципы проведения принудительного лечения, его назначения, условия их проведения и прекращения
60. Особенности применения принудительных мер медицинского характера в зависимости от вида психического расстройства
61. Понятие общественной опасности психически больных
62. Психопатологические механизмы, причины опасных действий психически больных, риск совершения и профилактика
63. Правовое положение несовершеннолетних.
64. Относительная уголовная ответственность несовершеннолетних.
65. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних
66. Дизонтогенез и его формы
67. Судебно-психиатрические и комплексные психолого-психиатрические экспертизы несовершеннолетних
68. Женская преступность. Агрессивные криминальные поведение и действия женщин: гендерные особенности, причины, специфика и судебно-психиатрическая оценка
69. Правовые основы организации психиатрической помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы
70. Организации и виды психиатрической помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы
71. Особенности диагностики психических расстройств у осужденных
72. Особенности психогенных расстройств у осужденных
73. Освобождение от наказания осужденных с психическими расстройствами
74. Фазы аффективных реакций
75. Аффективные реакции у здоровых

76. Аффективные реакции у страдающих психопатиями
77. Физиологический и патологический аффект, их судебно-психиатрическая оценка
78. Правоспособность и дееспособность.
79. Полная и частичная дееспособность.
80. Понятие о недееспособности в отечественном гражданском законодательстве.
81. Критерии недееспособности.
82. Опека.
83. Ограниченная дееспособность в отечественном гражданском законодательстве.
84. Попечительство.
85. Завещательная дееспособность
86. Экспертизы по определению недееспособности экспертизы по определению способности лица понимать значение своих действий и руководить ими при совершении сделок
87. Экспертиза по вопросу о недействительности сделок экспертиза по гражданским делам о признании лица недееспособным с установлением опеки
88. Экспертиза в гражданском процессе по делам о компенсации вреда здоровью
89. Вопросы, ставящиеся перед судебно-психиатрическими экспертами в гражданском процессе
90. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних
91. Судебно-психиатрические и комплексные психолого-психиатрические экспертизы несовершеннолетних в гражданском процессе
92. Судебно-психиатрическая экспертиза по делам защиты детей, подвергающихся жестокому обращению и насильственным действиям.
93. Экспертиза по делам защиты детей при семейных спорах о воспитании детей, разрешаемых в судебном порядке
94. Правовая основа, порядок назначения и организация комплексных судебно-психиатрических экспертиз
95. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза
96. Сексолого-психиатрическая экспертиза
97. Экспертиза индивидуально-психологических особенностей (личности) обвиняемого (подсудимого) и их влияния на его поведение во время совершения инкриминируемых им деяний.
98. Экспертиза аффекта у обвиняемого (подсудимого) в момент совершения инкриминируемых ему деяний.
99. Экспертиза способности несовершеннолетнего обвиняемого с отставанием в психическом развитии, не связанном с психическим расстройством, в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий либо руководить ими.

100. Экспертиза способности свидетеля или потерпевшего правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них правильные показания.
101. Экспертиза способности потерпевшей по делам об изнасилованиях понимать характер и значение совершаемых с нею действий или оказывать сопротивление виновному.
102. Экспертиза психического состояния лиц, окончивших жизнь самоубийством
103. Военно-врачебная экспертиза лиц, страдающих психическими расстройствами
104. Судебно-психиатрическая экспертиза военнослужащих
105. Сексологический метод обследования в судебной экспертизе
106. Сексологический анамнез
107. Цель, структура сексологического экспертного заключения
108. Комплексная судебная сексолого-психиатрическая экспертиза
109. Распространенность умственной отсталости. Причины умственной отсталости, структурно-динамические характеристики, степени умственной отсталости, возрастная динамика, судебно-психиатрическая оценка.
110. Общественно опасные действия лиц с умственной отсталостью, влияние повышенной внушаемости и подчиняемости на противоправное поведение умственно отсталых лиц.
111. Распространенность деменции, ее причины, степени и возрастная динамика. Судебно-психиатрическая оценка деменции
112. Общественно опасные действия лиц с деменцией.
113. Психопатологические нарушения при эпилепсии. Классификация припадков.
114. Пароксизмальные (эпилептиформные) расстройства. Сумеречные расстройства сознания. Дисфории. Судебно-психиатрическая оценка, значение
115. Изменения личности при эпилепсии. Судебно-психиатрическая оценка, значение
116. Особые формы эпилепсии (височная эпилепсия, диэнцефальная эпилепсия, рефлекторная эпилепсия, олигоэпилепсия, латентная эпилепсия, скрытая эпилепсия, поздняя эпилепсия). Судебно-психиатрическая оценка, значение
117. Психические расстройства при отдельных соматических, инфекционных заболеваниях, эндокринных, интоксикациях (при сердечно-сосудистой недостаточности, при инфаркте миокарда, при злокачественных опухолях, при почечной недостаточности, при ревматизме, при подостром септическом эндокардите, при легочной недостаточности, при гриппе, при СПИДе, при инфекционном гепатите, при туберкулезе, послеродовых септических состояниях и др.). Судебно-психиатрическая оценка, значение
118. Психические расстройства в остром и отдаленном периодах травм головного мозга. Судебно-психиатрическая оценка, значение

119. Психоорганический синдром. Судебно-психиатрическая оценка, значение.
120. Нейросифилис (сифилис мозга, гуммозные формы сифилиса, сухотка спинного мозга, прогрессивный паралич, старческий прогрессивный паралич). Судебно-психиатрическая оценка, значение
121. Энцефалиты (эпидемический энцефалит, расстройства сознания, постэнцефалитический паркинсонизм, гиперкинетические расстройства и др.). Судебно-психиатрическая оценка, значение.
122. Атеросклероз сосудов головного мозга, особенности клиники инициального этапа, изменения личности, аффективные и дисмнестические расстройства, психозы при атеросклерозе. Психические нарушения при атеросклерозе, протекающем с инсультами. Судебно-психиатрическая оценка, значение.
123. Сосудистая деменция (псевдоальцгеймеровский тип, псевдопаралитический тип, конфабуляторный и др.). Судебно-психиатрическая оценка, значение.
124. Судебно-психиатрическая оценка начальных явлений атеросклероза мозга и сосудистого слабоумия.
125. Психические расстройства при предстарческих психозах и старческом слабоумии, судебно-психиатрическая оценка.
126. БАР, типы течения, клиника, диагностика, возрастные особенности, судебно-психиатрическая оценка, значение.
127. Циклотимия, дистимия, эндореактивные дистимии, депрессии истощения, ларвированные депрессии: клиника, диагностика. Судебно-психиатрическая оценка, значение.
128. Психогенные (реактивные) состояния в судебно-психиатрической клинике.
129. Формы реактивных состояний, их течение. Патоморфоз (изменение современной клинической картины) психогенных состояний. Судебно-психиатрическая оценка психогенных состояний.
130. Психиатрия катастроф: определение, задачи. Понятие о первичных и вторичных жертвах.
131. Посттравматическое стрессовое расстройство («вьетнамский синдром»). Судебно-психиатрическая оценка.
132. Теории шизофрении. Классификация шизофрении, формы и течение болезни. Понятие о дефекте и ремиссии при шизофрении, значение в судебно-психиатрической практике.
133. Клиника шизофрении, основные и дополнительные диагностические симптомы, значение в судебно-психиатрической практике.
134. Постпроцессуальное хроническое изменение личности, клиническое и социальное значение, значение в судебно-психиатрической практике.
135. Непрерывно-текущая шизофрения, вялотекущая форма, клинические варианты, их прогноз, оценка и значение в судебно-психиатрической практике

136. Шизофрения, непрерывная форма, злокачественный вариант, основные признаки, клинические варианты, стереотип развития, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
137. Шизофрения, непрерывный тип течения, параноидная форма, клинические варианты, особенности развития, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
138. Шизофрения, шубообразный тип течения, клинико-динамическая модель, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
139. Шизофрения, рекуррентный тип течения, клиника, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
140. Онейроидный приступ рекуррентной шизофрении: этапы развития, психопатологическая структура, клиническое и социальное значение, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
141. Онейроидно-кататонический приступ рекуррентной шизофрении: этапы развития, психопатологическая структура, клинические особенности, прогноз, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
142. Онейроидно-бредовой приступ рекуррентной шизофрении: этапы развития, структура, клинические особенности, прогноз, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
143. Шизоаффективные психозы. Аффективно-онейроидный тип приступов: структура, динамика, клинические особенности, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
144. Шизоаффективные психозы. Транзиторные приступы: клинические варианты, подходы к лечению, прогноз, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
145. Шизотипическое расстройство: диагностические критерии, клиническая картина, социальное значение, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
146. Шизоидное расстройство личности: клиническая картина, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
147. Аффективные приступы в рамках шизоаффективных психозов. Дифференциальная диагностика с биполярным расстройством и шубообразным типом течения шизофрении, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
148. Фебрильная шизофрения при шубообразном типе течения: клиническая картина, диагностика, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
149. Вялотекущая шизофрения: клинические формы, общемедицинское и социальное значение, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
150. Параноидная шизофрения: стереотип развития, клинико-диагностические критерии, оценка и значение в судебно-психиатрической практике

151. Паранойяльная шизофрения: клиника, диагностика. Проблема паранойи, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
152. Подростковая шизофрения, особенности клинической картины, оценка и значение в судебно-психиатрической практике
153. Определение и структура личности. Сущность и причины расстройств личности. Структурно-динамические характеристики расстройств личности. Типология расстройств личности. Судебно-психиатрическая оценка, значение.
154. Психопатии и патологические развития личности. Судебно-психиатрическая оценка, значение.
155. Мотивация противоправных действий психопатических личностей.
156. Психопатические состояния: определение, критерии Ганнушкина, классификация, Судебно-психиатрическая оценка, значение.
157. Тревожное (уклоняющееся, избегающее) расстройство личности, клинические критерии, Судебно-психиатрическая оценка, значение расстройств личности.
158. Расстройство типа зависимой личности: клиническая картина, общемедицинское и социальное значение. Судебно-психиатрическая оценка, значение расстройств личности.
159. Циклоидная психопатия: клиническая картина, общемедицинское и социальное значение. Судебно-психиатрическая оценка, значение расстройств личности.
160. Диссоциальное расстройство личности: клиническая картина, общемедицинское и социальное значение. Судебно-психиатрическая оценка, значение расстройств личности.
161. Ананкастное расстройство личности: клиническая картина, общемедицинское и социальное значение. Судебно-психиатрическая оценка, значение расстройств личности.
162. Истерическое расстройство личности, клинико-диагностические критерии. Судебно-психиатрическая оценка, значение расстройств личности.
163. Психопатия, возбудимая (эпилептоидная) форма: клиническая характеристика, общемедицинское и социальное значение. Судебно-психиатрическая оценка, значение расстройств личности.
164. Психопатия, гипертимная форма: клиническая характеристика, общемедицинское и социальное значение. Судебно-психиатрическая оценка, значение расстройств личности.
165. Акцентуации характера: классификация, социальное и медицинское значение, дифференциальная диагностика с психопатиями.
166. Диссоциативные (конверсионные) расстройства: клинико-диагностические критерии.
167. Истерические психозы: диагностические критерии, клинические варианты, социальное и медицинское значение, судебно-психиатрическая оценка.
168. Биология сексуальности, половой диморфизм.
169. Понятия нормы и патологии в сексологии

170. Половая конституция
171. Классификация сексуальных расстройств. Девиации и парафилии, социальное и медицинское значение, судебно-психиатрическая оценка и значение.
172. Расстройства половой идентификации: классификация, клиника, социальное и медицинское значение, судебно-психиатрическая оценка.
173. Расстройства сексуального предпочтения: социальное и медицинское значение, судебно-психиатрическая оценка.
174. Расстройства копулятивного цикла: социальное и медицинское значение, судебно-психиатрическое значение и оценка.
175. Серийные сексуальные преступления как клинический вариант болезни зависимого поведения. Судебно-психиатрическое значение и оценка.
176. Понятие о нарушениях мотивационной компоненты волевого акта, извращениях мотивов деятельности. Клинические варианты (пиромания, клептомания, гемблинг, расстройства сексуального влечения и др.).
177. Определение и суть болезней зависимого поведения.
178. Понятие психической и физической зависимости от психоактивных веществ.
179. Алкоголизм: стадии развития, клиническая картина, социальное значение
180. Патологическое влечение к азартным играм (игровая зависимость): клиника.
181. Компьютерная зависимость: клиника, диагностика
182. Изменения личности при алкоголизме.
183. Простое алкогольное и патологическое опьянение, их судебно-психиатрическая оценка.
184. Первичная и вторичная, истинная и симптоматическая зависимость
185. Дифференциальная диагностика алкогольного параноида и манифестного параноидного психоза при шизофрении, сочетающейся с алкоголизмом.
186. Алкогольные психозы.
187. Наркомания.
188. Опиная зависимость: клиника, диагностика
189. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления галлюциногенов
190. Гашишные психозы: клиника, систематика
191. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления каннабиноидов
192. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления кокаина
193. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления седативных и снотворных веществ
194. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления летучих растворителей, клинико-диагностические критерии

195. Судебно-психиатрические экспертизы больных наркоманией.
196. Симуляция: мотивы, классификация
197. Сумеречное помрачение сознания, судебно-психиатрическое значение и оценка
198. Патологическое просоночное состояние, судебно-психиатрическое значение и оценка
199. Реакция короткого замыкания, судебно-психиатрическое значение и оценка
200. Патологическое опьянение, судебно-психиатрическое значение и оценка