

Частное учреждение дополнительного профессионального образования

«АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

(ЧУ ДПО «АНМО»)

УТВЕРЖДЕНО:

Директор

ЧУ ДПО «АНМО»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.Г. Булатова

«1» сентября 2020 г.

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**ПСИХИАТРИЯ**

Дополнительная профессиональная образовательная программа

послевузовского профессионального образования.

Специальность – Психиатрия

Смежные специальности – Психиатрия –наркология, Педиатрия

Тема: «Профосмотр несовершеннолетних. Особенности психических расстройств и расстройств поведения у детей»

г. Екатеринбург

2020 год

Образовательная программа составлена специалистами ЧУ ДПО «Академия непрерывного медицинского образования» на основании типовой образовательной программы дополнительного профессионального образования по специальности – Психиатрия ФГОС ВО 31.08.20 «Психиатрия», утвержден Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1062; Педиатрия Профессионального стандарта 02.001 «Специалист по педиатрии» утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. № 400н; Психиатрия – наркология ФГОС ВО 31.08.21 «Психиатрия-наркология», утвержден Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1063.

Программа составлена группой авторов:

**Стенникова Ольга Викторовна**, Начальник организационно-методического кабинета (МСЭ, диспансеризации несовершеннолетних и лекарственному обеспечению) «Детской городской больницы №15»

**Бебенин Александр Алексеевич,** заведующий детским отделением №3 центра психического здоровья детей и подростков Свердловской области, детский врач-психиатр, действующий член общественной организации «Российское общество психиатров»

Программа утверждена генеральным директором ЧУ ДПО «АНМО», Булатовой Натальей Геннадьевной.

Приказ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. №\_\_\_

**С**ОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка

2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план повышения квалификации

4. Рабочая программа учебных модулей

5. Оценочные материалы

6. Методические материалы

**1. Пояснительная записка**

**Категория слушателей: Категория слушателей**. Медицинские сотрудники, участвующие в организации и проведении медицинских профилактических осмотров несовершеннолетних: врачи с базовыми специальностями высшего профессионального образования: Лечебное дело, Педиатрия, послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) или профессиональная переподготовка по специальности,Психиатрия, Психиатрия-Наркология, Педиатрия.

**Форма** **дополнительного профессионального образования:** тематическое усовершенствование, 76 академических часов.

**Форма обучения:** очно - заочная, с частичным отрывом от производства с использованием дистанционных технологий

**Режим занятий:** 6 академических часов в день

**Цель:** Получение комплекса обобщенных систематизированных знаний, практическая отработка инструментов проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, позволяющих на высоком профессиональном уровне в современном правовом поле проводить обследование, диагностику психических расстройств и расстройств поведения детей и подростков.

**Актуальность учебной программы:**

Актуальность проблемы охраны психического здоровья в современном обществе объясняется ростом числа психических заболеваний среди населения самых разных регионов мира. Клинический опыт показывает, что многие психические заболевания берут начало в детском возрасте. Практическая сторона проблемы исходит из статистики: значительное увеличение числа девиаций в молодежной среде с неизбежностью влечет за собой рост заболеваемости, травматизации и суицидальных попыток, вовлечения в различные виды криминальной деятельности. В связи с этим, большие надежды возлагаются на раннюю диагностику, превентивные вмешательства и специализированное лечение психических нарушений у детей, начатое на первых этапах их появления. Это в свою очередь, требует высокой квалификации специалистов, принимающих, участие в профилактических осмотрах несовершеннолетних, постоянное обновление актуальных знаний, совершенствование их компетенций.

**Организационно-педагогические условия**.

**1.Формы учебных активностей:**

1. видеолекция **-** подготовленный и размещенный на учебном портале лекционный материал;
2. дистанционная интерактивная сессия (вебинар)**-** семинарское занятие, проходящее за счет использования виртуального программного обеспечения для телеконференцсвязи, проходит в режиме реального времени;
3. Практическое задание (ОСК) **-** ситуационная задача с перечнем вопросов для самостоятельной подготовки с последующей обратной связью от авторов курса. При решении ситуационной задачи происходит имитация процесса диагностики и лечения с помощью компьютерных устройств. Современные компьютерные телекоммуникации позволяют участникам вступать в интерактивный диалог с реальным партнером, а также делают возможным активный обмен сообщениями между пользователем и информационной системой в режиме реального времени. В результате выполнения симуляционной задачи происходит освоение практических навыков, выработка автоматически повторяемых действий, оперативное принятие адекватных решений, основанное на моделировании клинических и иных ситуаций, в том числе рисковых, максимально приближенных к реальным условиям.
4. самоподготовка **-** самостоятельное изучение представленных нормативных документов, методических пособий, клинических рекомендаций по каждому из разделов цикла;
5. индивидуальная консультация **-** возможность задать вопрос и получить ответ от экспертов на цикле;
6. тестирование онлайн.

**2.Технические средства**: многофункциональная учебная платформа в среде интернет.

**3.Функции учебной платформы:**

1. индивидуальная регистрация слушателей;
2. размещение нормативных и методических материалов;
3. размещение расписания учебных активностей;
4. просмотр видеолекций;
5. ссылки на вебинары;
6. размещение практических заданий;
7. размещение тестовых заданий

8) интерактивный чат для консультаций с экспертами.

**4.Формы аттестации:**

1. промежуточная аттестация проводится в форме выполнения практических заданий. Правильность выполнения практических заданий рассматривается на вебинаре и не влияет на оценку итогового тест-контроля.
2. итоговая аттестация включает тестовый контроль. Оценивается автоматически по 100 бальной системе. Дается 2 попытки на сдачу тестового контроля.

Менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»;

70-80% правильных ответов - «удовлетворительно»;

81-90% - «хорошо»;

91-100% - «отлично».

При условии освоения Учебного плана в полном объёме и успешном прохождении итоговой аттестации слушателям выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца по программе «Профосмотр несовершеннолетних. Особенности психических расстройств и расстройств поведения у детей».

Реализация дополнительной профессиональной образовательной программы обеспечена необходимыми учебно-методическими ресурсами и квалифицированными педагогическими кадрами.

**2. Планируемые результаты обучения:**

В результате успешного освоения образовательной программы совершенствуются следующие профессиональные компетенции:

**В диагностической деятельности:**

* Диагностика психических расстройств и расстройств (Код А/01. 88)
* Проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации (Код А/04. 88)
* Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (Код А/05. 88)

**В лечебной деятельности:**

* Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности (Код А/02. 88)

**Категория слушателей** утверждена в п. 1 Образовательной программы и включает в себя врачей с базовыми специальностями высшего профессионального образования: «Лечебное дело», «Педиатрия», послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) или профессиональная переподготовка по специальности- «Психиатрия». Данная категория слушателей включена в образовательную программу, так как занимаются непосредственным проведением профилактических осмотров с целью выявления психических отклонений у несовершеннолетних детей.

Психические заболевания, поражающие детей, могут касаться различных областей медицины, поэтому врачам со специальностями «Педиатрия» и «Психиатрия-наркология» данная программа поможет работать с психологическими симптомами, такими как тревога и депрессия у детей, вовремя их распознать и оказывать медикаментозную, эмоциональную и социальную поддержку ребёнку и его семье.

1. **Учебный план повышения квалификации**

**Категория слушателей**. Медицинские сотрудники, участвующие в организации и проведении медицинских профилактических осмотров несовершеннолетних: врачи с базовыми специальностями высшего профессионального образования: Лечебное дело, Педиатрия, послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) или профессиональная переподготовка по специальностямПсихиатрия, Психиатрия-Наркология, Педиатрия.

**Продолжительность** **обучения**: 76 часов

**Форма обучения**: очно-заочная, с использованием дистанционных технологий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модуля** | **Всего часов** | **В том числе** |
| **Видео лекции** | **Вебинары** | **ОСК** | **Самоподготовка** |
| 1. | Новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних | 11 | 2 | - | 5 | 4 |
| 2. | Оформление документации по итогам проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних | 26 | 4 | 3 | 5 | 14 |
| 3. | Синдромы, развивающиеся в детском возрасте. Подростковая психиатрия | 35 | 7 | 4 | 6 | 18 |
|  | **Итоговая аттестация** | **4** | - | - | - | - |
|  | **ИТОГО** | 76 | 13 | 7 | 16 | 36 |

**4. Рабочая программа**

**Модуль №1. Новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних**

**Трудоемкость:** 11 академических часов, в том числе

Видеолекции – 2 ак. часа

Практические задания(ОСК) – 5 ак. часов

Самоподготовка –4 ак.часа

**Содержание учебного модуля**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модуля** | **Всего часов** | **В том числе** |
| **Видео лекции** | **Вебинары** | **ОСК** | **Самоподготовка** |
| 1. | Новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних | 9 | 2 | - | 3 | 4 |
| 1.1 | Нормативные документы, регламентирующие проведение предварительных и периодических медицинских осмотров | 5 | 1 | - | 2 | 1 |
| 1.2 | Требования нормативных актов. Оснащение кабинетов. Ведение документации | 4 | 1 |  | 1 | 2 |

**Модуль №2.** **Оформление документации по итогам проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних**

**Трудоемкость**: 26 академических часов, в том числе

Видеолекции – 4 ак. часов

Вебинары – 3 ак. часа

Практические задания – 5 ак. часов

Самоподготовка –14 ак. часов

**Содержание учебного модуля**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модуля** | **Всего часов** | **В том числе** |
| **Видео лекции** | **Вебинары** | **ОСК** | **Самоподготовка** |
| 2. | Оформление документации по итогам проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних | 12 | 2 | 2 | 2 | 6 |
| 2.1 | Трудные вопросы оформления документации по итогам проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних | 12 | 2 | 1 | 1 | 8 |

**Модуль №3. Синдромы, развивающиеся в детском возрасте. Подростковая психиатрия**

**Трудоемкость:** 35 академических часов, в том числе

Видеолекции -7 ак. часа

Вебинары –4 ак. час

Практическое задание(ОСК) – 6 ак. часов

Самоподготовка – 18 ак. часов

**Содержание учебного модуля**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модуля** | **Всего часов** | **В том числе** |
| **Видео лекции** | **Вебинары** | **ОСК** | **Самоподготовка** |
| **3.** | Синдромы, развивающиеся в детском возрасте. Подростковая психиатрия | 35 | 7 | 4 | 6 | 18 |
| 3.1 | Ранний детский аутизм | 17,5 | 3,5 | 2 | 3 | 9 |
| 3.2 | Подростковая психиатрия | 17,5 | 3,5 | 2 | 3 | 9 |

**5. Оценочные материалы.**

Итоговый тест-контроль, состоящий из 40 вопросов, проходит в режиме онлайн:

1. Тест открывается в последнюю пятницу цикла и доступен для прохождения в течение трёх суток.

2. Тест состоит из 40 вопросов. В вопросах выберите 1 верный ответ!

3. После каждого вопроса нужно нажимать кнопку ОТВЕТИТЬ. После последнего - отправить на проверку

4. После 1 попытки Вам доступен протокол ответов в котором будет указано на какой вопрос Вы ответили верно, а на какой нет. У Вас будет возможность сделать работу над ошибками и воспользоваться 2 попыткой

5. Каждая попытка не ограничена по времени

6. Примеры тестовых вопросов, используемых для оценки полученных знаний:

**1. Какого этапа нервно-психического реагирования, согласно В.В. Ковалёву, не существует:**

- Эмоционально-идеаторный уровень

- Сомато-вегетативный уровень

- Невротический уровень

- Аффективный уровень

- Психомоторный уровень

**2. Укажите возраст, соответствующий психомоторному уровню нервно-психического реагирования, согласно В.В.Ковалёву:**

- 0-3 лет

- 3-7 лет

- 5-10 лет

- 11-17 лет

**3. К патологическим формам воспитания относится всё, кроме:**

- Гипопротекция

- Смена типов воспитания

- Гиперпротекция

- Воспитание одним родителем

- Повышенная моральная ответственность

**4. Синдром невропатии в детском возрасте не включает:**

- Повышенная нервно-психическая возбудимость и истощаемость

- Нарушение моторных функций

- Соматовегетативные расстройства

**5. К патологическим страхам относится все, кроме:**

- Навязчивые страхи

- Страхи со сверхценным содержанием

- Бредовые страхи

- Фиксированные страхи

- Психопатологически недифференцированные страхи

- Ночные страхи

**6. В каком уровне нервно-психического реагирования по В.В. Ковалёву встречаются синдром патологического фантазирования и синдром страхов:**

- Эмоционально-идеаторный уровень

- Сомато-вегетативный уровень

- Аффективный уровень

- Психомоторный уровень

**7. Какой классификации заикания не существует:**

- По локализации судорог

- По степени тяжести

- По возрасту

- По течению

**8. Термин «аутизм» предложил:**

- В. Ковалёв

- Д. Исаев

- Э. Блейлер

- В. Каган

**9. Развитие психических функций у детей с аутизмом имеет серьёзные искажения:**

- С дошкольного возраста

- С подросткового возраста

- С младенческого возраста

- С младшего школьного возраста

**10. Наилучший эффект в развитии ребёнка с аутизмом можно добиться при работе с ним:**

- В больших группах

- В индивидуальных занятиях

- В малых подгруппах

- Всё верно

**11. К наиболее часто применяемым антидепрессантам при лечении аутизма у детей относится всё, кроме:**

**-** Амитриптилин

- Феварин

**-** Кломипрамин (Анафранил СР)

**-** Сертралин

**12. К наиболее часто применяемым антиконвульсантам при лечении аутизма у детей относится всё, кроме:**

**-** Вальпроевая кислота

**-** Карбамазепин

- Топирамат

**-** Ламотриджин

**13. К наиболее часто применяемым антипсихотикам при лечении аутизма у детей относится всё, кроме:**

- Хлорпротиксен

**-** Рисперидон

**-** Галоперидол

**-** Клозапин

**14. К нормальным поведенческим реакциям в подростковом возрасте относится всё, кроме:**

**-** Реакция эмансипации

**-** Реакция группирования

**-** Реакции увлечения хобби-реакции

**-** Реакция протеста

**-** Реакции, обусловленные формирующимся сексуальным влечением

**15. К расстройствам поведения в детском возрасте относится всё, кроме:**

- девиантное

- делинквентное

- оппозиционно-вызывающее

- криминальное

**16. Тип расстройства поведения, характеризующийся сочетанием упорного диссоциального или агрессивного поведения со значительным общим нарушением взаимоотношений ребенка с другими детьми, это:**

- Несоциализированное расстройство поведения

- Расстройство социального поведения, ограниченное рамками семьи

- Социализированное расстройство поведения

- Оппозиционно-вызывающее расстройство

**17. Тип расстройства поведения, характеризующийся стойким диссоциальным или агрессивным поведением и возникает у детей, обычно хорошо интегрированных в группе сверстников**

- Несоциализированное расстройство поведения

- Расстройство социального поведения, ограниченное рамками семьи

- Социализированное расстройство поведения

- Оппозиционно-вызывающее расстройство

**18. Тип расстройства поведения, при котором ненормальное поведение целиком или почти целиком, ограничивается домом и/или взаимоотношениями с самыми близкими родственниками.**

- Несоциализированное расстройство поведения

- Расстройство социального поведения, ограниченное рамками семьи

- Социализированное расстройство поведения

- Оппозиционно-вызывающее расстройство

**19. В триаду симптомов при дисморфомании входит всё, кроме:**

- идеи физического недостатка

- идеи отношения

- аффективные нарушения

- деперсонализация и дереализация

**20. Синдром, ведущим симптомом которого являются непрерывные размышления о философских и социальных проблемах: смысле жизни и смерти, предназначении человечества и т.д.:**

- Гебоидный синдром

- Аноректический синдром

- Синдром метафизической интоксикации

- Синдром эндогенной юношеской астенической несостоятельности

**21.Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы могут осуществляться:**

1) в медицинской организации

2) в образовательной организации

3) верно 1) и 2)

**22.В поименные списки несовершеннолетних для проведения профилактических осмотров не включаются:**

1. несовершеннолетние до 12 месяцев
2. несовершеннолетние старше 2-х лет, подлежащих диспансеризации сирот и оставшихся без попечения родителей
3. несовершеннолетние, имеющие категорию «ребенок-инвалид»

**23.Календарный план проведения профилактических осмотров утверждается руководителем медицинской организации:**

1. не позднее, чем за 5 дней до начала календарного года
2. не позднее, чем за 10 дней до начала календарного года
3. не позднее, чем за 1 месяц до начала календарного года
4. не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного года

**24.Информированное добровольное согласие несовершеннолетнего или его законного представителя на проведение профилактического осмотра должно быть оформлено:**

1. в день проведения профилактического осмотра
2. не позднее, чем за 5 дней до начала профилактического осмотра
3. не позднее, чем за 10 дней до начала профилактического осмотра

**25.При проведении профилактического осмотра несовершеннолетним до 2-х лет жизни могут учитываться результаты осмотров врачами-специалистами (кроме рентгенологических) и исследований, давность которых не превышает:**

1. 1 месяца с даты проведения осмотра и/или обследования
2. 3 месяцев с даты проведения осмотра и/или обследования
3. 6 месяцев с даты проведения осмотра и/или обследования

**26.Проведение ультразвукового исследования сердца при профилактическом осмотре показано в возрасте (мес.):**

1. 1
2. 3
3. 6
4. 12

**27.Проведение электрокардиографического исследования при профилактическом осмотре показано в возрасте (мес.):**

1. 1
2. 3
3. 6
4. 12

**6. Методические материалы**

1. Приказ МЗ РФ от 10 августа 2017 года N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»
2. Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года N 514н
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 2014 г. N 581н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ
4. Детская психиатрия. Г.М.Кожина, В.Д. Митеев, М., Медицина, 2012
5. Детская Психиатрия. под ред. Э.Г.Эйдемиллера, СпБ, изд. Питер, 2005
6. Детская и подростковая психиатрия. Клинические лекции для профессионалов. Под ред. Ю.С.Шевченко. изд. МИА, 2017, 1124
7. Психиатрия детского возраста. Исаев Д.Н., С-Петербург, изд. Спецлитература,2013, 450с.