

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор



В.А. Поляков

«01» _____ 04 _____ 2025 г

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.О.33 ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

уровень высшего образования - специалитет

Форма обучения

Очная

Квалификация

Врач-лечебник

Год приема

2025

СОГЛАСОВАНО:

Кафедра «Социально-экономических
и гуманитарных дисциплин»

Москва 2025

Оценочные материалы разработаны в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело и в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, приведены в п. 1 рабочей программы дисциплины.

Собеседование по контрольным вопросам

1. Психическая индивидуальность. Уровни индивидуальности: темперамент, характер, личность.
2. Внутренняя картина болезни, факторы, ее определяющие, значение в лечебно-диагностическом процессе.
3. Реакция личности на болезнь. Варианты соматозогнозии.
4. Синдром эмоционального выгорания, причины, клинические проявления, профилактика.
5. Медицинская деонтология. Основные принципы.
6. Основы психогигиены и психопрофилактики, особенности в психиатрической практике.
7. Психокоррекция в общемедицинской практике. Основные психотерапевтические приемы
8. Организация психиатрической помощи. Закон «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании».
9. Оказание психиатрической помощи
10. Основания для недобровольного психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации психически больных. Освидетельствование и госпитализация.
11. Основы судебно-психиатрической экспертизы (понятие вменяемости, дееспособности). Принудительное лечение.
12. Основы военно-психиатрической экспертизы.
13. Уход и наблюдение за больными, имеющими стремление к самоубийству. Профилактика самоубийств.
14. Отказ от еды при психических расстройствах. Методы искусственного питания
15. Ощущение и восприятие. Основные симптомы и синдромы нарушений ощущений и восприятия. Сравнительно-возрастные особенности расстройств ощущений и восприятия.
16. Сверхценные, навязчивые и бредовые идеи, определения, сравнительно-возрастные особенности бреда.
17. Интеллект. Врожденное и приобретенное слабоумие.
18. Память. Основные симптомы и синдромы расстройства памяти.
19. Эмоциональная сфера. Симптомы и синдромы эмоциональных расстройств, сравнительно-возрастные особенности.
20. Сознание. Общие признаки нарушенного сознания (критерии К.Ясперса). Синдромы помраченного сознания, возрастные особенности.
21. Симптомы психомоторных расстройств. Кататонические ступор, возбуждение.
22. Шизофрения, классификация по типам течения, сравнительно-возрастные особенности.
23. Аффективные расстройства: циклотимия и маниакально-депрессивный психоз.
24. Психические нарушения при черепно-мозговой травме, сравнительно-возрастные особенности. Профилактика, лечение и реабилитация.
25. Эпилептические припадки и их эквиваленты. Данные электроэнцефалографии для диагностики эпилепсии.
26. Психические расстройства при общих инфекциях, особенности у детей.

27. Нарушения психики при соматических заболеваниях
28. Наркомании. Стадии, клиника, лечение
29. Алкоголизм, формы и стадии алкогольной болезни. Алкогольные (металкобольные) психозы, систематика, клиника.
30. Психопатии. Диагностические критерии, этиология, клинические варианты. Возраст формирования психопатий.
31. Умственная отсталость (олигофрении). Этиология, систематика, клиника, профилактика, лечебно-педагогическая коррекция.
32. Психогенные расстройства, диагностические критерии. Лечение.
33. Психотропные препараты, их систематика. Показания к их применению.
34. Транквилизаторы, показания и противопоказания к их применению.
35. Нейролептики. Показания к применению, побочные действия, методы коррекции.
36. Антидепрессанты. Показания и противопоказания к применению.
37. Нормотимики, их лечебное и профилактическое значение.
38. Ноотропные (нейрометаболические) препараты. Показания и противопоказания.
39. Психотерапевтические методы лечения, основные методы, показания и противопоказания

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

☐ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

☐ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

☐ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

☐ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

2. Задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов (Распределение тестовых заданий по компетенциям), необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Код компет	Наименование компетенции	Наименование индикатора	Номер задания, соответствующег
------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------------

енции			о данной дисциплине/практике
ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ИД 1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента	1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1
		ИД 2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	1.2, 2.2, 3.2, 4.2, 5.2
		ИД3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	1.3, 2.3, 3.3, 4.3, 5.3
		ИД 8. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	1.4, 2.4, 3.4, 4.4, 5.4
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1.5, 2.5, 3.5, 3.9, 4.5, 5.5, 5.9
		ИД 4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	1.6, 2.6, 2.9, 3.6, 4.6, 4.9, 5.6
		ИД 5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.	1.7, 2.7, 3.7, 4.7, 5.7
		ИД 6 Проводит организацию персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности	1.8, 1.9, 2.8, 3.8, 4.8, 5.8

		лечения	
--	--	---------	--

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения Компетенций

Знать:

1. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02 июля 1992 года;
2. основные принципы организации психиатрической помощи;
3. определение и характеристику психологически сложных ситуаций в медицине (отказ от лечения, высокопоставленные пациенты, неизлечимые заболевания, симуляция и агравация, сообщение негативной информации)
4. типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений психиатрического профиля
5. клиническую характеристику симптомов и синдромов психических расстройств, уровни и ранги психопатологических нарушений.
6. порядок и особенности сбора жалоб и анамнестических данных у пациентов, страдающих психическим расстройством
7. методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного психиатрического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику, электроэнцефалографию, межполушарную эхографию, компьютерную и магнитно-резонансную томографию головного мозга).
8. клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных психических расстройств, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
9. критерии диагноза различных психических расстройств в соответствии с МКБ
- 10.
10. алгоритм взаимодействия первичного медицинского звена со специализированной психиатрической помощью для разработки тактики ведения пациентов с различными уровнями и рангами психопатологических нарушений
11. немедикаментозные и медикаментозные методы терапии психических расстройств

Уметь:

1. применить и проиллюстрировать знание юридических и этических норм в моделируемых ситуациях;
2. анализировать психологически сложные ситуации в медицине (отказ от лечения, неизлечимые заболевания, сообщение негативной информации, симуляция и агравация, врачи и высокопоставленные пациенты) с оценкой альтернативных вариантов действий в нестандартных ситуациях, определением меры социальной и этической ответственности за принятые решения
3. сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение, четко представляя маршрут больного, заполнить историю болезни, выписать рецепт
4. определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи: назначить основные лабораторные и инструментальные методы диагностики на стационарном этапе с целью установления факта наличия или отсутствия коморбидного заболевания, тяжести состояния и риска осложнений;

5. с учетом полученных данных параклинических методов обследования распознать уровни психопатологических синдромов и последующей формулировкой синдромального диагноза

6.определять у пациента основные симптомы, синдромы психических расстройств с учетом особенностей динамики клинических проявлений

7.сформулировать синдромальный диагноз и обосновать его принадлежность к тому или иному разделу МКБ 10

8. определять показания к выбранным методам немедикаментозных и медикаментозных воздействий, обосновать выбранную тактику при различных патологических синдромах и нозологических формах с учетом уровня и ранга психопатологических нарушений

Владеть:

1. навыком прогноза результатов принятых решений и оценки степени социальной и этической ответственности за них.

2. навыками заполнения медицинской документации (истории болезни, направления на дополнительные методы обследования, рецептурных бланков)

3. навыками проведения клинико-психопатологического обследования больного, проведения рутинных психологических методов обследования, а также навыками интерпретации заключений параклинических методов обследования с целью установления факта наличия или отсутствия психического расстройства.

4. навыками постановки предварительного диагноза в соответствии с критериями МКБ 10 на основании специфических симптомов и синдромов психического расстройства с последующим направлением пациента в специализированную сеть.

5. навыками выбора оптимальной тактики ведения пациентов с психическими расстройствами с учетом вариантов течения и степени тяжести заболевания.

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта

	ответа. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с развернутым ответом	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между термином и определением

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Термин		Определение	
А.	Абсанс	1.	форма помрачения сознания с преобладанием растерянности, бессвязности мышления, речи и движений
Б.	Обнубиляция	2.	кратковременное (несколько секунд, долей секунды) выключение (отсутствие) сознания
В.	Дезориентировка	3.	легкая оглушенность, помрачение сознания легкой степени
Г.	Аменция	4.	нарушение ориентировки в окружающем

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	3	4	1

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между термином и определением

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Термин		Определение	
А.	Осмотр	1.	прощупываются ткани и органы, чтобы определить их размеры, консистенцию, положение, наличие болезненности и уплотнений
Б.	Пальпация	2.	прослушиваются звуки, издаваемые органами в процессе функционирования
В.	Перкуссия	3.	оценивается состояние кожи, осанки, походки, измеряются рост и вес, оценивается психическое состояние и уровень сознания

Г.	Аускультация	4.	проводится постукивание по поверхности тела с целью анализа звуков
----	--------------	----	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	1	4	2

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между видами шизофрении по доминирующим симптомам:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Вид шизофрении		Доминирующий симптом	
А.	Параноидная	1.	Болезнь не имеет доминирующих симптомов, поэтому её нельзя отнести ни к одной из вышеописанных групп.
Б.	Гебефреническая (дезорганизованная)	2.	Больному кажется, что его преследуют или что он является очень важной персоной.
В.	Кататоническая	3.	Ярко выражена психомоторная симптоматика. Активная жестикуляция может резко сменяться ступором.
Г.	Недифференцированная	4.	Возникают нарушения эмоциональной сферы, наблюдается расстройство всех мыслительных операций.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	3	1

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между тестами, которые используют при определении симптомов психических расстройств и пояснениями:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Тест		Пояснение	
А.	Шкала депрессии Бека	1.	Тест предназначен для оценки широкого диапазона психических симптомов, включая тревогу, депрессию, соматические симптомы и другие.
Б.	Симптоматический опросник SCL-90	2.	Тест позволяет выявить внутриличностные конфликты,

			нарушения в эмоциональной сфере пациента.
В.	Тест ТАТ	3.	Тест для самооценки депрессии.
Г.	Шкала Цунга	4.	Тест на депрессию, который оценивает наличие и степень депрессивных симптомов.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	2	3

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между психическими расстройствами по Международной классификации болезней (МКБ-10):

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

МКБ		Расшифровка	
А.	F25	1.	Неуточненный неорганический психоз
Б.	F29	2.	Обсессивно-компульсивное расстройство
В.	F31	3.	Биполярное аффективное расстройство
Г.	F42	4.	Шизоаффективные расстройства

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	3	2

Задание №6

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между препаратами и расшифровкой

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Препарат		Пояснение	
А.	Антидепрессанты	1.	группа психотропных лекарственных препаратов, основное действие которых направлено на уменьшение тревожности, страха и эмоционального напряжения.
Б.	Антипсихотики	2.	группа лекарственных препаратов, предназначенных для лечения

			депрессии, тревожных расстройств и некоторых других психических заболеваний.
В.	Транквилизаторы	3.	психотропные вещества, которые активизируют психическую и, в меньшей степени — физическую активность организма.
Г.	Психостимуляторы	4.	психотропные препараты, которые подавляют психическую (высшую) нервную деятельность, эмоциональное состояние и поведение.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	1	3

Задание №7

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между синдромом и определениями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Синдромы		Определение	
А.	Астения	1.	Сопровождается снижением интеллектуальной деятельности, психических процессов в целом.
Б.	Галлюцинаторные состояния	2.	Сопровождается быстрой утомляемостью, низкой работоспособностью, лабильностью настроения.
В.	Слабоумие	3.	Характеризуются устойчивыми ложными убеждениями (бредом), которые сохраняются не менее месяца.
Г.	Бредовые расстройства	4.	Проявляются восприятием несуществующих объектов или явлений.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	1	3

Задание №8

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между психометрическими критериями научности психодиагностических методик с их содержанием.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

--	--

А.	комплексная характеристика методики, включающая сведения об области исследуемых явлений и репрезентативности диагностической процедуры по отношению к ним (тест измеряет то, на что он направлен).	1.	валидность
Б.	характеристика методики, отражающая точность измерения и устойчивость результатов к действию посторонних случайных факторов.	2.	стандартизация
В.	регламентация (требование единообразия) процедуры проведения методики для того, чтобы уменьшить влияние посторонних факторов и таким образом повысить надежность	3.	достоверность
Г.	критерий качества теста, обеспечивающий защиту его результатов от непреднамеренных мотивационных искажений или сознательных фальсификаций	4.	надежность

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
1	4	2	3

Задание №9

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между термином и определением

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Суицидология	1.	отрасль клинической медицины, изучающая психические (душевные) расстройства, методы их диагностики, профилактики и лечения.
Б.	Психиатрия	2.	раздел психологии (на стыке с медициной), изучающий психические явления с точки зрения их взаимосвязи с болезнями
В.	Наркология	3.	область медицины, изучающая проявления наркомании, токсикомании и хронического алкоголизма, разрабатывающая методы их диагностики, лечения и профилактики.
Г.	Клиническая психология (медицинская психология)	4.	наука, изучающая теоретические и практические аспекты суицидального

			поведения
--	--	--	-----------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	3	2

2. Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность вопросов в анкете:

1.	вопросы простые, нейтральные по смыслу
2.	вопросы, требующие анализа, размышления
3.	вопросы о возрасте, поле, образовании опрашиваемого

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	2
---	---	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность степени выраженности слабоумия:

1.	идиотия
2.	имбецильность
3.	дебильность

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	2	1
---	---	---

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность степени аутизма по основным признакам общения:

1.	наблюдается значительное снижение навыков вербального и невербального общения, поведенческие нарушения
2.	возникают трудности с установлением контакта с другими людьми, общением
3.	реакция на социальное взаимодействие минимальна, поведение имеет стереотипный характер

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	1	3
---	---	---

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность степени аутизма по основным признакам общения:

1.	наблюдается значительное снижение навыков вербального и невербального общения, поведенческие нарушения
2.	возникают трудности с установлением контакта с другими людьми, общением
3.	реакция на социальное взаимодействие минимальна, поведение имеет стереотипный характер

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	1	3
---	---	---

Задание № 5

Прочитайте текст и установите последовательность степени деменции по степени когнитивных нарушений:

1.	Происходит практически полный распад памяти и остальных когнитивных способностей.
2.	Характеризуется относительно умеренными когнитивными нарушениями
3.	Когнитивный дефицит прогрессирует и становится очевидным для окружающих.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	3	1
---	---	---

Задание № 6

Прочитайте текст и установите последовательность степени депрессии в зависимости от того, как проявляются физические и психические симптомы

1.	Признаки становятся более явными и охватывают широкий диапазон психических и физических проявлений.
2.	Пациенты часто испытывают чувство усталости, бессонницу, потерю интереса к жизни и деятельности, плохое настроение, снижение самооценки.
3.	Характеризуется наличием дополнительных психотических симптомов — таких как галлюцинации, бредовые идеи, сильная раздражительность и агрессивность.
4.	Симптомы могут включать суицидальные мысли и действия.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	1	4	3
---	---	---	---

Задание № 7

Прочитайте текст и установите последовательность поколений антидепрессантов:

1.	Флувоксамин, Сертралин, Пароксетин, Циталопрам, Эсциталопрам
2.	Амитриптилин, Мелипрамин, Анафранил
3.	Флуоксетин

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	3	1
---	---	---

Задание № 8

Прочитайте текст и установите последовательность поколений нейролептиков:

1.	Рisperидон, Кветиапин, Клозапин
2.	Брексипразол, Карипразин
3.	Флуфеназин, Галоперидол, Хлопромазин

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	2
---	---	---

Задание № 9

Прочитайте текст и установите последовательность стадии шизофрении по степени клинических проявлений:

1.	Больной становится эмоционально холодным, апатичным, безразличным к происходящему вокруг. Происходит деградация личности.
2.	На этом этапе отсутствуют какие-либо клинические проявления заболевания.
3.	Характеризуется внезапным возникновением невротоподобной симптоматики (напряжения, тревоги, беспокойства, навязчивых мыслей) и нарушений

	психосоциального функционирования.
4.	На этом этапе больной имеет яркие признаки психоза, такие как бред, галлюцинации, двигательное возбуждение, и, как правило, впервые попадает в психоневрологический диспансер.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	3	4	1
---	---	---	---

3. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, определенных в психологических понятиях, называют:

- а) психопатологическим симптомом,
- б) психопатологическим синдромом,
- в) патопсихологическим синдромом,
- г) патопсихологическим симптомом,
- д) патопсихологическим феноменом.

Ответ: в

Обоснование: Патопсихологический синдром — это комплекс симптомов, которые встречаются вместе и имеют общую причину или патогенез. Такие синдромы облегчают диагностику и лечение психических нарушений, так как указывают на определённые закономерности в проявлении заболевания.

Задание № 2

Больная довольна, что заболела, утверждая: "Смогу уделить больше внимания детям, не буду водить их в детский садик, сделаю ремонт в квартире, немного почитаю, займусь любимым делом". Какой это тип реагирования на болезнь?

- 1) утилитарный,
- 2) эйфорический,
- 3) гармоничный,
- г) нозофильный,
- д) эгоцентрический.

Ответ: г

Обоснование: Нозофильный тип отношения к болезни — это тип субъективного восприятия заболевания, при котором больной получает удовлетворение от того, что болезнь освобождает его от обязанностей.

Задание № 3

Синдром астенический характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) физической истощаемости
- б) психической истощаемости
- в) фиксационной амнезии
- г) аффективной лабильности
- д) нарушений сна.

Ответ: в

Обоснование: Фиксационная амнезия — неспособность запоминать, хранить и воспроизводить новую информацию, а также фиксировать в сознании текущие события и события недавнего прошлого. У больного не нарушены сознание и мотивации, но он не может вспомнить, что было только что на обед или что происходило несколько минут назад.

Задание № 4

Синдром галлюцинаторно-параноидный характеризуется:

- а) сочетанием бреда преследования, воздействия,
- б) психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями,
- в) разнообразными галлюцинациями,
- г) всем перечисленным,

Ответ: г

Обоснование: Галлюцинаторно-параноидный синдром (синдром Кандинского — Клерамбо) характеризуется сочетанием бредовых идей преследования и воздействия, явлений психического автоматизма и псевдогаллюцинаций

Задание № 5

Для шизофрении считаются характерными все перечисленные расстройства, кроме:

- а) неврозоподобных расстройств,
- б) бредовых расстройств,
- в) галлюцинаторно-бредовых расстройств,
- г) судорожного синдрома,

Ответ: г

Обоснование: Судорожный синдром — это состояние, характеризующееся непроизвольными сокращениями мышц, которые могут проявляться в виде тремора или припадков.

Задание № 6

Базовыми препаратами для лечения психозов являются:

- а) нейролептики,
- б) транквилизаторы,
- в) нормотимики,
- г) все перечисленное,

Ответ: а

Обоснование: Нейролептики (антипсихотики) — группа психотропных препаратов, которые подавляют активность центральной нервной системы человека и применяются для уменьшения симптомов психоза.

Задание №7

Показаниями к проведению инсулинокоматозной терапии являются:

- а) острые и подострые состояния шизоаффективной структуры,
- б) аффективно-параноидные состояния,
- в) острые и подострые параноидные состояния,
- г) все перечисленные,

Эталон ответа: г

Обоснование: Инсулинокоматозная терапия (инсулиношочковая терапия, ИКТ) — метод интенсивной биологической терапии в психиатрии, при котором искусственно вызывают гипогликемическую кому с помощью введения больших доз инсулина.

Задание №8

Расстройства памяти это все перечисленное, кроме:

- а) дисмнезии,
- б) амнезии,
- в) конфабуляции,
- г) парамнезии,
- д) сделанных воспоминаний.

Эталон ответа: д

Обоснование: Расстройства памяти — это нарушения нормального функционирования памяти, которые проявляются в виде трудностей с запоминанием новых данных или воспоминанием уже известных фактов.

Задание №9

Расстройства дереализации проявляются всем перечисленным, кроме:

- а) того, что окружающее воспринимается лишенным эмоционального резонанса, безжизненным, мертвым
- б) неспособности определять год, месяц, число, время года, день недели
- в) восприятия окружающего зловещим, мистически таинственным, необычно радостным
- г) возникновения ощущения, что рядом кто-то находится, с одновременным осознанием ошибочности возникающего чувства
- д) нарушения способности восприятия в виде невозможности устанавливать связи явлений и понимать смысл происходящего.

Эталон ответа: г

Обоснование: Расстройства дереализации (синдром дереализации-деперсонализации) — это состояние, при котором человек испытывает чувство нереальности происходящего с собой или вокруг.

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Ведущие нарушения при раннем детском аутизме:

- а) психоорганический синдром,
- б) нарушение высших корковых функций,
- в) слабость побуждений,
- г) низкая потребность в общении с окружающими,

Ответ: в, г

Обоснование: Ведущие нарушения при раннем детском аутизме — это психоорганический синдром и слабость побуждений,

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для болезни Дауна характерно:

- а) наличие лишней - 21-й хромосомы,
- б) отсутствие 20-й хромосомы,
- в) длинные конечности, короткое туловище,
- г) монголоидный разрез глаз,

Ответ: а, г

Обоснование: для болезни Дауна характерно наличие лишней - 21-й хромосомы и монголоидный разрез глаз.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Травматическая болезнь характеризуется:

- а) возникновением только бессудорожных пароксизмов,
- б) возможностью сочетания судорожных и бессудорожных пароксизмов,
- в) возможностью развития дисфорических состояний,
- г) возможностью развития изменений личности по паранояльному типу.

Ответ: б, в

Обоснование: Травматическая болезнь характеризуется возможностью сочетания судорожных и бессудорожных пароксизмов и развития дисфорических состояний.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Генетические методы исследования психических больных используются:

- а) для динамического контроля эффективности терапии,
- б) для определения степени риска психических заболеваний у потомства,
- в) для всего перечисленного,
- г) для уточнения диагноза,

Ответ: б, г

Обоснование: для определения степени риска психических заболеваний у потомства и для уточнения диагноза используются генетические методы исследования психических больных.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Виды экспертиз в психиатрии:

- а) судебно-психиатрическая
- б) военно-психиатрическая
- в) медицинская
- г) все перечисленное верно

Ответ: а, в

Обоснование: В психиатрии выделяют разные виды экспертиз, которые связаны с оценкой психического состояния, диагностикой психических расстройств или исследованием особенностей личности. Среди них судебно-психиатрическая, медицинская и психолого-педагогическая.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Госпитализация психически больных производится в следующем порядке:

- а) в добровольном порядке
- б) по заявлению родственников
- в) принудительно по постановлению суда

Ответ: а, б

Обоснование: Госпитализация психически больных производится в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании». Добровольно или по решению суда принудительно.

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К основным разделам психиатрии не относится:

- а) судебная психиатрия
- б) психофармакология
- в) геронтопсихология
- г) психоанализ

Ответ: в,г

Психоанализа — это отрасль общей психологии, цель изучить и скорректировать внутренние конфликты, скрытые мотивы и бессознательные процессы личности. Геронтопсихология — это отрасль психологии исследующая психику людей пожилого возраста, помогая понять специфику их потребностей и переживаний.

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Укажите личностные изменения, наиболее характерные для сенильной деменции

- а) повышенная тревожность
- б) эгоцентризм
- в) эмоциональное огрубение
- г) критическое отношение к состоянию

Ответ: б,в

Обоснование: для сенильной деменции наиболее характерны эгоцентризм и эмоциональное огрубение.

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для начальной стадии болезни Пика характерно:

- а) прогрессирующая амнезия
- б) изменение личностных черт
- в) критика к болезни
- г) эйфорический оттенок настроения

Ответ: б,г

Обоснование: для начальной стадии болезни Пика характерно изменение личностных черт и эйфорический оттенок настроения

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная 15 лет, ученица 9 класса. По характеру спокойная, уравновешенная, прилежная. Последние полгода стала грубой, раздражительной, гневливой с родными. На занятиях дерзила, кривлялась, гримасничала, после замечаний просто уходила из класса и где-то бродила. Начала курить. После замечаний матери перестала приходить домой. Заявила, что ей скучно со сверстниками, «они все смешные дураки», на улицах приставала к парням. Будучи госпитализированной в отделение дурачится, кривляется, изображает акробатические движения, при этом оголяется, задирает халат, не смущаясь окружающих. На замечание медсестры еще более оголяется, громко смеется, высовывает язык. Постоянно гримасничает, морщит лоб, хмурит брови. В поступках нелепа: на свидании с

родными свалила все принесенные продукты в одну тарелку, хохотала, а на замечание матери стала ее щипать. Установите синдром.

Ответ: Синдром гебефренический (возбуждение).

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная 36 лет. В анамнезе имеется указание на заболевание «системной красной волчанкой» в течение 3-х лет. В настоящее время обострение болезни. Поступила в психиатрическую клинику в связи с неправильным поведением. Физическое состояние: бледно-серый оттенок кожи, выглядит истощённой, губы бледные, сухие, постоянный субфебрилитет. Психическое состояние: при поступлении растеряна, возбуждена, мечется в постели, совершает непрерывные движения конечностями, головой; успокаивается ненадолго и вновь становится беспокойной в пределах постели. Ориентировку выяснить не удастся. Речь непоследовательна, бессвязна: «Крошка,...окрошка... ложка, ...дайте кошку... крошку» или же состоит из отдельных слогов, звуков.

Окружающую обстановку не оценивает, родных не узнает. В беседу с больной вступить не удастся. Настроение крайне изменчиво: то плаксива, то улыбается или громко смеется, но быстро истощается и становится безразличной. Содержание высказываний зависит от изменения настроения.

В вечернее время на фоне тревожного аффекта по высказываниям можно предположить наличие вербальных галлюцинаций. По окончании обострения наблюдалась полная амнезия болезненных переживаний. Установите синдром.

Ответ: Синдром аментивный.

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной 29 лет. Находясь в состоянии алкогольного опьянения, заснул на проезжей части дороги, в темноте на него наехал мотоцикл, в результате пациент получил тяжелые множественные переломы костей обеих ног. В состоянии шока был доставлен в районную больницу, где был прооперирован, на ноги наложены гипсовые повязки. Общее состояние оценивалось как средней тяжести, держалась субфебрильная температура. В конце вторых суток пребывания в травматологическом отделении вечером резко изменилось психическое состояние: долго не мог заснуть, был беспокоен, просил не выключать свет в палате, т.к. под кроватями видел то мышей, то крыс, то каких-то собак. Затем вроде бы успокоился, задремал, был оставлен в палате один. Вскоре из палаты слышались громкие крики, шум, в дверях палаты появился больной, с трудом передвигающийся на загипсованных ногах. В руках он держал спицу для костного вытяжения, размахивал ею перед собой, делая ею выпады, как шпагой. При этом громко кричал, что не даст себя убить,

что он справится со всеми волкодавами, которых на него натравливают, кому-то громко отвечал будто бы на какие-то вопросы. Из отрывочных высказываний можно было понять, что он находится на каком-то складе. При виде бегущих к нему медработников, других больных, проковылял к окну и, разбив стекло и раму, выбросился в окно. Установите синдром.

Ответ: Синдром делириозный.

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Мальчик С., 10 лет. Раннее психофизическое развитие: сидел с 9 мес., пошел в 1,5 года, фразовая речь сформировалась к 4 годам. Посещал детское дошкольное учреждение, где отличался неусидчивостью, неподчиняемостью, ломал игрушки. В 7 лет пошел в общеобразовательную школу. Адаптировался с трудом, не мог высидеть урок, мог встать и ходить на уроке, без спроса выбегал за дверь, обижал других детей. Школьную программу усваивал с большим трудом, научился читать по слогам, но не запоминал стихи, не понимал смысл пословиц и поговорок, тяжело давалась математика, не мог решить простые задачи. Был формально переведен на домашнее обучение. Однако дома также не усваивал программу, издевался над приходящим к нему учителем (подложил в сумку дохлую мышь, вытащил из сумки учителя паспорт и разрисовал фотографию).

установите диагноз.

Ответ: Умственная отсталость легкой степени с нарушениями поведения.

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Мальчик Ю., 13 лет. Наследственность отягощена, родители употребляли алкоголь и наркотики. Отец попал в ДТП и умер, когда мать была беременна. Мать умерла через 2 месяца после рождения ребенка от передозировки наркотиков. Воспитывался прабабушкой, которая в силу возраста не могла в достаточной степени ухаживать за ребенком и заниматься его развитием. Раннее психофизическое развитие без отклонений: сидел в 5 мес., пошел в 1 год, фразовая речь сформировалась к 2 годам. В дошкольном возрасте перенес пневмонию. Детсад не посещал, находился дома с прабабушкой, которая страдала выраженными нарушениями слуха и зрения, с трудом передвигалась по дому. До 3-4 лет ребенка недокармливали, кормили 1-2 раза в день кашей через соску, не доедал, был истощенным, боялся воды, в связи с чем практически не купался. В 6 лет ребенок был передан на воспитание опекуну. В 7 лет во время прохождения комиссии перед поступлением в школу выяснилось, что ребенок не знает букв, не умеет читать, писать, словарный запас мал и скуден.

Установите диагноз.

Ответ: Пограничная интеллектуальная недостаточность в связи с неблагоприятными условиями воспитания, педагогической запущенностью.

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Для купирования различных видов психомоторного возбуждения применяют:

Ответ:.

При купировании психотического возбуждения используются препараты группы нейролептиков (№№ 1-4 – аминазин, №№ 5-6 – тизерцин). Все препараты вводятся внутривенно капельно или в виде инъекций.

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Препараты антипсихотического (нейролептического) действия показания к применению.

Ответ: Антипсихотики (нейролептики) – препараты, снимающие психомоторное возбуждение, обладающие антигаллюцинаторным, антибредовым эффектом. Используются при лечении психических расстройств психотического уровня.

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

На какие две группы можно разделить основные методы терапии психических расстройств

Ответ: Биологические методы: инсулинокоматозная терапия (ИКТ), электросудорожная терапия (ЭСТ), пирогенная терапия, методы экстрокорпоральной детоксикации, метод лечебного голодания; Психофармакотерапия (ПФТ).

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная Г., 61 года, находится в клинике психиатрии на стационарном лечении.

Психическое состояние. В собственной личности ориентирована, но затрудняется в определении своего возраста, знает, что находится в клинике. Затрудняется назвать точное число и месяц, год называет приблизительно, при этом ссылается на плохую память, смущается. В отделении время проводит пассивно и однообразно. Много лежит в постели, иногда сидит в кругу сознательных больных, но лишь безучастно слушает их разговоры. Больная внешне достаточно опрятная, чистая, доброжелательно относится к окружающим. Охотно беседует с врачом, говорит тихим голосом, но модуляции его живые. Мимика и жесты скупые, бедные, но соответствуют содержанию разговора и ситуации. Темп речи несколько замедленный словарный запас ограничен, ответы односложные, но по существу задаваемых вопросов. Жалуется на головную боль, головокружение, шум в ушах, общую слабость, быструю утомляемость, плохую память. Настроение ровное, но иногда при разговоре о своей болезни начинает плакать, затем быстро успокаивается. Испытывает выраженные затруднения при воспоминаниях о событиях прошлого. Из личной жизни вспоминает лишь некоторые даты, эмоционально ярко окрашенные в прошлом (смерть матери, свадьба, рождение ребенка). Даты событий общественной жизни путает, некоторые вообще вспоминает с трудом. Не может запомнить имя и отчество врача, текущую дату, несмотря на многократные повторения. При нейропсихологическом исследовании обнаруживается резкая истощаемость активного внимания. Грубо нарушено механическое, смысловое и ассоциативное запоминание. Осмысление привычных задач, знакомых пословиц, понимание картин и т.п. без особых затруднений. Новые задания понимает с трудом, осмыслить не может, сильно огорчается по этому поводу. Критика к своему состоянию сохранена. Конкретных планов на будущее не строит, с грустью в голосе говорит, что ее цель – спокойно дожить свой век.

установите синдром.

Ответ: Синдром лакунарная (дисмнестическая) деменция.

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе текущего контроля успеваемости используются следующие критерии.

<i>Наименование, обозначение</i>	<i>Показатели выставления минимального количества баллов</i>
----------------------------------	--

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьёзные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий. На защите практической работы даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Лабораторная работа	Лабораторная работа выполнена в полном объеме; Представлен отчет, содержащий необходимые расчеты, выводы, оформленный в соответствии с установленными требованиями; Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Контрольная работа	Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Правильно решено не менее 50% заданий
Тест	Правильно решено не менее 50% тестовых заданий
Ситуационные задачи	Ответ на вопрос задачи дан не менее чем на 50%. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
Устный опрос	Даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов. Продемонстрированы знания основного учебно-программного материала
	Удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа
Реферат/Доклад	Тема реферата (доклада) раскрыта. Используются рекомендуемые источники. Соблюдены требования к объему и оформлению реферата (доклада).

Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения дисциплины

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели, критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля приведены в таблице

Т а б л и ц а

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
«зачтено»	Обучающийся демонстрирует знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, умеет применять его при выполнении конкретных заданий, предусмотренных программой дисциплины
«не зачтено»	Обучающийся демонстрирует значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение

КРИТЕРИИ

оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных

	уровне.	об устойчиво закрепленном практическом навыке.	дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне
--	---------	---	---