

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Сурат Лев Игоревич
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.07.2022 11:50:28
Уникальный программный ключ:
90e61d348f2245de4566514a87350a9d89d73c851b3f3160a03a9eff20fb4800

**Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОАНАЛИЗА»**

УТВЕРЖДЕНА
ученым советом МИП
(в составе ДПП)
Протокол от «16» февраля 2022 г. № 5

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Психофармакология
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
профессиональной переподготовки
Клиническая психология

Москва, 2022 г.

Авторы–составители:

Руководитель программы:

кандидат психологических наук, доцент,
Заведующая кафедрой клинической и
коррекционной психологии Государственной
классической академии им. Маймонида, член-
корр. АМТН

(подпись)

Л.В. Сенкевич

Доктор психологических наук,
действительный член (академик) Академии
медико-технических наук

(подпись)

Т.Г. Визель

Заведующий медико-реабилитационным
отделением Психиатрической клинической
больницы № 4 им. П. Б. Ганнушкина
Департамента здравоохранения г. Москвы,
психиатр, психотерапевт, сексолог

(подпись)

А.В. Палин

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>стр</u>
<u>1. Цель и задачи дисциплины (модуля)</u>	4
<u>2. Планируемые результаты обучения дисциплины (модуля)</u>	4
<u>3. Объем дисциплины (модуля)</u>	4
<u>4. Структура и содержание дисциплины (модуля)</u>	5
<u>4.1. Структура дисциплины (модуля)</u>	5
<u>4.2. Содержание дисциплины (модуля)</u>	6
<u>5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы слушателей дисциплины (модуля)</u>	6
<u>6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)</u>	8
<u>7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)</u>	14
<u>7.1. Нормативно-правовые документы</u>	14
<u>7.2. Основная литература</u>	14
<u>7.3. Дополнительная литература</u>	14
<u>7.4. Интернет-ресурсы</u>	14
<u>7.5. Справочные системы</u>	14
<u>7.6. Иные источники</u>	15
<u>8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)</u>	15

1. Цель и задачи дисциплины

Дисциплина имеет своей целью:

- формирование современных представлений о психотропных средствах, сущности и механизмах действия на центральную нервную систему, использования в практической психологии, эффективности и безопасности применения психотропных средств, индивидуализации фармакотерапии, фармакологической коррекции нарушений умственной деятельности в условиях психологического стресса, решении проблем повышения работоспособности и профилактики переутомления

Основными задачами модуля являются:

- ознакомление слушателей с классификацией психотропных препаратов;
- усвоение характеристик основных групп психотропных препаратов;
- изучение желательных и нежелательных эффектов психотропных средств;
- изучение психологических эффектов, сопровождающих психофармакотерапию.

2. Планируемые результаты обучения дисциплины

Указываются компетенции, а также знания, умения и практический опыт, приобретаемый в результате освоения модулей (таблица 1).

Таблица 1.

Планируемые результаты обучения дисциплины

Задачи профессиональной деятельности	Профессиональные компетенции или трудовые функции (формируются и (или) совершенствуются) ПК и ПСК	Знания	Умения	Практический опыт
Консультативный и психотерапевтический	Способен к разработке и реализации совместно с другими специалистами программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (ПСК-6)	Имеет представления о: - методах, технологиях психологического консультирования и психотерапии, принципы разработки программ психологического вмешательства; - классификации групп лекарственных средств, применяемых в психиатрии; показания, противопоказания и побочные эффекты психотропных препаратов	Умеет: - самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинко-психологическое вмешательство в целях улучшения состояния и динамики психологического здоровья населения.	Определяет изменения когнитивных процессов, поведение и личность человека в процессе психофармакотерапии; Владеет навыками отслеживания динамики психического состояния пациентов в процессе психофармакотерапии

3. Объем дисциплины

Таблица 2

Объем дисциплины

Вид учебной работы		Количество часов (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)	С применением электронного обучения и (или) дистанционных образовательных технологий (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)
Контактная работа слушателя с преподавателем, в том числе:		18	18
лекционного типа (Л) / Интерактивные занятия (ИЗ)		10	10
лабораторные занятия (практикум) (ЛЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)		-	-
В форме практической подготовки			
Практические (семинарские) занятия (ПЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)		8	8
Самостоятельная работа слушателя (СР)		8	8
Контактная самостоятельная работа (КСР)		-	-
Промежуточная аттестация	форма	Зачет	Зачет
	час.		
Общая трудоемкость по учебному плану (час./з.е)		26	26

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Структура дисциплины

Таблица 3

Структура дисциплины

№п/п ¹	Наименование (разделов/тем) ² дисциплины (модуля)	Общая трудоемкость, час. ³	Контактная работа (с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения), час. ⁷					Самостоятельная работа, час. ⁸	Текущий контроль успеваемости ⁹	Промежуточная аттестация (форма/час) ¹⁰	Код компетенции ¹¹
			Всего ⁴	В форме практической подготовки ⁵	В том числе						
					Лекции / в интерактивной форме ⁶	Практические (семинарские) занятия	Контактная самостоятельная работа, час ⁸				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Тема 1. Общие сведения о психотропных препаратах и их свойствах	6			2	2		2			
2	Тема 2. Особенности различных групп препаратов	10			4	3		3			

3	Тема 3. Психофармакотерапия различных нервно-психических расстройств	10			4	3		3			
		26			10	8		8		3	

4.2. Содержание дисциплины

Таблица 4

Содержание дисциплины

Номер темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
Тема 1. Общие сведения о психотропных препаратах и их свойствах	Понятие психотропного средства. Основные свойства психотропных препаратов. Зависимость действия препарата от химической структуры вещества, от методики введения в организм. Клиническая «мишень» действия психотропных средств. Соматотропное действие психотропных средств. Понятие купирующей и поддерживающей психофармакологической терапии. Лечебное значение «синдрома отмены» психотропного средства. Классификация психотропных препаратов, характеристика групп.
Тема 2. Особенности различных групп препаратов	Нейролептические препараты, их свойства и применение. Характеристика нейролептиков, особенности химической структуры, механизм действия, основные физиологические и клинические эффекты. Понятие нейролепсии. Мишень действия нейролептиков, антипсихотическая активность. Показания и противопоказания к применению, эффективность курсовой терапии. Зависимость результатов лечения от дозировок и способа введения в организм. Побочные явления и осложнения при лечении нейролептиками. Особенности купирующей и поддерживающей терапии нейролептиками. Антидепрессанты, механизм действия, границы терапевтической эффективности. Современные теории происхождения депрессий. Влияние антидепрессантов на патогенетические механизмы депрессий. Слагаемые антидепрессивного эффекта психотропных препаратов. Стимулирующие антидепрессанты. Антидепрессанты с седативным и противотревожным действием. Транквилизаторы. Современные представления о нейрохимической основе тревожных расстройств. Механизмы действия и типы транквилизаторов. Гипнотики. Зависимость от транквилизаторов. Побочные эффекты и осложнения. Проблема применения транквилизаторов неспециалистами.
Тема 3. Психофармакотерапия различных нервно-психических расстройств	Общие принципы лечения невротозов и психопатий. Общие принципы терапии невротозов, психопатий. Основные задачи терапии н. Особенности лечения неврастении. Особенности терапии обсессивного невроза. Лечение невротической депрессии; особенности течения истерического невроза. Общие принципы лечения шизофрении. Общие принципы лечения шизофрении. Пути преодоления терапевтической резистентности при терапии шизофрении; понятие об интенсивной психофармакотерапии, ее особенности. Преимущества применения атипичных нейролептиков. Особенности терапии различных форм шизофрении. Общие принципы лечения МДП, депрессивных расстройств различной этиологии. Общие принципы терапии маниакально-депрессивного психоза. Особенности лечения депрессивной фазы МДП, особенности терапии маниакальной фазы МДП. Применение нормотимиков в лечении МДП. Особенности терапии депрессивных расстройств психогенного, экзогенного и эндогенного происхождения. Общие принципы лечения алкоголизма и наркоманий. Общие принципы терапии алкоголизма. Особенности купирования алкогольных психозов. Основные препараты, используемые для лечения алкогольной зависимости, их характеристика, особенности применения (антабус, тетурам, эспераль, лидевин). Общие принципы терапии наркоманий. Основные препараты, используемые для лечения наркотической зависимости, характеристика, особенности применения. Совместное ведение больного психиатром и психологом. Расширение круга терапевтических целей и задач. Терапевтический альянс. Возможности комбинированной терапии.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы слушателей по дисциплине

Обучение по дисциплине предполагает изучение курса в ходе лекционных, практикумов, практических занятий и самостоятельной работы слушателей. Занятия проводятся в различных формах с целью формирования знаний, практических

умений, навыков и компетенций с проведением контрольных мероприятий. С целью обеспечения успешного обучения слушатель должен готовиться к аудиторным занятиям, поскольку они являются важнейшей формой организации учебного процесса:

- знакомят с новым учебным материалом;
- разъясняют учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизируют учебный материал;
- ориентируют в учебном процессе.

Подготовка к аудиторному занятию заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущего аудиторного занятия;
- сопоставьте результаты проведенной самостоятельной работы с изученным материалом на аудиторном занятии;
- подготовьте задания, которые были даны преподавателем для подготовки дома;
- узнайте тему предстоящего занятия (по тематическому плану);
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебным пособиям;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите в аудитории.

Подготовка к промежуточной аттестации

Для успешной сдачи промежуточной аттестации необходимо, помимо пошагового освоения дисциплины (модуля) в течении курса, представлять структуру дисциплины, ориентироваться в связях системы понятий дисциплины, проблемах и задачах соответствующей области знания. При подготовке к промежуточной аттестации слушатель должен не только повторить содержание курса, но и сопоставить свое представление о данной области с предлагаемой в процессе преподавания курса системой понятий и закономерностей, а также практических инструментов работы.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию:

1. Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.
2. Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, не останавливаясь пока на тех заданиях, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.
3. Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия по одной строчке или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.
4. Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.
5. Думайте только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.
6. Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.
7. Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

8. При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем. Большую помощь оказывают Интернет-тренажеры.

9. Для подготовки к тестированию слушателю необходимо подробно ознакомиться с материалами занятий и рекомендованной литературой.

6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине

Тема 1 – Тема 3

Типовые темы контрольных работ

1. Психологические аспекты применения психофармакологических средств.
2. Понятие лекарственного патоморфоза.
3. Особенности терапии кататонической шизофрении.
4. Особенности терапии гебефренной шизофрении.
5. Понятие этиотропной терапии.
6. Понятие патогенетической терапии.
7. Понятие компенсаторной терапии.
8. Понятие заместительной терапии.

Типовые темы рефератов

1. История развития психофармакологии и психофармакотерапии.
2. Современная психофармакотерапия: перспективные направления исследований.
3. Основные терапевтические эффекты психотропных средств.
4. Купирование абстинентных явлений при алкоголизме; особенности поддерживающей терапии.
5. Профилактическая терапия психических заболеваний в России и за рубежом.
6. Лечение эпилепсии у детей.
7. Лечение аффективных расстройств у пожилых больных.

Типовые тестовые задания

1. Больной С., 39-и лет, страдающей циклотимией (МКБ – 10, F34.0), рекомендуются следующие психотропные средства:

- A. Флуфеназина деканоат
- B. Карбамазепин
- C. Трифлуперидол
- D. Пипотиазин
- E. Ни одно из перечисленных

2. Тригексифенидил является производным группы:

- A. Простых аминоэфиров
- B. Сложных аминоэфиров
- C. Пропанолдериватов
- D. Глютаровой кислоты
- E. Ни одной из перечисленных

3. Показаниями к назначению больному депрессией ингибитора моноаминоксидазы (MAO) типа А - моклобемида являются:

1. Вялость
2. Заторможенность
3. Безынициативность
4. Резистентность к лечению другими антидепрессантами

4. Больные, страдающие депрессией и получающие курсовое лечение ингибиторами МАО, должны исключить из употребления такие продукты, как:
1. Сыры
 2. Шоколад
 3. Копчености
 4. Хлебобулочные изделия
5. Антипсихотическое действие галоперидола связано с блокировкой:
1. Серотониновых рецепторов
 2. Ацетилхолиновых рецепторов
 3. ГАМК-А-рецепторов
 4. Дофаминовых рецепторов
6. Для купирования галлюцинаций и бреда предпочтителен выбор следующего препарата:
- A. Сертралин
 - B. Мезокарб
 - C. Оксазепам
 - D. Галоперидол
 - E. Тиоридазин
7. Нейролептик клозапин является производным:
- A. Бутирофенонов
 - B. Бензамида
 - C. Пиримидина
 - D. Фторированных пиперазиновых производных фенотиазина
 - E. Индола
8. У больного невротоподобной шизофренией, отмечается также нарушение проводимости миокарда. На фоне пароксизмальной аритмии развился кардиофобический синдром. Больному рекомендуется:
1. Оланзапин
 2. Диазепам
 3. Дулоксетин
 4. Пропранолол
9. К нормотимикам (тимоизолептикам) относятся следующие препараты:
1. Пипотиазин
 2. Зуклопентиксол
 3. Фепрозидин
 4. Лития карбонат
10. Для терапии посттравматического стрессового расстройства (ПТСР, МКБ – 10, F 43.1) можно использовать такие препараты, как:
1. Пирлиндол
 2. Пароксетин
 3. Хлорпротиксен
 4. Тофизолам
11. Препарат гопантеновой кислоты может быть эффективен при следующих состояниях:
- A. Церебрастенический синдром
 - B. Синдром Капгра
 - C. Синдром психического автоматизма
 - D. Онейроидный синдром
 - E. Ни один из названных
12. Следующие препараты применяются для улучшения мнестических функций:
- A. Альпразолам
 - B. Дисульфирам

- C. Гамма-аминомасляная кислота
 - D. Все перечисленные выше
 - E. Ни один из перечисленных
13. Антидепрессанты, которые могут вызывать нарушение сердечной проводимости:
- 1. Имипрамина
 - 2. Амитриптилина
 - 3. Кломипрамина
 - 4. Флюоксетина
14. Обострение продуктивных симптомов шизофрении может быть связано с употреблением препаратов:
- 1. Гопантевая кислота
 - 2. Алпразолам
 - 3. Тиопроперазин
 - 4. L-dopa
15. Для лечения гипоманиакального состояния в рамках шизоаффективного расстройства целесообразно применить:
- A. Перфеназин
 - B. Лития карбонат
 - C. Пипотиазин
 - D. Тримипрамин
 - E. Ни один из перечисленных
16. Для купирования приступов тревоги, страха, сопровождающихся бурными вегетативными нарушениями (тахикардия, гипергидроз, подъем артериального давления, гиперемия кожных покровов лица и шеи), целесообразно назначить:
- A. Пирлиндол
 - B. Мезокарб
 - C. Карбамазепин
 - D. Пропранолол
 - E. Ни один из перечисленных
17. У девочки-подростка 14-и лет, ставшей свидетелем трагической гибели близкого человека, диагностировано посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР, МКБ – 10, F 43.1). Рекомендуемая терапия включает:
- 1. Рациональную психотерапию
 - 2. Флюоксетин
 - 3. Диазепам
 - 4. Тиопроперазин
18. Для купирования онейроидного приступа шизофрении с кататоническим возбуждением больному показано парентеральное введение:
- 1. Тримипрамина
 - 2. Трифлуоперазина
 - 3. Лития оксибутирата
 - 4. Дроперидола
19. После перенесенного приступа пароксизмальной тахикардии у больного, страдающего ишемической болезнью сердца, возникло кардиофобическое состояние. Показана следующая терапия:
- 1. Рациональная психотерапия
 - 2. Гипносуггестивная психотерапия
 - 3. Хлордиазепоксид
 - 4. Алимемазин
20. Антипсихотическое действие перфеназина обусловлено блокированием:

1. Серотониновых рецепторов
 2. Гистаминовых рецепторов
 3. Рецепторов ГАМК
 4. Постсинаптических Дофамин-2 рецепторов
21. У больного В., 15-и лет, после перенесенной 2 года назад черепно-мозговой травмы отмечается повышенная утомляемость, трудность усвоения учебного материала, вспышки раздражительности, сногворение. На электроэнцефалограмме выявлена повышенная судорожная готовность. Для лечения показаны следующие препараты:
- А. Гопантенвая кислота
 - В. Трифлуперидол
 - С. Имипрамин
 - Д. Эметина гидрохлорид
 - Е. Ни один из перечисленных
22. Для стабилизации настроения у больного шизоаффективным психозом вовремя терапевтической ремиссии следует использовать:
1. Тиопроперазин
 2. Хлорпромазин
 3. Мезокарб
 4. Карбамазепин
23. У пациента К., 63 лет, страдающего болезнью Альцгеймера, отмечается выраженная депрессия. Какие из нижеперечисленных антидепрессантов показаны в данном случае:
1. Амитриптилин
 2. Флюоксетин
 3. Имипрамин
 4. Сертралин
24. Для купирования психогенно возникшего состояния тревоги, страха, сопровождающихся вегетативной симптоматикой (пароксизмальной тахикардией, гипергидрозом кистей рук, подмышечных впадин, повышением артериального давления), целесообразно назначить больному:
1. Диазепам
 2. Тримипрамин
 3. Пропранолол
 4. Метопролол
25. В психопатологической структуре депрессивно-параноидного состояния у больного параноидной шизофренией доминируют идеи самообвинения. В соматическом статусе следует отметить наличие закрытоугольной правосторонней глаукомы. Больному показаны:
1. Сультоприд
 2. Амитриптилин
 3. Имипрамин
 4. Флуоксетин
26. Острое маниакально-бредовое состояние с психомоторным возбуждением у больной шизоаффективным психозом купируется препаратом/препаратами:
1. Сультоприд
 2. Амитриптилин
 3. Галоперидол
 4. Пенфлуридол

Шкала оценивания теста

За каждый правильный ответ слушателю начисляется от 0 до 2 баллов. Максимальное количество баллов за тест - 40. Также преподавателем могут снижаться баллы за несоблюдение регламента выполнения тестового задания

Шкалы оценивания контрольных работ

8-10 баллов - выставляется при условии, что слушатель полностью выполнил задание и проявил отличные знания учебного материала. Вопросы раскрыты полно, изложение материала логично, выводы аргументированы;

5-7 баллов – выставляется при условии, что слушатель выполнил все задания, продемонстрировал хорошие знания по пройденному материалу, но не сумел обосновать предложенные решения;

2-5 баллов – выставляется при условии, что слушатель полностью выполнил задание контрольной при наличии в ней существенных неточностей и недочетов, не умения слушателя верно применить полученные знания.

0-1 балл - выставляется при условии, что слушатель не полностью выполнил задание проявил недостаточный уровень знаний, не смог объяснить полученные результаты, в работе отсутствуют выводы.

Шкала оценивания реферата

«отлично» – выполнены все требования к написанию: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к оформлению;

«хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении;

«удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата;

«неудовлетворительно» – реферат слушателем не представлен; тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Форма и средства (методы) проведения промежуточной аттестации

Формой промежуточной аттестации по учебному плану является экзамен.

Экзамен по дисциплине проводится в традиционной форме.

Типовые вопросы к экзамену

1. Предмет и задачи психиатрии. Определение психического заболевания. Симптомы и синдромы психического заболевания.
2. Общие принципы диагностики психических заболеваний. Обследование психически больных.
3. Маниакальный синдром. Заболевания, при которых он встречается.
4. Галлюцинаторно-параноидные синдромы.
5. Ипохондрический синдром, его разновидности. Практическое значение его диагностики.
6. Синдром Кандинского-Клерамбо.
7. Дерекализация и деперсонализация.

8. Клинические признаки расстроенного сознания. Классификация расстройств сознания.
9. Делирий и онейроид.
10. Синдромы помрачения сознания.
11. Болезнь Альцгеймера - этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
12. Шизофрения. Определение, этиология. Формы шизофрении.
13. Нарушение эмоций при шизофрении.
14. Параноидная форма шизофрении.
15. Простая форма шизофрении.
16. Гебефреническая форма шизофрении.
17. Кататоническая форма шизофрении.
18. Эпилепсия - этиология, течение, симптоматология.
19. Психоорганический синдром, его формы: апатическая, эксплозивная, эйфорическая, астеническая.
20. Биполярное аффективное расстройство (МДП).
21. Прогрессивный паралич - стадии, формы.
22. Психогении - принципы диагностики, классификация.
23. Истерические психозы: пуэрилизм, синдром Ганзера, псевдодеменция, психогенный ступор.
24. Депрессивный синдром, его варианты.
25. Психопатии - этиология, критерии диагностики.
26. Острые алкогольные психозы (делирий, острый галлюциноз, острый параноид).
27. Изменения личности при алкоголизме.
28. Определения понятий «наркомания» и «токсикомания».
29. Критерии синдрома зависимости по МКБ -10.
30. Формы наркомании.

Критерии оценки результатов экзамена по дисциплине

Оценка экзамена (стандартная)	Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется слушателю, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося.
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется слушателю, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью.
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося.
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Действия и умения не сформированы.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

7.1. Нормативно-правовые документы

1. «Федеральный закон об образовании в Российской Федерации» от 29.10.2012 №373-ФЗ;
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 26 мая 2020 г. N 683)

7.2. Основная литература

1. Харкевич Д. А. Фармакология: учебник / Д. А. Харкевич. – 13-е изд., переработ. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 752 с.
2. Аляутдин Р.Н., Фармакология [Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1104 с

7.3. Дополнительная литература

1. Фармакология: руководство к лабораторным занятиям: учебное пособие / ред. Д. А. Харкевич. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 512 с.
2. Барденштейн Л.М., Щербакова И.В., Алешкина Г.А. Расстройства шизофренического спектра. // Учебное пособие. – Москва. – ИнфраМ. – 2014. – 111 с.
3. Машковский М.Д. Лекарственные средства. Издание 16-е. – Новая волна. – 2014. – 1216 с.
4. Александровский Ю. А., Барденштейн Л. М., Аведисова А. С. Психофармакотерапия пограничных психических расстройств. — М.: ГЭОТАР Медицина, 2000. — 250 с.

7.4. Интернет-ресурсы

1. E-library.ru
2. Ebsco.com
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
4. ЭБС «IPRbooks»

7.5. Справочные системы

1. КиберЛенинка- это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний: <https://cyberleninka.ru/>
2. <http://thinkcognitive.org/ru/#.XcLRrzMzY2w> – проект выпускник СПбГУ, включающий ежегодные зимние конкурсы NEISSER, KAHNEMAN и MARVIN для слушателей разных уровней, организацию и поддержку когнитивных мероприятий для слушателей, распространение информации о новостях из мира когнитивной науки, интересных научных школах и конференциях, возможностях для обучения, публикации инструкций по анализу данных, представлению результатов, и, в целом, по выживанию в мире науки
3. Scopus- реферативная база, являющаяся указателем научного цитирования. Позволяет в краткие сроки получить самую полную библиографию по интересующей теме. Не содержит полных текстов статей
4. Dryad Digital Repository – открытая база данных, в которой желающие выкладывают сырые результаты исследований, опубликованных в международных журналах.

- 7.6. *Иные источники*
1. www.azps.ru/handbook (психологический словарь)
 2. www.edu.ru (федеральный портал «Российское образование»)
 3. www.edu.ru (федеральный портал «Российское образование»)
 4. www.psyedu.ru (электронный журнал "Психологическая наука и образование")
 5. www.rospsy.ru (сайт Федерации психологов образования России)
 6. www.iprbookshop.ru Электронная библиотечная система IPRbooks;
 7. <http://www.psychiatr.ru> – Российское общество психиатров;

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации; укомплектована специализированной мебелью, и техническими средствами обучения, обеспечивающими реализацию проектируемых результатов обучения.

Помещение для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью доступа в «Интернет» и обеспечением доступа в электронную образовательную среду МИП (<http://inpsycho.ru/student/biblioteka>), в том числе, в электронные библиотечные системы.

Технические и программные средства обучения:

Ноутбук с ПО Windows и установленным пакетом лицензионным Microsoft
Проектор

Требования к программному обеспечению общего пользования:

Специализированное оборудование и специализированное программное обеспечение при изучении дисциплины не используется.

Учебно-методические материалы, расписание занятий и ссылки на вебинары для слушателей размещаются в личном кабинете слушателя на платформе InStudy МИП: <https://dop.instudy.online/>. При зачислении на программу слушателям предоставляются персональные логин и пароль от личного кабинета.

Характеристика результатов освоения программы

В результате освоения программы у слушателя сформированы компетенции:

Компетенция (код, содержание)	Индикаторы
Способен к разработке и реализации совместно с другими специалистами программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (ПСК-5)	самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывает программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществляет его клинико-психологическое вмешательство в целях улучшения состояния и динамики психологического здоровья населения