


Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Факультет психологии

УТВЕРЖДАЮ:
Декан факультета психологии


Д.Ю. Баланев

« 11 » апреля 2022 г.

Рабочая программа дисциплины

Психофармакология

по специальности

37.05.01. Клиническая психология

Специализация:

«Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»

Форма обучения

Очная

Квалификация

Клинический психолог

Год приема

2022

Код дисциплины в учебном плане: Б1.О.46

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОП

 Т.Е. Левицкая

Председатель УМС

 Э.А. Щеглова

Томск – 2022

1. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

- УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
- ОПК-3. Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины.

Результатами освоения дисциплины являются следующие индикаторы достижения компетенций:

ИУК-1.1. Осуществляет поиск информации, необходимой для решения задачи;

ИОПК-3.1. Владеет основами проведения количественной и качественной психологической оценки для решения научных, прикладных и экспертных задач в области клинической психологии.

2. Задачи освоения дисциплины

- Освоить понятийный аппарат психофармакологии в аспекте его применения для больных нервно-психическими расстройствами различных нозологических групп.
- Научиться применять понятийный аппарат психофармакотерапии для решения практических задач профессиональной деятельности клинического психолога.
- Сформировать знания о возможностях психодиагностики на разных этапах лечения пациентов фармакологическими препаратами.
- Сформировать умения в сфере составления психологических реабилитационных программ психологической помощи с учетом психофармакологии у пациентов на разных этапах лечения.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части образовательной программы.

4. Семестр(ы) освоения и форма(ы) промежуточной аттестации по дисциплине

Семестр 9, зачет.

5. Входные требования для освоения дисциплины

Для успешного освоения дисциплины требуются результаты обучения по следующим дисциплинам: «Введение в клиническую психологию», «Отечественные и зарубежные подходы в клинической психологии», «Введение в практику супервизии», «Основы психогенетики», «Расстройства личности», «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии», «Психология отклоняющегося поведения». Курс «Психофармакология» логически связан с дисциплинами, входящими в модуль «Современные проблемы клинической психологии».

6. Язык реализации

Русский

7. Объем дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е., 72 часов, из которых:

- лекции: 18 ч.;
- практические занятия: 26 ч.

Объем самостоятельной работы студента определен учебным планом.

8. Содержание дисциплины, структурированное по темам

ТЕМА 1. Основы психофармакологии

Понятие психофармакотерапии как способа лечения психических расстройств, заболеваний, поведенческих девиаций и личностно-аномальных нарушений (психопатий) с использованием психотропных лекарственных средств. Показания и принципы психофармакотерапии при основных нервно-психических расстройствах.

Семинарские занятия: История лечения психических расстройств, биомедицинская (биологическая) терапия и психологическая терапия (психотерапия), лечение симптоматическое и патогенетическое, эндогенные и экзогенные болезни, «диатез-стрессовая» модель психических заболеваний, терапевтическая бригада: врач, психолог и специалист по социальной работе. Принципы психофармакотерапии. Задачи психофармакотерапии. Доказательная медицина («Evidenced-Based Medicine»), базы данных.

ТЕМА 2. Классификация психотропных препаратов.

Выделение следующих групп психотропных препаратов: нейролептики (антипсихотики), транквилизаторы (аксиолитики), антидепрессанты, психостимуляторы, ноотропы (церебропротекторы), нормотимики (стабилизаторы настроения). Требования к «идеальному» представителю основных классов психотропных препаратов.

Семинарские занятия: Симптомы-мишени, основные образования, на которые действуют психотропные препараты. Особенности клинико-фармакологического действия психофармакологических средств. Механизм действия нейролептиков, основные химические классы нейролептиков, атипичные антипсихотики, побочные эффекты и осложнения при лечении нейролептиками. Клинические эффекты антидепрессантов. Классификация антидепрессантов. Основные группы антидепрессантов. Теории депрессии и механизмы действия антидепрессантов. Антидепрессанты и лечение аффективных расстройств. Использование антидепрессантов для лечения тревожных расстройств, булимии и расстройств личности. Типичные побочные эффекты антидепрессантов. Терапия препаратами лития. Осложнения при применении препаратов лития. Классификация противосудорожных препаратов. Вальпроаты. Классификация психостимуляторов. Показания к применению ноотропов. Ингибиторы кальциевых каналов. Ингибиторы холинэстеразы. Бета-адреноблокаторы. Дисульфирам. Классификация препаратов преимущественно с гипнотическим и анксиолитическим действием. Механизмы действия транквилизаторов. Клиническое применение. Классификация основных групп снотворных средств. Влияние гипнотиков на структуру сна.

ТЕМА 3. Методы психологической и психофармакологической коррекции нервно-психических расстройств

Способы психофармакотерапии и психологической коррекции девиаций поведения в форме агрессии, аутоагрессии (суицидального поведения). Котерапевтическая деятельность медицинского персонала и психолога.

ТЕМА 4. Клинико-психологические аспекты побочных эффектов психофармакотерапии

Понятие фармакологической зависимости. Психологическое исследование воздействия лекарственных препаратов на пациента. Платцебо-эффект. Изучение эффективности психофармакотерапии. Психологическое исследование с научной целью: изучение воздействия новых препаратов.

Семинарские занятия: Медикаментозный статус клиента или пациента. Психофармакотерапия и психодиагностика. Влияние препаратов на простые моторные функции внимания и наблюдательности. Амнестическое воздействие и воздействие на другие высшие психические функции. Психофармакотерапия и психотерапия. Осложнения при применении нейролептиков и антидепрессантов. Осложнения при применении препаратов лития. Осложнения при применении психостимуляторов.

Осложнения при применении противосудорожных препаратов. Осложнения при применении ноотропов. Осложнения при применении транквилизаторов.

9. Текущий контроль по дисциплине

Текущий контроль по дисциплине проводится путем контроля посещаемости, проведения контрольных работ, тестов по лекционному материалу, деловых игр по темам, выполнения домашних заданий, семинарских занятий и фиксируется в форме контрольной точки не менее одного раза в семестр.

10. Порядок проведения и критерии оценивания промежуточной аттестации

Порядок проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине включает контрольные работы (тестовые задания) для самостоятельной работы, темы рефератов и докладов.

Форма итогового контроля – зачет.

Оценочное средство – тестирование

Оценка	Показатели
Отлично	86-100% правильных ответов
Хорошо	71-85% правильных ответов
Удовлетворительно	50-70 % правильных ответов
Неудовлетворительно	менее 50% правильных ответов

Примеры тестовых заданий

1. *Какая группа снотворных оказывает наименьшее влияние на быструю фазу сна?*
 - А). Барбитураты
 - Б). Транквилизаторы
 - В). Снотворные III поколения (зопиклон)
2. *Что характерно для последействия при применении снотворных средств?*
 - А). Вялость
 - Б). Сонливость
 - В). Возбуждение
 - Г). Боли в мышцах
3. *Для каких снотворных наиболее характерно последействие?*
 - А). Транквилизаторы
 - Б). Зопиклон
 - В). Барбитураты
4. *Какие явления могут развиваться при длительном применении барбитуратов?*
 - А). Привыкание
 - Б). Лекарственная зависимость
 - В). Кумуляция
 - Г). Тахифилаксия
 - Д). Индукция ферментов печени
5. *Какими преимуществами обладают снотворные из группы транквилизаторов по сравнению с барбитуратами?*
 - А). Обладают большей терапевтической широтой
 - Б). Менее опасны в отношении развития лекарственной зависимости
 - В). Меньше влияют на структуру сна
 - Г). Не влияют на ферменты печени
 - Д). Не взаимодействуют с другими веществами, оказывающими угнетающее действие на ЦНС
6. *Какие эффекты характерны для нейролептиков?*

- А). Антипсихотический
 - Б). Сонливость
 - В). Заторможенность
 - Г). Повышение двигательной активности
 - Д). Рвотное действие
 - Е). Потенцирование действия средств для наркоза
7. *В каких случаях применяют нейролептики?*
- А). Для лечения психозов
 - Б). Для лечения бессонницы
 - В). При рвоте центрального происхождения
 - Г). Для наркоза
 - Д). Для снижения температуры при ангине
8. *Какие побочные эффекты могут возникать при длительном применении нейролептиков?*
- А). Лекарственная зависимость
 - Б). Привыкание
 - В). Кумуляция
 - Г). Тахифилаксия
 - Д). Аллергия
9. *К какой группе психотропных средств относятся нейролептики ?*
- А). Избирательного действия
 - Б). Общего действия
 - В). Угнетающего типа действия
 - Г). Стимулирующего типа действия
10. *На какие рецепторы в ЦНС действуют нейролептики?*
- А). Серотониновые
 - Б). Гистаминовые
 - В). Дофаминовые
 - Г). Глициновые
 - Д). Адренорецепторы
11. *В каких случаях применяют соли лития?*
- А). Для лечения психозов
 - Б). Для лечения маний
 - В). Для лечения неврозов
 - Г). Для лечения бессонницы
12. *Какие побочные эффекты характерны для тимостабилизаторов?*
- А). Сонливость
 - Б). Возбуждение
 - В). Аритмия
 - Г). Тератогенность
 - Д). Повышение двигательной активности
13. *Соли лития:*
- А). Действуют на здоровых людей, оказывая психоседативное действие
 - Б). Действуют на здоровых людей, оказывая психостимулирующее действие
 - В). Не действуют на здоровых людей
 - Г). Действуют на больных людей
14. *Соли лития это:*
- А). Антидепрессанты
 - Б). Анксиолитики
 - В). Антипсихотические средства
 - Г). Тимостабилизаторы
 - Д). Психостимуляторы

15. Соли лития:
- А). Устраняют болезненные фазовые колебания настроения
 - Б). Устраняют чувство усталости
 - В). Повышают умственную работоспособность
 - Г). Вызывают нарушение психической деятельности
 - Д). Оказывают недифференцированное успокаивающее действие
16. На какие рецепторы действуют антидепрессанты?
- А). Холинорецепторы
 - Б). Адренорецепторы
 - В). Дофаминовые рецепторы
 - Г). Серотониновые рецепторы
 - Д). ГАМК-рецепторы
17. На какие группы делятся антидепрессанты?
- А). Антидепрессанты с седативным действием
 - Б). Антидепрессанты со стимулирующим действием
 - В). Антидепрессанты со сбалансированным действием
 - Г). Антидепрессанты с мощным антипсихотическим действием
18. К какой группе психотропных средств относятся антидепрессанты?
- А). Избирательного действия
 - Б). Общего действия
 - В). Угнетающего типа действия
 - Г). Стимулирующего типа действия
19. Злокачественный нейролептический синдром наблюдается при применении
- А). Тимостабилизаторов
 - Б). Транквилизаторов
 - В). Нейролептиков
 - Г). Антидепрессантов
 - Д). Барбитуратов
 - Е). Психостимуляторов
20. «Сырный криз» наблюдается при применении
- А). Тимостабилизаторов
 - Б). Транквилизаторов
 - В). Нейролептиков
 - Г). Антидепрессантов
 - Д). Барбитуратов
 - Е). Психостимуляторов
21. Отметить эффекты характерные для транквилизаторов
- А). Транквилизирующий
 - Б). Седативный
 - В). Противосудорожный
 - Г). Миорелаксирующий
 - Д). Снотворный
 - Е). Противоаритмический
22. С чем связывают анксиолитическое действие транквилизаторов?
- А). С взаимодействием с адренорецепторами
 - Б). С взаимодействием с дофаминовыми рецепторами
 - В). С взаимодействием с ГАМК-рецепторами
 - Г). С взаимодействием с холинорецепторами
 - Е). С взаимодействием с серотониновыми рецепторами
23. Отметить показания для применения транквилизаторов
- А). Бессонница
 - Б). Невроз

- В). Психоз
- Г). Наркоз
- Е). Депрессия

24. Отметить побочные эффекты, которые могут наблюдаться при применении транквилизаторов

- А). Сонливость
- Б). Нарушение координации движений
- В). Снижение тонуса скелетной мускулатуры
- Г). Лекарственная зависимость
- Е). Повышение давления

25. К какой группе психотропных средств относятся транквилизаторы?

- А). Избирательного действия
- Б). Общего действия
- В). Угнетающего типа действия
- Г). Стимулирующего типа действия

26. В каких случаях применяют психостимуляторы?

- А). При депрессиях
- Б). При психозах
- В). При нарколепсии
- Г). Для временного повышения работоспособности
- Е). При бессоннице

27. Какие явления могут наблюдаться при длительном применении психостимуляторов?

- А). Привыкание
- Б). Лекарственная зависимость
- В). Кумуляция
- Г). Тахифилаксия
- Е). Индукция ферментов печени

28. Каков механизм действия психостимуляторов?

- А). Действие на адренергическую систему
- Б). Действие на серотонинергическую систему
- В). Действие на холинергическую систему
- Г). Действие на аденозинергическую систему
- Е). Действие на дофаминергическую систему

29. К какой группе психотропных веществ относятся психостимуляторы?

- А). Избирательного действия
- Б). Общего действия
- В). Стимулирующего типа действия
- Г). Угнетающего типа действия

30. К какой группе психотропных веществ относятся соли брома?

- А). Ноотропы
- Б). Психостимуляторы
- В). Антидепрессанты
- Г). Нейролептики
- Е). Седативные средства

31. К какой группе психотропных веществ относится кофеин?

- А). Ноотропы
- Б). Психостимуляторы
- В). Антидепрессанты
- Г). Нейролептики
- Е). Седативные средства

32. К какой группе психотропных веществ относится ноотропил?

- А). Ноотропы

- Б). Психостимуляторы
- В). Антидепрессанты
- Г). Нейролептики
- Е). Седативные средства

33. С чем связывают терапевтический эффект ноотропных средств?

- А). Стимуляция дофаминовых рецепторов
- Б). Стимуляция адренорецепторов
- В). Нормализация энергетического обмена в нейронах
- Г). Антагонизм со снотворными средствами и средствами для наркоза
- Е). Блокада холинорецепторов

34. В каких случаях применяют ноотропные средства?

- А). При психозах
- Б). После травм головного мозга
- В). Для повышения умственной работоспособности
- Г). При бессоннице
- Е). У детей при заикании

Средства, влияющие на ЦНС

Из предложенного списка выберите признаки, характеризующие состояние хирургического наркоза.

1. утрата сознания
2. повышение рефлекторной возбудимости
3. подавление рефлексов
4. утрата болевой чувствительности
5. расслабление скелетной мускулатуры
6. сохранение тонуса скелетной мускулатуры
7. сохранение деятельности дыхательного и сосудодвигательного центров
8. подавление деятельности дыхательного и сосудодвигательного центров
9. сознание сохранено
10. обратимость действия
11. есть реакция зрачков на свет
12. пульс и артериальное давление близки к норме

II. Укажите механизм действия средств, обеспечивающих противоэпилептический эффект

1. Стимуляция адренорецепторов
2. Мембраностабилизирующее действие
3. Уменьшение концентрации ГАМК в мозге
4. Угнетение выброса медиаторов в синаптическую щель
5. Увеличение концентрации дофамина в ЦНС

III. Укажите механизм действия средств, обеспечивающих противопаркинсонический эффект

1. Блокада дофаминовых рецепторов в ЦНС
2. Увеличение выброса дофамина из пресинаптических окончаний
3. Стимуляция холинорецепторов
4. Блокада фермента, разрушающего дофамин
5. Мембраностабилизирующее действие

IV. Укажите средства, которые применяются при большом судорожном припадке (А), эпилептическом статусе (Б), паркинсонизме (В)

1. Циклодол, 2. фенобарбитал, 3. тиопентал-натрий, 4. леводоба, 5. диазепам, 6. дифенин, 7. кофеин, 8. ноотропил, 9. депренил, 10. натрия вальпроат, 11. фторотан, 12. мидантан, 13. триметин

V. Отметить газообразные наркозные средства (А), жидкие летучие ингаляционные наркозные средства (Б), неингаляционные наркозные средства (В)

1. Эфир для наркоза, 2. Тиопентал-натрий, 3. Кетамин, 4. Натрия оксибутират, 5. Закись азота, 6. Пропанидид, 7. Фторотан, 8. Диазепам

VI. Отметить основные требования, предъявляемые к наркозным средствам

1. Быстрая скорость наступления наркоза
2. Медленная скорость наступления наркоза
3. Отсутствие стадии возбуждения
4. Достаточная глубина наркоза
5. Хорошая управляемость наркозом
6. Выход из наркоза постепенный, длительный
7. Выход из наркоза быстрый
8. Требуется сложного технического оснащения
9. Техническое оснащение может быть достаточно простым

VII. Больному для проведения операции сначала был дан наркоз фторотаном, а затем он был дополнен эфиром. Какой вид наркоза был использован в данном случае и с какой целью? Как будет называться подобный наркоз с предварительным введением транквилизаторов?

VIII. Какие комбинации препаратов можно отнести к потенцированному (А) и комбинированному наркозу?

1. фторотан + закись азота
2. натрия оксибутират + фторотан
3. диазепам, атропин + тиопентал-натрий

IX. Больной эпилепсией, длительное время принимавший препарат для ее лечения, обратил внимание на набухание десен. Какой препарат применял больной? Каков его механизм действия?

X. Больной К., страдает эпилепсией в форме малых припадков, характеризующихся кратковременной (на несколько секунд) потерей сознания. Во время припадков больной произносит бессмысленные слова, жестикулирует. Какие препараты необходимо назначить больному? Объясните их механизм действия.

XI. Какие признаки характерны для стадии возбуждения во время наркоза?

1. Сознание сохранено
2. Сознание выключено
3. Болевая чувствительность сохранена
4. Болевая чувствительность отсутствует
5. Двигательное возбуждение
6. Рефлексы повышены
7. Рефлексы угнетены

XII. В чем преимущество фторотана перед эфиром для наркоза?

1. Не раздражает слизистые оболочки дыхательных путей
2. Стадия возбуждения менее выражена
3. Последствие слабо выражено
4. Может применяться без специальной аппаратуры

XIII. Какие центры продолговатого мозга стимулируют аналептики?

1. Дыхательный
2. Рвотный
3. Сосудодвигательный

Оценочное средство - доклад

Оценка	Показатели
Отлично	текст доклада подготовлен с соблюдением информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий, использованы разнообразные

	источники информации; тема доклада раскрыта полностью; полнота, логичность, научность изложения, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, полно и логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы, даны полные ответы на дополнительные, уточняющие вопросы
Хорошо	текст доклада подготовлен с соблюдением информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий, использованы разнообразные источники информации; основные требования к докладу выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях, присутствуют неточности, затруднения в ответах на дополнительные, уточняющие вопросы.
Удовлетворительно	имеются существенные отступления от требований к докладам. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании или при ответе на дополнительные, уточняющие вопросы, представлены необоснованные выводы.
Неудовлетворительно	Доклад не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям

Темы докладов к семинарским занятиям по курсу «Психофармакология»

1. Современные представления о нейрохимической основе психотических нарушений
2. Гипотезы механизмов действия нейролептиков
3. Нейролептики и антипсихотики: общие свойства и различия.
4. Побочные действия и осложнения при применении нейролептиков и антипсихотиков.
5. Влияние антипсихотиков на когнитивные и социальные функции больных шизофренией.
6. Гипотезы механизмов действия антидепрессантов.
7. Плацебо-эффект при антидепрессивной терапии.
8. Побочные действия антидепрессантов.
9. Антидепрессанты в соматической практике: распространенность и проблемы.
10. Современные представления о нейрохимической основе тревожных расстройств.
11. Гипотезы механизмов действия транквилизаторов.
12. Типы транквилизаторов.
13. Спектр клинического действия транквилизаторов.
14. Побочные действия и осложнения при использовании транквилизаторов.
15. Бета-блокаторы, холинолитики, холиномиметики.
16. Психотропные эффекты антибиотиков, гипотензивных средств, антигистаминных средств.
17. Проблема комбинированной терапии.
18. Взаимодействие психофармакологических средств при комбинированном применении.

Темы докладов к практическим занятиям по курсу «Психофармакология»

19. Современные представления о нейрохимической основе психотических нарушений
20. Гипотезы механизмов действия нейролептиков
21. Нейролептики и антипсихотики: общие свойства и различия.
22. Побочные действия и осложнения при применении нейролептиков и антипсихотиков.
23. Влияние антипсихотиков на когнитивные и социальные функции больных шизофренией.
24. Гипотезы механизмов действия антидепрессантов.
25. Плацебо-эффект при антидепрессивной терапии.

26. Побочные действия антидепрессантов.
27. Антидепрессанты в соматической практике: распространенность и проблемы.
28. Современные представления о нейрхимической основе тревожных расстройств.
29. Гипотезы механизмов действия транквилизаторов.
30. Типы транквилизаторов.
31. Спектр клинического действия транквилизаторов.
32. Побочные действия и осложнения при использовании транквилизаторов.
33. Бета-блокаторы, холинолитики, холиномиметики.
34. Психотропные эффекты антибиотиков, гипотензивных средств, антигистаминных средств.
35. Проблема комбинированной терапии.
36. Взаимодействие психофармакологических средств при комбинированном применении.

Оценочное средство - реферат

Оценка	Показатели
Отлично	Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, представленным в методических указаниях (см. выше), тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы.
Хорошо	Текст реферата в целом соответствует требованиям к содержанию и оформлению, представленным в методических указаниях, допущены несущественные ошибки, упущения, недочёты (незначительные отступления от требований к объёму работы, к оформлению). Имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п.
Удовлетворительно	Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п.
Неудовлетворительно	Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям

Темы рефератов:

1. Проблема психофармакотерапии и психологической коррекции девиаций поведения.
2. Применения психофармакотерапии при эндогенных расстройствах.
3. Применения нормотимиков в клинике нервно-психических расстройств.
4. Психотерапевтические и психофармакологические «мишени» при работе с больными алкоголизмом.
5. Психологические способы изучения эффективности психофармакотерапии.
6. Фармакокинетика антипсихотиков
7. Шизофрения, новые направления в создании лекарств
8. Обычный антипсихотик: классические нейролептические средства
9. Атипичный антипсихотик: взаимоотношения между серотонином и дофамином
10. Стилизованная схема атипичного антипсихотика
11. Атипичный антипсихотик: стратегии лечения шизофрении

Оценочное средство – презентация

Оценка	Показатели
Отлично	Презентация полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, представленным в методических указаниях (см. выше).
Хорошо	Презентация в целом соответствует требованиям к содержанию и оформлению, представленным в методических указаниях, допущены несущественные ошибки, недочёты по оформлению, опечатки. Возможны неточности в изложении материала, недостаточно полно обоснованы суждения, выводы.
Удовлетворительно	Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению презентации: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверные суждения, нет логики изложения, небрежность в оформлении, необоснованность выводов, низкая степень самостоятельности и.
Неудовлетворительно	Презентация не подготовлена или полностью не соответствует предъявляемым требованиям.

Оценочное средство – практическое задание

Оценка	Показатели
Отлично	Задание выполнено полностью правильно, студент демонстрирует свободное владение терминологией, учебным материалом, уверенно применяет полученные знания и умения в ходе выполнения заданий разного уровня сложности.
Хорошо	При выполнении задания присутствуют неточности (в употреблении терминологии). Студент может испытывать небольшие затруднения при выполнении заданий повышенного уровня сложности.
Удовлетворительно	При выполнении задания присутствуют ошибки (в употреблении терминологии). Студент испытывает значительные затруднения при выполнении заданий среднего и повышенного уровня сложности.
Неудовлетворительно	При выполнении задания присутствуют грубые ошибки, что не позволяет оценить задание как выполненное, или задание не выполнено.

Оценочное средство – контрольная работа

Оценка	Показатели
Отлично	Задания, содержащиеся в контрольной работе, выполнены полностью правильно. Студент демонстрирует свободное владение терминологией, учебным материалом, методами психодиагностики. При этом уверенно применяются полученные знания и умения в ходе выполнения заданий разного характера и уровня сложности, демонстрируются необходимые навыки.
Хорошо	При выполнении заданий присутствуют неточности, студент испытывает небольшие затруднения при выполнении заданий повышенного уровня сложности.
Удовлетворительно	При выполнении заданий присутствуют ошибки, студент испытывает значительные затруднения при выполнении заданий различного уровня сложности.
Неудовлетворительно	При выполнении заданий присутствуют грубые ошибки, что не позволяет оценить контрольную работу положительно, или задание не выполнено.

Вопросы для самоконтроля:

1. Понятие психофармакотерапии как способа лечения психических расстройств.
2. При каких заболеваниях применяется психофармакотерапия?
3. Каковы показания и принципы психофармакотерапии при основных нервно-психических расстройствах?
4. Какова основная классификация психотропных препаратов?
5. С какой целью применяются нейролептики в клинической практике?
6. Каковы цели применения транквилизаторов в клинике нервно-психических расстройств?.

7. Каковы цели применения антидепрессантов в клинике нервно-психических расстройств?
8. С какой целью применяются психостимуляторы в клинической практике?
9. Каковы цели применения нормотимиков в клинике нервно-психических расстройств?
10. С какой целью применяются ноотропы в клинической практике?
11. С какой целью практикуется сочетанное применение психофармакотерапии и психологической коррекции?
12. Способы психофармакотерапии и психологической коррекции девиаций поведения.
13. Котерапевтическая деятельность медицинского персонала и психолога – основа эффективного лечения.
14. Раскрыть содержание понятий «ятрогении», «лекарственная зависимость», «плацебо-эффект».
15. Психологические способы изучения эффективности психофармакотерапии.

Примерный перечень теоретических вопросов:

1. Дайте определение психофармакотерапии.
2. Перечислите основные вехи исторического становления психофармакотерапии.
3. Дайте определение психотропного средства.
4. Перечислите основные образования, на которые воздействуют психотропные средства.
5. Назовите особенности клинико-фармакологического действия психофармакологических препаратов.
6. Перечислите принципы, используемые при применении психофармакологических препаратов.
7. Дайте определение фармакокинетики.
8. Какие фармакокинетические процессы Вы знаете?
9. Дайте определение фармакодинамики.
10. Какие классификационные группы психофармакологических препаратов Вы знаете?
11. Какие сферы применения нейролептиков Вы знаете?
12. Какие клинические свойства нейролептиков Вы знаете?
13. При каких расстройствах применяются нейролептики?
14. Перечислите общие для всех нейролептиков свойства.
15. Рассмотрите механизмы действия нейролептиков.
16. Расскажите в чем принципиальное отличие атипичных нейролептиков от классических.
17. Какие дофаминергические проводящие пути в ЦНС Вы знаете?
18. С каким механизмом связано антипсихотическое действие нейролептиков?
19. Назовите классификацию нейролептиков.
20. Назовите, как делят нейролептики по клиническому действию?
21. Какие направления в лечении психических расстройств Вы знаете?
22. Какие клинические показания к назначению психостимуляторов Вы знаете?
23. К какой группе препаратов относятся препараты лития?
24. Какими видами действий обладают психотропные средства?
25. Что такое связь «доза-эффект»?
26. Дайте определение фармакогенетики.
27. Синтез медиаторов и их постсинаптическое действие.
28. Что такое нейромодуляторы, комедиаторы и нейропептиды?
29. Антидепрессанты как психофармакологическая группа.
30. Классификация антидепрессантов.

31. Расскажите механизмы действия антидепрессантов.
32. Расскажите клинические эффекты антидепрессантов.
33. Какие показания для назначения антидепрессантов в психиатрии Вы знаете?
34. Какие показания для назначения антидепрессантов в общеклинической практике Вы знаете?
35. Какие препараты относятся к психостимуляторам?
36. Назовите классификацию психостимуляторов.
37. Какой гипотезой объясняют механизм действия препаратов лития?
38. Какие показания к назначению препаратов лития Вы знаете?
39. Для каких целей применяются антиконвульсанты?
40. Как классифицируются противосудорожные препараты по механизму действия?
41. Дайте определение ноотропов.
42. На какие условные группы делятся ноотропы?
43. Перечислите механизмы действия ноотропов.
44. Какие клинические свойства ноотропов Вы знаете?
45. Какие показания к применению ноотропов Вы знаете?
46. Дайте определение транквилизаторов.
47. Классификация транквилизаторов.
48. Расскажите механизм действия транквилизаторов.
49. Как в клинике применяются транквилизаторы?
50. Какие осложнения при применении нейролептиков Вы знаете?
51. Какие осложнения при применении антидепрессантов Вы знаете?
52. Какие осложнения при применении препаратов лития Вы знаете?
53. Какие осложнения при применении психостимуляторов Вы знаете?
54. Какие осложнения при применении противосудорожных препаратов Вы знаете?
55. Какие осложнения при применении транквилизаторов Вы знаете?
56. Расскажите, какое влияние психофармакологические препараты оказывают на психические процессы?
57. Расскажите о проблеме соотношения психофармакологических и психотерапевтических методов лечения.
58. Какие основные клиничко-психологические методы, используемые для оценки динамики психического состояния в процессе психофармакотерапии, Вы знаете?
59. Перечислите задачи применения психодиагностических шкал.
60. Как в настоящее время делятся диагностические шкалы?

Устранение задолженности студента по отдельным темам курса может проходить в течение семестра в часы дополнительных занятий или консультаций, установленных в расписании. Устранение задолженности по текущему контролю перед допуском студента к зачету проводится на последней неделе лекционных занятий по данной дисциплине.

Зачет в девятом семестре проводится в письменной форме по билетам. Билет состоит из трех заданий и содержит теоретический вопрос, представленный в перечне (1), в вопросах для самоконтроля (2) и двух тестовых заданий (3). Первый и второй типы заданий предполагают развернутые ответы. Продолжительность зачета 1,5 часа. Темы рефератов, докладов на семинарских занятиях, перечень контрольных вопросов и заданий для самостоятельной работы представлены в перечне вопросов подготовки к зачету.

Пример билета на зачете

1. Опишите осложнения при применении препаратов лития.
2. Представьте классификацию психотропных препаратов.
- 3.

А) *Какие признаки характерны для стадии возбуждения во время наркоза?*

- Сознание сохранено
- Сознание выключено
- Болевая чувствительность сохранена
- Болевая чувствительность отсутствует
- Двигательное возбуждение
- Рефлексы повышены
- Рефлексы угнетены

Б) *Укажите механизм действия средств, обеспечивающих противоэпилептический эффект*

- Стимуляция адренорецепторов
- Мембраностабилизирующее действие
- Уменьшение концентрации ГАМК в мозге
- Угнетение выброса медиаторов в синаптическую щель
- Увеличение концентрации дофамина в ЦНС

11. Учебно-методическое обеспечение

а) Электронный учебный курс по дисциплине «Психофармакология» представлен в электронном университете «Moodle» - <https://moodle.tsu.ru/course/view.php?id=32950>

б) Оценочные материалы текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине.

в) План семинарских / практических занятий по дисциплине.

г) Методические указания по организации самостоятельной работы студентов.

Подготовка по дисциплине включает: 1) прочтение конспекта, лекции; 2) чтение соответствующих глав учебника; 3) чтение первоисточников, рекомендованных к практическому занятию; 4) конспектирование литературы; 5) ознакомление с дополнительной литературой в электронном и бумажном формате. Для более полного уяснения содержания социально-психологических терминов следует обращаться к психологическим словарям, энциклопедиям, справочникам.

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекция	Создание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии. Уделить внимание следующим понятиям (перечисление понятий) и др.
Практические занятия	Проработка рабочей программы дисциплины, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (указать текст из источника и др.), прослушивание аудио- и видеозаписей по заданной теме, решение расчетно-графических заданий, решений задач по алгоритму
Индивидуальные Задания (например)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных

реферирование статьи)	положений, терминов, сведений, требующихся для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Составление аннотаций к прочитанным литературным источникам и др.
Отчёт по монографии	Работа с монографией, подготовка ответов к контрольным вопросам и др.
Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы	В процессе подготовки к семинарским занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к конкретной проблеме. Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.
Подготовка к зачету	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую основную и дополнительную литературу, электронные ресурсы и др.

Самостоятельная работа студентов предполагает самостоятельное изучение отдельных тем, дополнительную подготовку к каждому практическому занятию.

При изучении содержания дисциплины организация самостоятельной работы обучающихся должна представлять единство трех взаимосвязанных форм:

- 1) внеаудиторная самостоятельная работа;
- 2) аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;
- 3) творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

В процессе изучения дисциплины обучающимися, предлагаются следующие виды самостоятельной работы:

- подготовка к практическим занятиям. Этот вид самостоятельной работы состоит из нескольких этапов: 1) повторение изученного материала. Для этого используются конспекты лекций, рекомендованная основная и дополнительная литература; 2) углубление знаний по теме. Необходимо имеющийся материал в лекциях, учебных пособиях дифференцировать в соответствии с пунктами плана практического занятия. Отдельно выписать неясные вопросы, термины. Лучше это делать на полях конспекта лекции или учебного пособия. Уточнение надо осуществить при помощи справочной литературы (словари, энциклопедические издания и т.д.); 3) составление развернутого плана выступления и т.д.;

- работа с информационными компьютерными технологиями предполагает разработку преподавателем заданий с использованием Интернет-технологий. Подобные задания для самостоятельной работы могут быть направлены на: 1) поиск и обработку информации; 2) на организацию взаимодействия в сети; 3) задания по созданию web-страниц; 4) выполнение проектов; 5) создание моделей;

- задания на поиск и обработку информации могут включать: написание реферата-обзора; рецензию на сайт по теме; анализ литературы и источников в сети на данную тему, их оценивание; написание своего варианта плана лекции; подготовку доклада; составление библиографического списка; ознакомление с профессиональными конференциями, анализ обсуждения актуальных проблем;

- написание рефератов и докладов. Реферат - это краткое изложение содержания научных трудов или литературных источников по определенной теме. Доклад - публичное сообщение, представляющее собой развернутое изложение определенной темы.

Реферат и доклад должны включать введение, главную часть и заключение. Во введении кратко излагается значение рассматриваемого вопроса в научном и учебном плане, применительно к теме занятия. Затем излагаются основные положения проблемы и делаются заключение и выводы. В конце работы дается подробный перечень литературных источников, которыми пользовался обучающийся при написании реферата или доклада;

- работа с литературой. Овладение методическими приемами работы с литературой одна из важнейших задач. Работа с литературой включает следующие этапы:

1. предварительное знакомство с содержанием;
2. углубленное изучение текста с преследованием следующих целей: усвоить основные положения; усвоить фактический материал; логическое обоснование главной мысли и выводов;

3. составление плана прочитанного текста. Это необходимо тогда, когда работа не конспектируется, но отдельные положения могут пригодиться на занятиях, при выполнении курсовых, выпускных квалификационных работ, для участия в научных исследованиях;

4. составление тезисов.

- задания на организацию взаимодействия в сети предполагают: обсуждение состоявшегося или предстоящего события, лекции; работа в списках рассылки; общение в синхронной телеконференции (чате) со специалистами или обучающимися других групп или вузов, изучающих данную тему; обсуждение возникающих проблем в отсроченной телеконференции; консультации с преподавателем и другими обучающимися через отсроченную телеконференцию; консультации со специалистами через электронную почту.

12. Перечень учебной литературы и ресурсов сети Интернет

а) основная литература:

1. Электронный учебный курс по дисциплине «Психофармакология», представленный в электронном университете «Moodle» - <https://moodle.tsu.ru/course/view.php?id=32950>

1. – Клиническая психология: учебник для академического бакалавриата : [по гуманитарным направлениям и специальностям] /Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова ; под ред. Г. И. Ефремовой ; Моск. гос. обл. ун-т. - Москва : Юрайт , 2016. – 359 с.

2. Основы клинической фармакологии и фармакотерапии: Учебник для вузов / Под ред. В.И. Петрова. – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ЗАО «Альянс – В», 2012.- 816 с.

б) дополнительная литература:

1. – “Фармакотерапия с основами клинической фармакологии”/Авт.М.Д. Гаевый, П.А. Галенко-Ярошевский, В.И. Петров и др. Под редакцией академика В.И. Петрова, Волгоград, 2002 г. (второе издание, новый учебник) или 1996 г. (первое издание);

2. “Психофармакотерапия” Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений/Ю.А. Александровский. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 128 с.

3. «Нейрофармакология»: Методические рекомендации/ Составитель профессор В.В. Деларю.- Волгоград: ВолгГАСА, 2002. – 32 с.;

4. Каплан Г.И., Сэдок Б.Дж. Клиническая психиатрия: В 2т М.: Медицина, 1994. Т1. 670 с.; Т2. 523 с; 5. Руководство по психиатрии: В 2т/Под ред. А.С. Тиганова. М.: Медицина, 1999. Т1. 710 с.; Т2. 721 с.

5. Технология иммунокоррекции при психических расстройствах /Т. П. Ветлугина, Т. И. Невидимова, О. А. Лобачева, В. Б. Никитина ; Российская акад. мед. наук, Сибирское

отд-ние, Науч.-исследовательский ин-т психического здоровья. - Томск : Издательство Томского университета , 2010. – 167 с.

6. Клиническая психология и психотерапия / [Урс Бауманн, Майнрад Перре, Ганс Вестмайер и др.] ; пер. с нем. под ред. В. А. Абабкова ; под ред. М. Перре, У. Бауманна. Санкт-Петербург [и др.] : Питер , 2012. – 943 с.

7. Общая психопатология : учебное пособие : [для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Клиническая психология"] /В. А. Дереча. - Ростов-на-Дону : Феникс , 2011. – 187 с.

8. Патология клеточных мембран при шизофрении /Н. В. Рязанцева, В. В. Новицкий, А. П. Агарков. Е. А. Степовая ; Сибирский гос. мед. ун-т [и др.]. - Томск : Издательство Томского университета. – 2004. – 119 с.

9. Руководство к практическим занятиям по фармакологии : для медико-биологических факультетов медицинских вузов /Т. М. Плотникова, А. И. Венгеровский, Т. М. Зимина [и др.] ; под ред. Т. М. Плотниковой, А. С. Саратикова ; Сибирский гос. мед. ун-т, Каф. Фармакологии. - Томск : Том. гос. ун-т , 2001. – 341 с.

10. Мосолов С.Н. Основы психофармакотерапии. М.: Восток, 1996. 288 с.;

11. Яничак Ф.Д., Дэвис Д.М., Прескорн Ш.Х., Айд Ф.Д. Принципы и практика психофармакотерапии. Киев: Ник-Центр, 1999. 725 с.

в) Интернет-ресурсы:

1. Журнал «Сибирский вестник психиатрии и наркологии». - <http://svpin.org>
2. Научный сетевой журнал «Медицинская психология в России». - <http://mprj.ru/>
3. Российское психологическое общество. - <http://рпо.рф>
4. Российское общество психиатров. - <http://psychiatr.ru/>

13.Перечень информационных технологий

а) лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

– Microsoft Office Standart 2013 Russian: пакет программ. Включает приложения: MS Office Word, MS Office Excel, MS Office PowerPoint, MS Office On-eNote, MS Office Publisher, MS Outlook, MS Office Web Apps (Word Excel MS PowerPoint Outlook);

– публично доступные облачные технологии (Google Docs, Яндекс диск и т.п.).

б) информационные справочные системы:

– Электронный каталог Научной библиотеки ТГУ – <http://chamo.lib.tsu.ru/search/query?locale=ru&theme=system>

– Электронная библиотека (репозиторий) ТГУ – <http://vital.lib.tsu.ru/vital/access/manager/Index>

– ЭБС Лань – <http://e.lanbook.com/>

– ЭБС Консультант студента – <http://www.studentlibrary.ru/>

– Образовательная платформа Юрайт – <https://urait.ru/>

– ЭБС ZNANIUM.com – <https://znanium.com/>

– ЭБС IPRbooks – <http://www.iprbookshop.ru/>

в) профессиональные базы данных:

– Университетская информационная система РОССИЯ – <https://uisrussia.msu.ru/>

– Единая межведомственная информационно-статистическая система (ЕМИСС) – <https://www.fedstat.ru/>

14. Материально-техническое обеспечение

Аудитории для проведения занятий лекционного типа.

Аудитории для проведения занятий семинарского типа, индивидуальных и групповых консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой и доступом к сети Интернет, в электронную информационно-образовательную среду и к информационным справочным системам.

15. Информация о разработчиках

Бохан Николай Александрович, доктор медицинских наук, академик РАН, профессор, профессор кафедры психотерапии и психологического консультирования.