



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

Б1.О.48 Психиатрия и наркология
Обязательная часть

Специальность 31.05.03 Стоматология
квалификация: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утвержден приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

Спецификация фонда оценочных средств

1. Назначение фонда оценочных средств.

Фонд оценочных средств по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Психиатрия и наркология».

2. Нормативное основание отбора содержания:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03. Стоматология, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984.

- Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42399).

- Общая характеристика основной образовательной программы.
- Учебный план основной образовательной программы.
- Устав и локальные акты Института.
- Рабочая программа Б1.О.48 Психиатрия и наркология.

1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора сформированности компетенции	Семестр	Номер тестового задания
УК-9.	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК-9.1. Способен к применению базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах с учетом особенностей состояния здоровья лиц с инвалидностью, ОВЗ и возрастных особенностей	4	1-10
ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИОПК-5.8 Определяет признаки заболеваний психики, зависимости, умеет действовать в зависимости от психического статуса пациента.	4	11-26

2. Распределение заданий по типам и уровню сложности

Базовый	Воспроизведение
	Терминология, факты, параметры, теории, принципы
	Задания с выбором ответа. Комбинированные задания
Повышенный	Применение знаний и умений для расчета показателей в экономике
	Решение типовых задач с использованием экономических методов
	Комбинированные задания. Задания с развернутым ответом
Высокий	Применение знаний в нестандартной ситуации
	Решение нетиповых задач, алгоритмы, доказательства, обоснования
	Задания на установление последовательности и соответствие. Задания с развернутым ответом

Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
УК-9.	ИУК-9.1. Способен к применению базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах с	1-5	Тестовое задание закрытого типа на установление соответствия	базовый	3-5 мин
		6-10	Тестовое задание закрытого типа на установление последовательности	базовый	3-5 мин

	учетом особенностей состояния здоровья лиц с инвалидностью, ОВЗ и возрастных особенностей				
ОПК-5.	ИОПК-5.8 Определяет признаки заболеваний психики, зависимости, умеет действовать в зависимости от психического статуса пациента.	11-15	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		16-25	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	высокий	3-5 мин

3. 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. 4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа
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. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	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. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Задание комбинированного типа	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.

с выбором нескольких верных ответов и обоснованием выбора из предложенных	2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько ответов, наиболее верных. 4. Записать только номера (или буквы) выбранных вариантов ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор 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. 4. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

4. Система оценивания выполнения тестовых заданий

Номер задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
1-5	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
6-10	Задание закрытого типа на установление последовательности считается верным, если правильно указана вся последовательность цифр	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
11-18	Задание комбинированного типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора ответа считается верным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов
-	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов считается верным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
19-26	Задание открытого типа с развернутым ответом считается верным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте	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

Тестовые задания, позволяющее осуществлять оценку компетенций УК-9 (ИУК-9.1.), ОПК-5 (ИОПК-5.8.), установленной рабочей программой дисциплины (модуля) Б1.О.48 «Психиатрия и наркология» образовательной программы по специальности 31.05.03, Стоматология (уровень специалитета)

ТИПЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Установите соответствие между видом расстройства мышления и его характеристикой.

Вид расстройства	Характеристика
1. Обстоятельность	А. Нарушение логического строя мышления, при котором суждения протекают без связи друг с другом
2. Резонерство	Б. Непродуктивное многоречивое рассуждательство на незначительные темы
3. Разорванность	В. Застревание на второстепенных деталях, трудность перехода к основному содержанию мысли
4. Соскальзывание	Г. Внезапный, немотивированный переход от одной логической связи к другой

Ответ:

1 – В

2 – Б

3 – А

4 – Г

Задание 2

Установите соответствие между синдромом помрачения сознания и его ключевым диагностическим признаком.

Синдром	Ключевой признак
1. Делирий	А. Глубокое расстройство самосознания с фантастическими галлюцинаторно-бредовыми переживаниями
2. Онейроид	Б. Внезапное начало и окончание, последующая амнезия, часто сопровождается агрессией или страхом

Синдром	Ключевой признак
3. Аменция	В. Преобладание истинных зрительных галлюцинаций, ориентировка в месте и времени нарушена, но сохранена в собственной личности
4. Сумеречное расстройство	Г. Бессвязность мышления, речи и движений (инкогеренция) на фоне растерянности и беспомощности

Ответ:

1 – В

2 – А

3 – Г

4 – Б

Задание 3

Установите соответствие между типом реакции личности на болезнь (нозогений) и его кратким описанием.

Тип реакции (нозогении)	Описание
1. Тревожный	А. Полное отрицание болезни для минимизации психологического дискомфорта
2. Ипохондрический	Б. Постоянное беспокойство о будущем, мнительность, поиск информации о болезни
3. Анозогнозический	В. Уход в болезнь, использование ее для манипуляции окружением
4. Истерический	Г. Сосредоточенность на субъективных болезненных ощущениях, убежденность в тяжести заболевания

Ответ:

1 – Б

2 – Г

3 – А

4 – В

Задание 4

Установите соответствие между классом психотропных препаратов и его основным клиническим эффектом.

Класс препаратов	Основной клинический эффект
1. Нейролептики (антипсихотики)	А. Купирование и профилактика фаз аффективных расстройств (мании, депрессии)

Класс препаратов	Основной клинический эффект
2. Антидепрессанты	Б. Устранение или уменьшение продуктивной симптоматики (бреда, галлюцинаций)
3. Транквилизаторы	В. Снятие напряжения, тревоги, страха
4. Нормотимики	Г. Стимуляция психической активности, улучшение когнитивных функций
5. Ноотропы	Д. Устранение симптомов депрессии

Ответ:

1 – Б

2 – Д

3 – В

4 – А

5 – Г

Задание 5

Установите соответствие между формой шизофрении и ее характерной особенностью.

Форма шизофрении	Характерная особенность
1. Параноидная	А. Преобладание негативной симптоматики (апатия, абulia, эмоциональное обеднение) с постепенным началом
2. Гебефреническая	Б. Наличие выраженных аффективных расстройств (депрессии или мании) в структуре приступа
3. Кататоническая	В. Доминирование бреда и галлюцинаций при относительной сохранности эмоционально-волевой сферы
4. Простая	Г. Чередование состояний ступора и возбуждения с явлениями восковой гибкости или негативизма
5. Приступообразно-прогредиентная (шубообразная)	Д. Дурашливое, нелепое поведение, манерность, гримасничанье

Ответ:

1 – В

2 – Д

3 – Г

4 – А

5 – Б

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 6

Установите правильную последовательность стадий алкогольного делирия («белой горячки»).

А. Стадия угрожающего делирия (нарастание тревоги, бессонницы, вегетативных нарушений)

Б. Стадия завершающего делирия (кратковременные эпизоды ясного сознания, критика к перенесенному)

В. Стадия развернутого делирия (масштабные зрительные галлюцинации, полная дезориентация)

Г. Продромальный период (утренний тремор, потливость, снижение настроения)

Правильная последовательность: $\Gamma \rightarrow A \rightarrow B \rightarrow B$

Задание 7

Установите правильную последовательность этапов проведения недобровольной госпитализации в психиатрический стационар согласно Закону РФ «О психиатрической помощи...».

А. Осмотр пациента врачом-психиатром по просьбе или с согласия его законного представителя

Б. Принятие решения о недобровольной госпитализации врачебной комиссией

В. Судебное рассмотрение ходатайства стационара о продлении госпитализации в течение 48 часов

Г. Помещение в стационар при наличии оснований (непосредственная опасность для себя или окружающих)

Правильная последовательность: $A \rightarrow \Gamma \rightarrow B \rightarrow B$

Задание 8

Установите последовательность развития синдрома алкогольной зависимости (стадии алкоголизма).

А. Появление абстинентного синдрома («похмелья»)

Б. Формирование психической зависимости (обсессивное влечение)

В. Развитие социальной деградации и соматических осложнений

Г. Формирование физической зависимости (компульсивное влечение)

Д. Утрата количественного и ситуационного контроля

Правильная последовательность: $B \rightarrow D \rightarrow A \rightarrow \Gamma \rightarrow B$

Задание 9

Установите последовательность действий врача-стоматолога при развитии у пациента эпилептического припадка в кресле.

А. Повернуть пациента на бок для профилактики аспирации

Б. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи

В. Освободить пространство вокруг пациента, убрать твердые и острые предметы

Г. Не пытаться разжимать челюсти и не вставлять в рот посторонние предметы

Д. Зафиксировать время начала припадка

Правильная последовательность: В → А → Г → Д → Б

Задание 10

Установите последовательность этапов построения терапевтического альянса «врач-пациент» в условиях стоматологического приема.

А. Установление доверительного контакта и эмпатийное слушание

Б. Совместное планирование лечения с учетом особенностей и страхов пациента

В. Сбор анамнеза, в том числе оценка психоэмоционального статуса

Г. Объяснение сути вмешательства на доступном языке, информированное согласие

Д. Оценка внутренней картины болезни пациента

Правильная последовательность: А → В → Д → Г → Б

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

Задание 11.

Кардинальными признаками эпилепсии являются:

А) расстройства сознания в форме делирия

Б) нарушения сознания в виде пароксизмов

В) дефект личности

Г) появление бредовых идей

Ответ: Б)

Обоснование: нарушения сознания в виде пароксизмов являются кардинальными признаками эпилепсии. Эпилептические припадки могут проявляться как кратковременной утратой сознания, так и резкими подергиваниями мышц и другими симптомами.

Задание 12.

Для острого периода черепно-мозговой травмы характерен синдром

А) астено-невротический

Б) галлюцинаторно-бредовой

В) маниакальный

Г) амнестический

Ответ: Г)

Обоснование: амнестический синдром проявляется потерей кратковременной памяти на протяжении нескольких минут до нескольких

часов после травмы. Помимо этого, также могут наблюдаться другие симптомы, такие как головная боль, тошнота, рвота, сонливость, изменения поведения и нарушения сознания.

Задание 13.

Для болезни Пика характерны:

- А) сопор
- Б) ступор
- В) апатия

Ответ: В)

Обоснование: апатия - отсутствие интереса к окружающему миру, снижение активности и эмоциональной реактивности. Также у больных обнаруживается утрата краткосрочной памяти и неспособность к запоминанию новой информации, особенно после травмы или стрессового события.

Задание 14.

Недобровольное освидетельствование и госпитализация в психиатрический стационар допускаются в отношении лиц:

- А) с любым психическим расстройством.
- Б) непосредственно опасных для себя и окружающих
- В) находящихся в беспомощном состоянии

Ответ: Б)

Обоснование: если человек совершает попытки самоубийства, проявляет агрессию или находится в состоянии невменяемости, это может быть основанием для принятия решения о недобровольной госпитализации. Она проводится с целью предотвращения возможных вредных действий со стороны пациента и обеспечения его безопасности.

Задание 15.

Основаниями для недобровольной госпитализации больного в психиатрический стационар является:

- А) опасность для себя и окружающих
- Б) беспомощное состояние
- В) ухудшение состояния при неоказании психиатрической помощи
- Г) всё перечисленное
- Д) ничего из перечисленного

Ответ: Г)

Обоснование: опасность для себя и окружающих является одним из оснований для недобровольной госпитализации больного в психиатрический стационар. Если человек представляет угрозу для себя или окружающих, то

врачи могут принять решение о госпитализации без его согласия для предотвращения потенциальных негативных последствий.

Задание 16.

Трудовая экспертиза при эпилептической болезни включает:

- А) индивидуальное решение вопроса трудоустройства больных эпилепсией
- Б) больные с редкими припадками и отсутствием грубых изменений личности должны выполнять привычную для них работу, если она не связана с вождением транспорта, высотой, движущимися механизмами, высокой температурой и токсическими веществами
- В) при частых припадках, выраженных изменениях личности, невозможности выполнения привычной работы рекомендуется назначение группы инвалидности и трудоустройство в привычных производственных условиях
- Г) в тяжелых случаях эпилептической болезни - трудоустройство в лечебно-трудовых мастерских
- Д) верно все перечисленное

Ответ: Д)

Обоснование: трудовая экспертиза при эпилептической болезни включает индивидуальное решение вопроса трудоустройства больных эпилепсией в зависимости от частоты и тяжести припадков, изменений личности и возможности выполнять привычную работу.

Задание 17.

Заполнение пробелов памяти событиями, которые имели или могли иметь место в жизни больного называется:

- А) ретроградная амнезия
- Б) криптомнезия
- В) фиксационная амнезия
- Г) конфабуляции
- Д) псевдореминисценции
- Е) антероградная амнезия

Ответ: Б)

Обоснование: криптомнезия - это процесс заполнения пробелов в памяти событиями, которые больной не помнит или не может воспроизвести, но которые могли иметь место в его жизни.

Задание 18.

Заполнение пробелов памяти событиями, которые носят фантастический нелепый характер и не могли иметь место в жизни больного называется:

- А) ретроградная амнезия
- Б) криптомнезия

- В) фиксационная амнезия
- Г) конфабуляции
- Д) псевдореминисценции
- Е) антероградная амнезия

Ответ: Д)

Обоснование: эти ложные воспоминания могут возникать под воздействием различных факторов, таких как внешние воздействия, внушения, изменения памяти. Люди, страдающие такими псевдореминисценциями, могут быть уверены в правдивости своих воспоминаний, хотя они не соответствуют реальности. Это может быть связано с различными психическими расстройствами или болезнями.

Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание 19.

В клинической картине Корсаковского синдрома наблюдаются:

Ответ: нарушения памяти, дезориентация во времени и пространстве, вымышленные воспоминания (псевдомемория), ложная уверенность в собственных ошибочных ответах или действиях, а также изменения личности.

Задание 20.

При каком психопатологическом синдроме часто встречается гипомнезия?

Ответ: гипомнезия часто встречается при шизофрении, органических расстройствах памяти (например, в Корсаковском синдроме), депрессии, тревожных расстройствах.

Задание 21.

Препараты каких групп имеют терапевтическое значение для лечения мнестических расстройств?

Ответ: препараты группы ноотропных средств (например, пирацетам), антидепрессанты, нейролептики, анксиолитики могут иметь терапевтическое значение для лечения мнестических расстройств.

Задание 22.

Фиксационная амнезия характеризуется:

Ответ: невозможностью запомнить новую информацию и переносом ее в долговременную память.

Задание 23.

Что наиболее характерно для соматогенной депрессии:

Ответ: для соматогенной депрессии характерно то, что депрессивное состояние вызвано органическими причинами, например, соматическим заболеванием или употреблением определенных препаратов.

Задание 24.

Выделите наиболее характерные соматические признаки депрессии:

Ответ: наиболее характерные соматические признаки депрессии могут включать в себя изменения веса (повышение или понижение), нарушения сна, усталость, боли в различных частях тела.

Задание 25.

Укажите характеристики астенического синдрома:

Ответ: астенический синдром характеризуется увеличенной утомляемостью, затрудненной концентрацией, нарушением сна, снижением интереса к окружающему миру и быстрой утомляемостью.

Задание 26.

Для маниакально-депрессивного психоза характерно:

Ответ: чередование маниакальных и депрессивных эпизодов (маниакальные эпизоды обычно сопровождаются подъемом настроения, увеличением активности и речи, чрезмерным оптимизмом, а депрессивные - угнетением, утратой интереса к жизни, самоуничтожением).