

Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования
«СВЯТО-ФИЛАРЕТОВСКИЙ ИНСТИТУТ»
(СФИ)

Принято
ученым советом СФИ
протокол от 21.09.2020 № 6
(в ред., принятой ученым советом,
протокол от 26.08.2024 № 4)

Утверждено
приказом ректора
от 29.10.2020 № 52/1-20 од
(в ред., утвержденной приказом ректора
от 30.08.2024 № 37-24 од)

Основы психиатрии для катехизаторов

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

Направление подготовки:	48.04.01 Теология
Уровень:	Магистратура
Направленность (профиль):	Современная православная теология и катехетика
Квалификация:	Магистр
Форма обучения:	Очная
Год начала подготовки:	2024

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

Основы психиатрии для катехизаторов

Разработан в соответствии с:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 48.04.01 Теология (приказ Минобрнауки России от 25.08.2020 № 1108)

Разработчик(и):

Б. А. Воскресенский, к. мед. н., доцент

Рецензент(ы):

А. М. Копировский, к. пед. н., доцент

Одобрено на заседании кафедры:

Кафедра гуманитарных и естественнонаучных дисциплин

Протокол от 22.08.2024 № 7

1. Оценочные средства для проверки сформированности компетенций по дисциплине (модулю)

Оценочными средствами текущего контроля успеваемости по дисциплине в ходе обучения и процессе формирования компетенций являются:

- журнал учета успеваемости и посещаемости обучающихся.

Оценочными средствами для проверки сформированности компетенций в процессе промежуточной аттестации являются:

- список билетов к зачету с оценкой на итоговом семинаре,
- тестовое задание.

Код и наименование компетенции (УК - универсальные, ОПК - общепрофессиональные, ПК - профессиональные)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства: текущий контроль успеваемости (ТКУ), промежуточная аттестация (ПА)
<p>УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций в мировоззренческой и ценностной сфере на основе системного теологического подхода, вырабатывать стратегию действий.</p>	<p>ИУК-1.2 Умеет применять системный теологический подход при выработке стратегии действий.</p>	<p>Знать: - содержание понятия «психическое расстройство (заболевание)» — типовой уровень; - основные проявления (симптомы и синдромы) психических расстройств с акцентом на формах, наиболее часто встречающихся во внебольничных условиях; - основные клинико-диагностические группы психических расстройств; - основные подходы к пониманию места психической патологии в культурно-историческом процессе, в духовной жизни общества; - основные принципы и методы лечения (фармако-, психо-, социотерапия) нервно-психических расстройств, их профилактики и реабилитационных воздействий; - основы организации психиатрической помощи;</p>	<p>ТКУ: журнал учета успеваемости и посещаемости обучающихся. ПА: список билетов к зачету с оценкой на итоговом семинаре, тестовое задание</p>

Код и наименование компетенции (УК - универсальные, ОПК - общепрофессиональные, ПК - профессиональные)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства: текущий контроль успеваемости (ТКУ), промежуточная аттестация (ПА)
		<p>- о соотношении депрессии и уныния: «печали мирской» и «печали от Бога»;</p> <p>- о духовной и клинической феноменологии экстатически-мистических переживаний;</p> <p>- о проблеме «психиатризации» Священного Писания и Предания;</p> <p>- этнокультуральные и межрелигиозные особенности психической патологии.</p> <p>Уметь:</p> <p>- распознавать наиболее типичные случаи нервно-психической патологии;</p> <p>- давать аргументированный, обоснованный ответ на вопрос, давать самостоятельную оценку изложенного материала;</p> <p>- формулировать собственные выводы и критически их оценивать.</p> <p>Владеть:</p> <p>- основными методами и приемами анализа богословских текстов;</p> <p>- приемами ведения дискуссии и полемики;</p> <p>- навыками применения теоретических знаний в области психиатрии.</p>	

2. Уровни сформированности компетенций, шкалы оценивания

Уровень сформированности компетенций	Оценка
Повышенный	«Отлично»
Базовый	«Хорошо»
Пороговый	«Удовлетворительно»
Не достигнут пороговый уровень	«Неудовлетворительно»

3. Контрольные задания. Критерии оценивания

3.1. Текущий контроль успеваемости

Форма

Учет посещаемости занятий.

Периодичность

Текущий контроль успеваемости проводится в течение семестра.

Порядок проведения

Преподаватель ведет учет посещаемости студентов. В случае отсутствия студента в журнале текущего контроля успеваемости и посещаемости ставится отметка «Н» (не был).

3.2. Промежуточная аттестация

Форма

Зачет с оценкой.

Периодичность

По завершении изучения дисциплины в конце семестра.

Порядок проведения

Студент проходит устное собеседование с преподавателем итоговым семинаре по вопросу билета (один вопрос в билете).

Список вопросов к зачету с оценкой

1. Трихотомическая концепция личности как методологическая основа клинической психиатрии. Психические процессы как антропологическая реальность (лексика и семантика как обоснование клиницизма). Взаимоотношения духовного, душевного и телесного при психической патологии.

2. Психиатрия — психология-психотерапия. Общее и различное в деятельности священнослужителя, врача-психиатра и психолога в помощи душевнобольному-верующему. Проблема нормы психического здоровья.

3. Принципы систематики психических расстройств (продуктивные и негативные, психотические и непсихотические, текущие (прогредиентные) и стационарные (состояния), по этиологии-причинам — соотношение клинического и евангельского подходов.

4. Расстройства ощущений и восприятий, наиболее актуальные в условиях церковно-общинной жизни. Оценка их социальной опасности и основы психотерапевтически-коррекционного подхода к больным с подобными расстройствами.

5. Расстройства мышления, наиболее актуальные в условиях церковно-общинной жизни. Контрастные навязчивости, сверхценные и бредовые идеи религиозного содержания. Отграничение бредовых идей от заблуждений, ошибок суждения, верований. Основы психотерапевтически-коррекционного подхода к больным с вышеперечисленными расстройствами.

6. Эмоциональные и аффективные расстройства, наиболее актуальные в условиях

церковно-общинной жизни. Депрессивный синдром, его варианты по этиологии (причинам). Депрессия и уныние. Основы разграничения эндогенной и ситуационной депрессии. Признаки суицидоопасности депрессивных состояний. Основы психотерапевтически-коррекционного подхода к больным с эмоциональными и аффективными расстройствами.

7. Расстройства сознания и самосознания. Экстатически-мистические состояния как духовный и клинический феномен.

8. Основные принципы и методы лечения психических расстройств, их обусловленность причинами заболеваний. Возможности психотерапии. Проблема суггестивных (использующих внушение) методов лечения по отношению к душевнобольному-верующему. Духовное как психотерапевтически реабилитационный фактор.

9. Психогенно-психопатические и продуктивно-дефицитарные нервно-психические расстройства в контексте духовной жизни — смысл разграничения.

10. Возможные клинические проявления расстройств шизофренического и аффективного спектров в условиях церковной жизни. Психотерапевтически-реабилитационные подходы в условиях церковно-общинной жизни.

11. Больные с нервно-психическими расстройствами органической природы. Возможные проявления в условиях церковно-общинной жизни, подходы к психотерапии и реабилитации.

12. Расстройства влечений (наркомания, токсикомания, алкоголизм и пр.). Возможные проявления в условиях церковно-общинной жизни. Подходы к психотерапии и реабилитации.

13. Расстройства и акцентуации личности. Понятие. Основные варианты, особенности их проявлений и психотерапевтически-реабилитационных подходов к ним в условиях церковно-общинной жизни.

14. Психогенные (стрессовые расстройства) как душевное и духовное расстройство. Психотерапевтически-реабилитационные подходы в условиях церковно-общинной жизни.

15. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании. Права больных. Порядок недобровольного освидетельствования и недобровольной госпитализации. Понятия невменяемости и недееспособности.

16. Психиатрия как одна из форм коллективной рефлексии. Историчность понятия психического расстройства. Этнокультуральные аспекты психиатрии. Место психиатра в человеческом обществе.

Список билетов

Билет № 1

1. Трехтомическая концепция личности как методологическая основа клинической психиатрии. Психические процессы как антропологическая реальность (лексика и семантика как обоснование клиницизма). Взаимоотношения духовного, душевного и телесного при психической патологии. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 2

1. Психиатрия — психология-психотерапия. Общее и различное в деятельности священнослужителя, врача-психиатра и психолога в помощи душевнобольному-верующему. Проблема нормы психического здоровья. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 3

1. Принципы систематики психических расстройств (продуктивные и негативные, психотические и непсихотические, текущие (прогредиентные) и стационарные (состояния), по этиологии-причинам — соотношение клинического и евангельского подходов.

(УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 4

1. Расстройства ощущений и восприятий, наиболее актуальные в условиях церковно-общинной жизни. Оценка их социальной опасности и основы психотерапевтически-коррекционного подхода к больным с подобными расстройствами. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 5

1. Расстройства мышления, наиболее актуальные в условиях церковно-общинной жизни. Контрастные навязчивости, сверхценные и бредовые идеи религиозного содержания. Отграничение бредовых идей от заблуждений, ошибок суждения, верований. Основы психотерапевтически-коррекционного подхода к больным с вышеперечисленными расстройствами. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 6

1. Эмоциональные и аффективные расстройства, наиболее актуальные в условиях церковно-общинной жизни. Депрессивный синдром, его варианты по этиологии (причинам). Депрессия и уныние. Основы разграничения эндогенной и ситуационной депрессии. Признаки суицидоопасности депрессивных состояний. Основы психотерапевтически-коррекционного подхода к больным с эмоциональными и аффективными расстройствами. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 7

1. Расстройства сознания и самосознания. Экстатически-мистические состояния как духовный и клинический феномен. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 8

1. Основные принципы и методы лечения психических расстройств, их обусловленность причинами заболеваний. Возможности психотерапии. Проблема суггестивных (использующих внушение) методов лечения по отношению к душевнобольному-верующему. Духовное как психотерапевтически реабилитационный фактор. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 9

1. Психогенно-психопатические и продуктивно-дефицитарные нервно-психические расстройства в контексте духовной жизни — смысл разграничения. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 10

1. Возможные клинические проявления расстройств шизофренического и аффективного спектров в условиях церковной жизни. Психотерапевтически-реабилитационные подходы в условиях церковно-общинной жизни. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 11

1. Больные с нервно-психическими расстройствами органической природы. Возможные проявления в условиях церковно-общинной жизни, подходы к психотерапии и реабилитации. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 12

1. Расстройства влечений (наркомании, токсикомании, алкоголизм и пр.). Возможные проявления в условиях церковно-общинной жизни. Подходы к психотерапии и реабилитации. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 13

1. Расстройства и акцентуации личности. Понятие. Основные варианты, особенности их проявлений и психотерапевтически-реабилитационных подходов к ним в условиях церковно-общинной жизни. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 14

1. Психогенные (стрессовые расстройства) как душевное и духовное расстройство. Психотерапевтически-реабилитационные подходы в условиях церковно-общинной жизни. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 15

1. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании. Права больных. Порядок недобровольного освидетельствования и недобровольной госпитализации. Понятия невменяемости и недееспособности. (УК-1: ИУК-1.2)

Билет № 16

1. Психиатрия как одна из форм коллективной рефлексии. Историчность понятия психического расстройства. Этнокультуральные аспекты психиатрии. Место психиатра в человеческом обществе. (УК-1: ИУК-1.2)

Критерии оценивания

Оценка *«отлично»* выставляется, если студент продемонстрировал подробное знание содержания понятия «психическое расстройство (заболевание)» — (типовой уровень), основных проявлений (симптомы и синдромы) психических расстройств с акцентом на формах, наиболее часто встречающихся во внебольничных условиях, основных клинико-диагностических групп психических расстройств, основных подходов к пониманию места психической патологии в культурно-историческом процессе, в духовной жизни общества, основных принципов и методов лечения (фармако-, психо-, социотерапия) нервно-психических расстройств, их профилактики и реабилитационных воздействий, основ организации психиатрической помощи, о духовной и клинической феноменологии экстатически-мистических переживаний. О соотношении депрессии и уныния: «печали мирской» и «печали от Бога», о проблеме «психиатризации» Священного Писания и Предания, этнокультуральных и межрелигиозных особенностей психической патологии; умение распознавать наиболее типичные случаи нервно-психической патологии; уверенное владение навыками применения теоретических знаний в области психиатрии, уверенное умение давать аргументированный, обоснованный ответ на вопрос, давать подробную самостоятельную оценку изложенного материала, формулировать собственные выводы и критически их оценивать.

Оценка *«хорошо»* выставляется, если студент продемонстрировал знание содержания понятия «психическое расстройство (заболевание)» — (типовой уровень), основных проявлений (симптомы и синдромы) психических расстройств с акцентом на формах, наиболее часто встречающихся во внебольничных условиях, основных клинико-диагностических групп психических расстройств, основных подходов к пониманию места психической патологии в культурно-историческом процессе, в духовной жизни общества, основных принципов и методов лечения (фармако-, психо-, социотерапия) нервно-психических расстройств, их профилактики и реабилитационных воздействий, основ организации психиатрической помощи, о духовной и клинической феноменологии

экстатически-мистических переживаний. О соотношении депрессии и уныния: «печали мирской» и «печали от Бога», о проблеме «психиатризации» Священного Писания и Предания, этнокультуральные и межрелигиозные особенности психической патологии; умение распознавать наиболее типичные случаи нервно-психической патологии; владение навыками применения теоретических знаний в области психиатрии, умение давать аргументированный, обоснованный ответ на вопрос, давать самостоятельную оценку изложенного материала, формулировать собственные выводы и критически их оценивать.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется, если ответы неполны и имеют существенные логические несоответствия, но в то же время студент продемонстрировал знание как минимум основного содержания понятия «психическое расстройство (заболевание)» — (типовой уровень), основных проявлений (симптомы и синдромы) психических расстройств с акцентом на формах, наиболее часто встречающихся во внебольничных условиях, основных клинико-диагностических групп психических расстройств, основных подходов к пониманию места психической патологии в культурно-историческом процессе, в духовной жизни общества, основных принципов и методов лечения (фармако-, психо-, социотерапия) нервно-психических расстройств, их профилактики и реабилитационных воздействий, основ организации психиатрической помощи, о духовной и клинической феноменологии экстатически-мистических переживаний. О соотношении депрессии и уныния: «печали мирской» и «печали от Бога», о проблеме «психиатризации» Священного Писания и Предания, этнокультуральные и межрелигиозные особенности психической патологии; умение распознавать наиболее типичные случаи нервно-психической патологии; владение навыками применения теоретических знаний в области психиатрии, умение давать аргументированный, обоснованный ответ на вопрос, давать самостоятельную оценку изложенного материала, формулировать собственные выводы и критически их оценивать.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется, если в ответах отсутствует аргументация, тема не раскрыта, студент не продемонстрировал знание даже основного «психическое расстройство (заболевание)» — (типовой уровень), основных проявлений (симптомы и синдромы) психических расстройств с акцентом на формах, наиболее часто встречающихся во внебольничных условиях, основных клинико-диагностических групп психических расстройств, основных подходов к пониманию места психической патологии в культурно-историческом процессе, в духовной жизни общества, основных принципов и методов лечения (фармако-, психо-, социотерапия) нервно-психических расстройств, их профилактики и реабилитационных воздействий, основ организации психиатрической помощи, о духовной и клинической феноменологии экстатически-мистических переживаний. О соотношении депрессии и уныния: «печали мирской» и «печали от Бога», о проблеме «психиатризации» Священного Писания и Предания, этнокультуральные и межрелигиозные особенности психической патологии; умение распознавать наиболее типичные случаи нервно-психической патологии; владение навыками применения теоретических знаний в области психиатрии, умение давать аргументированный, обоснованный ответ на вопрос, давать самостоятельную оценку изложенного материала, формулировать собственные выводы и критически их оценивать.

Для проведения промежуточной аттестации может использоваться тестовое задание.

Тестовое задание и критерии оценивания

Тестовое задание содержит 15 вопросов. Каждый правильный ответ оценивается в 1 балл, ниже даны правильные ответы (ключи к тесту).

1. Негативная симптоматика подразумевает прежде всего выявление у обследуемого
 - а) субъективно – по его оценкам - неприятных, тягостных переживаний
 - б) нарушения норм общежития

в) ослабления или исчезновения процессов, обязательно присутствующих в психике здоровых

г) для человека, прежде, до заболевания, верующего, церковного - отказ от христианского мирозерцания, образа жизни, переход на позиции вульгарного материализма или язычества

2. Принцип «Духовное» как психотерапевтически- реабилитационный фактор» подразумевает

а) безоговорочное следование всем рекомендациям наставника (священника, крестного, супруга, родителей и т. п.)

б) культурно-гуманистическое (христианское в своей основе) понимание и принятие своего психического расстройства

в) обязательный отказ от лекарственного лечения

г) полный отказ от «мирского», «светского» - общекультурного образа жизни (книги, кинофильмы, спектакли, выставки непосредственно не наполненные христианским содержанием)

3. Императивные галлюцинации – это

а) состояния, в которых больно ощущает себя значительным лицом – «императором»

б) «голоса», которые исходят «откуда-то сверху» и своим содержанием корректируют исключительно нормы религиозной (для христианина – церковной) жизни больного

в) слуховые галлюцинации, имеющие своим содержанием приказания, адресованные больному

г) «голоса», интенсивность которых больной может изменять по своей воле

4. Депрессивный синдром – это всегда следствие

а) греха

б) жизненных трудностей, неудач, стрессов

в) реакция на серьезное телесное заболевание

г) может быть вызван различными причинами

5. Бредовые идеи и еретические воззрения

а) по существу синонимы

б) в диагностической («медицинской») беседе могут быть разграничены только священником, желательно подготовленным специально богословски

в) с церковной точки зрения на носителей и тех и других должна быть наложена епитимья

г) возникают и «развиваются» в различных сферах человеческой индивидуальности (имеется в виду христианская антропология)

6. Сформулируйте кратко сущность трихотомического подхода в психиатрии

7. Вставьте пропущенные слова: Атеистические, антисоциальные, криминальные воззрения субъекта не могут служить критерием диагностики психопатии (расстройства личности), потому что они разворачиваются в сфере (1)..., а психопатия – это дисгармония...(2)... процессов

8. Дополните (завершите) фразу Виктора Франкла

« Священник спасает душу мирянина, охваченную грехом, а врач»

9. Вставьте пропущенное слово:

Тезис С. С. Хоружего («К феноменологии аскезы») «человек не остается таким же, но он остается собою» (выделено автором) утверждает, что в ходе религиозного (духовного) опыта сфера принципиально не меняется

10. Какой фрагмент стиха Ин 9, 3 об исцелении слепорождённого правомерно будет соотносить с классическим психиатрическим пониманием природы эндогенно-функциональных заболеваний (расстройств шизофренического и аффективного спектров)?

11. Индивидуальная значимость психических травм (стрессов) афористично раскрывается фразой Н. А. Бердяева

12. Трихотомическая концепция, введенная в психиатрию профессором Д. Е. Мелеховым, заимствована им из _____ (какой?) антропологии?

13. Кратко сформулируйте различия между метанойей и паранойей

14. Вставьте пропущенное Приметы и суеверия не расцениваются как психопатология, потому что они – в отличие от навязчивостей - разворачиваются (существуют, пребывают) в сфере _____ (1) и не вступают «в конфликт» с «Я» субъекта. Их коррекция – это компетенция _____ (2), а не _____ (3)

15. Какая часть предлагаемой фразы может оказаться психотерапевтически значимой (и почему) при общении с больным, обнаруживающим проявления синдрома психического автоматизма с переживаниями религиозного содержания):

«Се стою у двери и стучу, если кто услышит голос Мой и отворит дверь, войду к нему, и буду вечерять с ним, и он со Мною» Откр 3:20

Ключи к тесту

1. в

2. б

3. в

4. г

5. г

6. психические расстройства разворачиваются в сфере душевного. Но духовные и телесные процессы очень важны для возникновения, лечения и предупреждения этих расстройств

7. (1) духовного, (2) душевных

8. лечит болезни

9. душевная

10. «... не согрешил ни он, ни родители его...».

11. «Но никто не может решить, чей крест тяжелее»

12. христианской

13. метанойя – это покаяние, духовный процесс, осуществляемый во многих случаях через посредство священнослужителя, паранойя – патологический душевный процесс, определенным образом организованное нарушение мышления. Диагностируется врачом-психиатром

14. (1) духовного, (2) духовного наставника/священника, (3) врача-психиатра

15. «кто... отворит дверь...». Необходимо обратить внимание больного, что даже Бог не вторгается (ни «в дом», ни в душу) насильно, а «темные силы» - тем более. Чувство вторжения – всегда болезнь.

Критерии оценивания

13–15 отлично;

10–12 хорошо;

8–9 удовлетворительно;

1–7 неудовлетворительно.