Зав. кафедрой психиатрии и наркологии

_____

«____» _____2026 г.

СИЛЛАБУС

Образовательная программа	Интернатура		
Шифр и наименование образовательной программы	В086-«Общая медицина» направление «Общая врачебная практика»		
Цикл дисциплины			
Код дисциплины			
Наименование дисциплины	Наращивание потенциала команд первичной медико-санитарной помощи для профилактики суицида		
Курс	6	Семестр	11-12
Кредиты ECTS	2		
Общий объем часов	60	аудиторных	18
		СРОН	18
		СРО	22
Кафедра/курс	Психиатрии и наркологии		
Язык обучения	русский		
Форма итогового контроля	1 этап- Практический экзамен 2 этап- Комплексное тестирование в ПА		

Алматы, 2026

Нормативные ссылки:

Силлабус составлен в соответствии с:

- Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 июля 2022 года № ҚР ДСМ-63 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения» (с изменениями и дополнениями);
- Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 января 2023 года № 4 «Об утверждении типовых учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 20 апреля 2026 года);
- Образовательной программой, утверждённой на заседании Ученого совета Западно-Казахстанского медицинского университета имени Марата Оспанова, протокол № ___ от «___» _____ 2026 г.;
- Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 апреля 2011 года № 152 «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения в организациях высшего и (или) послевузовского образования» (с изменениями и дополнениями).

Разработано:	подпись	Ф.И.О.
К.м.н., ассоциированный профессор, профессор кафедры общей врачебной практики № 2 НАО «ЗКМУ имени Марата Оспанова»		Жамалиева Л.М.
К.м.н., руководитель отдела научного менеджмента и образования РГП на ПХВ «РНПЦПЗ» МЗ РК		Абетова А.А.
Обсуждено:		
Заведующий кафедрой		
Протокол заседания кафедры №___ от _____2026 года		
Председатель КОП ШОМ 2		
Протокол заседания КОП №____ от _____ г.		
Техническая экспертиза (ст.методист ОП УМО по интернатуре)		

1. Контактная информация:

№	*Ф.И.О. ответственного лица или разработчиков*	Должность	Ученая степень	Электронный адрес
1.				
2.				
3.				
4.				

Политика дисциплины: Политика дисциплины реализуется в соответствии с Академической политикой Западно-Казахстанского медицинского университета имени Марата Оспанова и предусматривает последовательную и целенаправленную организацию образовательного процесса, основанную на принципах интерн-ориентированного обучения.

Требования преподавателей к интернам определяются общими принципами организации образовательного процесса в медицинском вузе, положениями Кодекса преподавателя и обучающегося, а также настоящего силлабуса.

Требования, не предусмотренные силлабусом и действующими локальными нормативными документами университета, не могут предъявляться к интернам в качестве обязательных условий освоения дисциплины.

Внесение изменений в утверждённый силлабус осуществляется в установленном порядке. Информационная система обеспечивает фиксацию факта публикации силлабуса, а также внесения изменений, включая замену файла или редактирование его содержания.

Интерн должен:

- неукоснительно соблюдать требования Академической политики Западно-Казахстанского медицинского университета имени Марата Оспанова и Кодекса академической честности обучающегося;
- находиться на клинических базах в соответствии с утверждённым расписанием;
- соблюдать правила техники безопасности на рабочем месте;
- бережно относиться к имуществу клинических баз и кафедры;
- соблюдать субординацию, нормы медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях со всеми участниками образовательного процесса, медицинским персоналом и пациентами.

Интерн имеет право:

- открыто обсуждать свои претензии, жалобы и предложения с преподавателем и заведующим кафедрой;
- отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине согласно

«Академической политике» и СОП «Порядок процедуры по освоению результатов обучения пропущенных занятий по уважительной причине».

Требования к дресс-коду

Интерн обязан:
- придерживаться профессионального медицинского стиля одежды и обуви, соответствующей требованиям клинической базы;
- иметь аккуратную прическу, коротко остриженные ногти.

Штрафные санкции:
- При систематическом нарушении политики дисциплины заведующий кафедрой подает соответствующую служебную записку в деканат.
- За каждое невыполненное задание интерн получает «0» баллов, за отсутствие на занятии получает «нб».
- В случае выявления фактов коррупции (дача интерном взятки, подарков и др. материальных ценностей, оказание давления со стороны (родители, родственники, коллеги) преподавателем пишется служебная записка комплайнс-офицеру.

2. Формат обучения: **очный**

3. Цель дисциплины - Формирование профессиональных компетенций специалистов первичной медико-санитарной помощи в области укрепления психического здоровья и профилактики суицида на основе освоения научно обоснованных подходов к выявлению психосоциальных факторов риска, распознаванию суицидальных мыслей и кризисных состояний, оценке суицидального риска и организации междисциплинарного взаимодействия. Совершенствование навыков применения инструментов скрининга, разработки плана безопасности и реализации профилактических, семейно-ориентированных и поственционных мероприятий в пределах профессиональных компетенций специалистов.

4. Краткое описание дисциплины

Дисциплина посвящена современным подходам к организации суицидологической профилактики на уровне первичной медико-санитарной помощи. Содержание охватывает междисциплинарную терминологию, функциональные задачи и алгоритмы взаимодействия специалистов команды ПМСП, выявление психосоциальных факторов риска, скрининг и оценку суицидальных мыслей и кризисных состояний, а также принципы своевременной помощи и маршрутизации.

Рассматриваются применение плана безопасности Стэнли–Брауна, семейно-ориентированные вмешательства, поственция и особенности профилактической работы с подростками. Практическая составляющая включает ОСКЭ,

ситуационные задачи, тестовые задания и методические материалы, направленные на интеграцию теоретических знаний, практических навыков и эффективного межпрофессионального взаимодействия.

5.Тематический план

№	Тема	Практические занятия	СРОН (консультация)	СРО	Экзамен
1.	Роль первичной медико-санитарной помощи в профилактике суицида. Укрепление психического здоровья населения. Основные принципы суицидологической профилактики. Междисциплинарное взаимодействие специалистов команды ПМСП. Основные термины и понятия.	3	3	3	
2.	Роль, функции и алгоритмы деятельности врача общей практики по вопросам профилактики суицида. Выявление психосоциальных факторов риска. Распознавание суицидальных мыслей, кризисных состояний и признаков высокого суицидального риска. Организация помощи и маршрутизация пациента.	3	3	3	
3.	Роль, функции и алгоритмы деятельности психолога, среднего медицинского работника и социального работника в профилактике суицида. Раннее выявление факторов риска. Межпрофессиональное взаимодействие и распределение функциональных обязанностей специалистов команды ПМСП.	3	3	4	
4.	Скрининг и оценка суицидального риска. Инструменты выявления суицидальных мыслей и кризисных состояний. План безопасности Стэнли–Брауна. Алгоритмы действий специалистов ПМСП при выявлении суицидального риска.	3	3	4	
5.	Семейно-ориентированные вмешательства и постпенция. Профилактическая работа с подростками. Выявление факторов риска в семье и ближайшем окружении.	3	3	4	

	Особенности коммуникации с пациентом и его родственниками. Методические материалы и алгоритмы профилактической работы.				
Рубежный контроль					
6.	Практическая подготовка и оценка компетенций специалистов команды ПМСП. Решение ситуационных задач, ОСКЭ и выполнение тестовых заданий. Отработка навыков выявления и оценки суицидального риска, разработки плана безопасности, межпрофессионального взаимодействия и организации маршрутизации пациента.	3	3	4	
	Итого: 2 кредита- 60 часов	**18**	**18**	**22**	**2**

6.Практические навыки/манипуляции, процедуры

№	Операция / процедура / техника	Уровень освоения
1	Установление профессионального контакта и проведение первичного структурированного опроса пациента с соблюдением принципов медицинской этики, конфиденциальности и недискриминации.	3
2	Выявление психосоциальных факторов риска суицидального поведения, включая семейные, социальные, клинические и поведенческие факторы.	3
3	Распознавание суицидальных мыслей, намерений, планирования и предшествующих суицидальных действий посредством прямого и корректного опроса.	3
4	Оценка психического состояния пациента с анализом эмоционального состояния, содержания мышления, восприятия, поведения, уровня тревоги и признаков кризисного состояния.	3
5	Оценка степени суицидального риска и определение признаков, требующих неотложного вмешательства, специализированной помощи и маршрутизации пациента.	3
6	Применение скрининговых инструментов для выявления депрессивной симптоматики, тревоги и суицидального риска в пределах профессиональных компетенций специалиста ПМСП.	3
7	Разработка и документирование индивидуального плана безопасности Стэнли–Брауна совместно с пациентом с учетом доступных ресурсов поддержки.	3
8	Проведение краткого поддерживающего вмешательства и формирование терапевтической коммуникации с пациентом, испытывающим суицидальный кризис.	3
9	Оценка психосоциального окружения пациента, выявление доступных ресурсов поддержки и организация семейно-ориентированного взаимодействия с соблюдением конфиденциальности.	3

№	Операция / процедура / техника	Уровень освоения
10	Организация межпрофессионального взаимодействия и маршрутизации пациента при выявлении суицидального риска, включая передачу клинически значимой информации.	3
11	Проведение профилактической беседы с подростком и/или его законным представителем по вопросам самоповреждающего и суицидального поведения с учетом возрастных особенностей.	3

7.Уровни освоения практических навыков/манипуляций, процедур

Уровень освоения	Описание
1	Знает и понимает, как выполняется навык/процедура.
2	Выполняет навык (процедуру) под руководством преподавателя, в технической части — в симуляционном центре.
3	Выполняет навык (процедуру) под прямым контролем преподавателя / наставника в организации здравоохранения.
4	Выполняет навык (процедуру) под непрямым контролем преподавателя / наставника в организации здравоохранения.

8.Методы обучения и преподавания: объяснение, демонстрация, дискуссии, работа в малых группах, наблюдение за работой преподавателя, просмотр и обсуждение учебных видео-роликов/фильмов и презентаций, выполнение заданий в альбомах, обсуждение результатов самостоятельной работы студентов

9.Политика оценивания по дисциплине

ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ

Академический рейтинг обучающегося по модульной дисциплине **(АРОмд)** складывается из рейтинга допуска по модульной дисциплине **(РДмд) (60%)** и рейтинга итогового контроля модульной дисциплины **(РИКмд) (40%):**

АРОмд = РДмд *0,6+РИКмд*0,4

Рейтинг допуска по модульной дисциплине **(РДмд)** выставляется на основе суммативного значения оценок текущего контроля (40%) и рубежного контроля (60%):

РДмд = ТКср_ариф*0,4+РКср_ариф*0,6

Рейтинг итогового контроля модульной дисциплины **(РИКмд)** выставляется на основе суммативного значения оценок 1 этапа - практического экзамена (50%) **(РИК этапа1)** и 2 этапа - комплексного тестирования (50%) **(РИК этапа2)**:

РИКмд=РИК этапа1*0,5+РИК этапа2*0,5

Интерн допускается к практическому экзамену, если **РДмд** достигает не менее 50% от максимального. При несогласии интерна с результатом экзамена, он имеет право подать апелляцию на пересмотр оценки.

Академический рейтинг обучающегося по модулю **(АРОм)** складывается из рейтинга допуска модуля **(РДм)** (60%) и рейтинга итогового контроля модуля **(РИКм)** (40%):
АРОм=РДм*0,6+РИКм*0,4

Рейтинг допуска модуля **(РДм)** определяется как суммарное значение рейтингов допуска по модульным дисциплинам, входящих в данный модуль, умноженных на количество кредитов каждой дисциплины и делённое на общее количество кредитов модуля.

РДм=(РД мд1* кол-во кредитов мд1+РДмд2*кол-во кредитов мд2+ РД мд n* кол-во кредитов мд n)/общее кол-во кредитов

Рейтинг итогового контроля модуля **(РИКм)** определяется как суммарное значение рейтингов итогового контроля модульных дисциплин, входящих в данный модуль, умноженных на количество кредитов каждой дисциплины и делённое на общее количество кредитов модуля.

РИКм=(РИК мд1* кол-во кредитов мд1+РИК мд2* кол-во кредитов мд2+....+РИК мд n * кол-во кредитов мд n)/общее кол-во кредитов

Вид контроля	**Удельный вес оценки**		**Методы оценки**	**Сроки оценивания**
Текущий контроль (ТК)	40% от рейтинга допуска (РДмд)	60% от академического рейтинга обучающегося (АРОмд)	Максимальная оценка практического занятия – 100%	после прохождения каждой темы (ежедневно, на 3, 6, 9, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36 практики)
Рубежный контроль (РК)	60% от рейтинга допуска (РДмд)		Максимальная оценка (тестирования) – 100%	в предпоследний день дисциплины
Рейтинг итогового	40% от академического		1 этап – Практический экзамен	после окончания дисциплины

контроля (РИКмд)	рейтинга, обучающегося (АРОмд)	2 этап – комплексное тестирование	комплексное тестирование в промежуточную аттестацию

10. Методы оценки

Результат обучения Способен:	Метод преподавания	Метод оценки
РО 1 – выявлять психосоциальные факторы риска суицидального поведения, распознавать суицидальные мысли, намерения и кризисные состояния с использованием структурированного профессионального опроса и инструментов скрининга.	– Практическое занятие – Семинар – Case study – Консультирование пациента и его близких – Тренинг (отработка навыков и алгоритмов действий) – Разбор клинических случаев и ситуационных задач – Ведение учетно-отчетной документации – Междисциплинарное обсуждение	– Собеседование (ОЕ) – Тестовые вопросы с множественным выбором (MCQs) – Оценочный лист клинического случая – Оценочный лист выполнения практического навыка – Оценочный лист заполнения медицинской документации (АА) – Оценочный лист практического задания
РО 2 – проводить оценку суицидального риска, определять признаки непосредственной угрозы жизни и принимать решения о необходимости неотложного вмешательства, привлечения специалистов и маршрутизации пациента в пределах профессиональных компетенций.	– Практическое занятие – Семинар – Case study – Консультирование пациента и его близких – Тренинг (отработка навыков и алгоритмов действий) – Разбор клинических случаев и ситуационных задач – Ведение учетно-отчетной документации – Междисциплинарное обсуждение	– Собеседование (ОЕ) – Тестовые вопросы с множественным выбором (MCQs) – Оценочный лист клинического случая – Оценочный лист выполнения практического навыка – Оценочный лист заполнения медицинской документации (АА) – Оценочный лист практического задания
РО 3 – применять научно обоснованные подходы к профилактике суицида, включая разработку плана безопасности Стэнли–Брауна, краткие поддерживающие вмешательства и организацию непрерывности помощи.	– Практическое занятие – Семинар – Case study – Консультирование пациента и его близких – Тренинг (отработка навыков и алгоритмов действий) – Разбор клинических случаев и	– Собеседование (ОЕ) – Тестовые вопросы с множественным выбором (MCQs) – Оценочный лист клинического случая – Оценочный лист выполнения

Результат обучения Способен:	Метод преподавания	Метод оценки
	ситуационных задач – Ведение учетно-отчетной документации – Междисциплинарное обсуждение	практического навыка – Оценочный лист заполнения медицинской документации (АА) – Оценочный лист практического задания
РО 4 – осуществлять семейно-ориентированную и профилактическую работу с пациентами, их близкими и группами повышенного риска, включая подростков, с учетом возрастных, социальных и культурных особенностей.	– Практическое занятие – Семинар – Case study – Консультирование пациента и его близких – Тренинг (отработка навыков и алгоритмов действий) – Разбор клинических случаев и ситуационных задач – Ведение учетно-отчетной документации – Междисциплинарное обсуждение	– Собеседование (ОЕ) – Тестовые вопросы с множественным выбором (MCQs) – Оценочный лист клинического случая – Оценочный лист выполнения практического навыка – Оценочный лист заполнения медицинской документации (АА) – Оценочный лист практического задания
РО 5 – своевременно и структурированно документировать результаты оценки психического состояния и суицидального риска, проведенные вмешательства, план безопасности, решения по маршрутизации и межпрофессиональному взаимодействию.	– Практическое занятие – Семинар – Case study – Консультирование пациента и его близких – Тренинг (отработка навыков и алгоритмов действий) – Разбор клинических случаев и ситуационных задач – Ведение учетно-отчетной документации – Междисциплинарное обсуждение	– Собеседование (ОЕ) – Оценочный лист клинического случая – Оценочный лист заполнения медицинской документации (АА)
РО 6 – эффективно взаимодействовать с пациентами, их родственниками, коллегами и специалистами междисциплинарной команды ПМСП, используя принципы эмпатичной, безопасной и пациент-ориентированной коммуникации.	– Практическое занятие – Семинар – Case study – Консультирование пациента и его близких – Тренинг (отработка навыков и алгоритмов действий) – Разбор клинических случаев и ситуационных задач – Ведение учетно-отчетной документации	– Собеседование (ОЕ) – Оценочный лист клинического случая – Оценочный лист консультативной беседы – Оценочный лист выполнения практического навыка

Результат обучения Способен:	Метод преподавания	Метод оценки
	– Междисциплинарное обсуждение	
РО 7 – анализировать собственную профессиональную деятельность, выявлять пробелы в знаниях и практических навыках, участвовать в командном обучении и непрерывном профессиональном развитии в области профилактики суицида.	– Практическое занятие – Семинар – Case study – Консультирование пациента и его близких – Тренинг (отработка навыков и алгоритмов действий) – Разбор клинических случаев и ситуационных задач – Ведение учетно-отчетной документации – Междисциплинарное обсуждение	– Собеседование (ОЕ) – Тестовые вопросы с множественным выбором (MCQs) – Оценочный лист клинического случая – Рефлексивный анализ практической ситуации
РО 8 – действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан, соблюдать требования профессиональной этики, конфиденциальности, защиты прав пациента и установленного порядка маршрутизации.	– Практическое занятие – Семинар – Case study – Консультирование пациента и его близких – Тренинг (отработка навыков и алгоритмов действий) – Разбор клинических случаев и ситуационных задач – Ведение учетно-отчетной документации – Междисциплинарное обсуждение	– Собеседование (ОЕ) – Тестовые вопросы с множественным выбором (MCQs) – Оценочный лист клинического случая – Оценочный лист заполнения медицинской документации (АА)

11. Самостоятельная работа обучающегося (СРО):

1. Изучение и анализ клинических случаев, связанных с выявлением психосоциальных факторов риска, суицидальных мыслей, кризисных состояний и суицидального поведения. Отработка алгоритмов оценки суицидального риска, разработки плана безопасности Стэнли–Брауна, организации маршрутизации и междисциплинарного взаимодействия. Подготовка и ведение необходимой учетно-отчетной документации.

2. Работа с научной и учебно-методической литературой в библиотеке и электронных базах данных. Изучение отечественных и международных публикаций, клинических рекомендаций, методических материалов и научно обоснованных подходов к профилактике суицида на уровне первичной медико-санитарной помощи на казахском, русском и английском языках.

3. Участие в образовательных и научно-практических мероприятиях, посвященных вопросам охраны психического здоровья и профилактики суицида: вебинарах, мастер-классах, научно-практических конференциях, конгрессах, семинарах, клинических разборах и междисциплинарных обсуждениях.

4. Проведение профилактической и санитарно-просветительной работы с пациентами, их родственниками и населением по вопросам укрепления психического здоровья, распознавания признаков эмоционального кризиса, профилактики суицидального поведения, формирования навыков обращения за помощью и использования доступных ресурсов поддержки.

12.Литература

Обязательная:

12.1. Основная литература

1. Наращивание потенциала команд первичной медико-санитарной помощи для профилактики суицида : учебно-методическое пособие / Л. М. Жамалиева, Н. Ж. Сексенбаев, А. А. Абетова, Т. М. Молдагалиев, С. К. Кудайбергенова. — Актобе : Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, 2026. — 114 с.
2. World Health Organization. Suicide worldwide in 2021: global health estimates. — Geneva : World Health Organization, 2025. — 44 p. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789240110069
3. World Health Organization. LIVE LIFE: an implementation guide for suicide prevention in countries. — Geneva : World Health Organization, 2021. — 126 p. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789240026629
4. World Health Organization. Suicide: facts and figures globally. — Geneva : World Health Organization, 2025. — URL: https://www.who.int/health-topics/suicide/suicide
5. World Health Organization. Comprehensive mental health action plan 2013–2030. — Geneva : World Health Organization, 2021. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029
6. World Health Organization. mhGAP intervention guide for mental, neurological and substance use disorders in non-specialized health settings : version 2.0. — Geneva : World Health Organization, 2019. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789241549790
7. World Health Organization. Practice manual for establishing and maintaining surveillance systems for suicide attempts and self-harm. — Geneva : World Health Organization, 2016. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/practice-manual-for-establishing-and-maintaining-surveillance-systems-for-suicide-attempts-and-self-harm

8. World Health Organization. National suicide prevention strategies: progress, examples and indicators. — Geneva : World Health Organization, 2018. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/national-suicide-prevention-strategies-progress-examples-and-indicators
9. World Health Organization. Preventing suicide: a community engagement toolkit. — Geneva : World Health Organization, 2018. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789241513791 (дата обращения: 24.09.2026).
10. World Health Organization. Preventing suicide: a resource for media professionals : update 2023. — Geneva : World Health Organization, 2023. — URL: https://www.who.int/publications/
11. World Health Organization. Guidelines on mental health promotive and preventive interventions for adolescents: helping adolescents thrive. — Geneva : World Health Organization, 2020. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789240011854
12. World Health Organization; UNICEF. Helping adolescents thrive toolkit: strategies to promote and protect adolescent mental health and reduce self-harm and suicide. — Geneva : World Health Organization, 2021. — URL: https://www.who.int/initiatives/helping-adolescents-thrive
13. National Institute for Health and Care Excellence. Self-harm: assessment, management and preventing recurrence : NICE guideline NG225. — London : NICE, 2022. — URL: https://www.nice.org.uk/guidance/ng225
14. National Institute for Health and Care Excellence. Suicide prevention : quality standard QS189. — London : NICE, 2019. — URL: https://www.nice.org.uk/guidance/qs189
15. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. SAFE-T pocket card: suicide assessment five-step evaluation and triage. — Rockville : SAMHSA, 2025. — URL: https://www.samhsa.gov/
16. American Academy of Pediatrics. Blueprint for youth suicide prevention. — Itasca : American Academy of Pediatrics, 2024. — URL: https://www.aap.org/
17. World Health Organization. Preventing suicide: a global imperative. — Geneva : World Health Organization, 2014. — 92 p. — URL:https://www.who.int/publications/i/item/9789241564779

Дополнительная литература:

12.2. Дополнительная литература

18. Turecki G., Brent D. A. Suicide and suicidal behaviour // The Lancet. — 2016. — Vol. 387, № 10024. — P. 1227–1239. — DOI: 10.1016/S0140-6736(15)00234-2.
19.Turecki G., Brent D. A., Gunnell D. et al. Suicide and suicide risk // Nature Reviews Disease Primers. — 2019. — Vol. 5. — Article 74. — DOI: 10.1038/s41572-019-0121-0.

20.O'Connor R. C., Nock M. K. The psychology of suicidal behaviour // The Lancet Psychiatry. — 2014. — Vol. 1, № 1. — P. 73–85. — DOI: 10.1016/S2215-0366(14)70222-6.
21.Spitzer R. L., Kroenke K., Williams J. B. W., Löwe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7 // Archives of Internal Medicine. — 2006. — Vol. 166, № 10. — P. 1092–1097. — DOI: 10.1001/archinte.166.10.1092.
22.Centers for Disease Control and Prevention. Youth Risk Behavior Survey data summary & trends report: 2013–2023. — Atlanta : CDC, 2024. — URL: https://www.cdc.gov/yrbs/
23.UNICEF. The State of the World's Children 2021: on my mind — promoting, protecting and caring for children's mental health. — New York : UNICEF, 2021. — URL: https://www.unicef.org/reports/state-worlds-children-2021
24.World Health Organization. Mental health atlas 2020. — Geneva : World Health Organization, 2021. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789240036703 (дата обращения: 24.09.2026).
25.World Health Organization. World mental health report: transforming mental health for all. — Geneva : World Health Organization, 2022. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789240049338
26.World Health Organization. Mental health at work. — Geneva : World Health Organization, 2022. — URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789240053052

12.4. Электронные информационные ресурсы

27.World Health Organization. Suicide prevention : официальный информационный ресурс. — URL: https://www.who.int/health-topics/suicide/suicide
28.World Health Organization. Mental Health Gap Action Programme (mhGAP) : официальный информационный ресурс. — URL: https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/mental-health-gap-action-programme
29.National Institute for Health and Care Excellence. Guidance and standards : официальный информационный ресурс. — URL: https://www.nice.org.uk/
Substance Abuse and Mental Health Services Administration. Suicide prevention resources : официальный информационный ресурс. — URL: https://www.samhsa.gov/
30.Centers for Disease Control and Prevention. Suicide prevention : официальный информационный ресурс. — URL: https://www.cdc.gov/suicide/
31.UNICEF. Mental health and psychosocial support : официальный информационный ресурс. — URL: https://www.unicef.org/mental-health

Перечень оборудование и/или программное обеспечение курса

Для проведения интегрированного модуля «основы неврологии и психиатрии не требуется оборудование и/или программное обеспечение.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ АНАЛИЗА КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____ **№ группы** _____

ФИО обучающегося

Дата оценки

Основание для обсуждения:	**Выписной эпикриз**		**Презентация пациента**		**Другое**		
Краткое описание клинического случая:							

№\ п	**Критерии**	**Не владеет**				**Владеет не в полной мере**				**Владеет в полной мере**		
1	Формулировка настоящей проблемы клинической ситуации	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
2	Формулировка потенциальной проблемы клинической ситуации	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
3	Формулировка вопросов для обсуждения с клиническим наставником	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Обсуждение дальнейшей тактики	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
5	Результаты обсуждения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	Предложения для дальнейшего улучшения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Согласованные действие для дальнейшего улучшения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего баллов:												
СДАЛ/ НЕ СДАЛ												

Комментарии преподавателя/наставника:
Согласованные действия:

Ф.И.О. преподавателя _____ подпись _____
Ф.И.О. обучающегося _____ подпись _____

ПРИЛОЖЕНИЕ №2

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО НАВЫКА (DOPS)

Дисциплина/модуль _____
Специальность _____ **№ группы** _____
ФИО обучающегося **Дата оценки** _____
Наименование практического навыка _____
Пол, возраст пациента _____
Диагноз _____

№	Критерии	Не владеет			Владеет не в полной мере				Владеет хорошо		
1	Показания для проведения оценки суицидального риска и профилактического вмешательства	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Получение информированного согласия на проведение беседы и оценки состояния пациента с учётом требований безопасности, конфиденциальности и профессиональной этики	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Установление контакта и обеспечение психологически безопасной коммуникации с пациентом во время проведения оценки.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4	Технические умения — последовательное и корректное применение навыков выявления суицидальных мыслей, оценки факторов риска, защитных факторов и признаков кризисного состояния.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Профессионализм и предусмотрительность по отношению к пациенту, включая уважительное отношение, эмпатию, отсутствие осуждения, соблюдение конфиденциальности и своевременное реагирование на угрозу безопасности.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	Клиническое суждение — интерпретация полученных сведений, определение клинически значимого уровня риска и обоснование дальнейшей тактики в рамках компетенций специалиста.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Понимание и управление потенциальными осложнениями и рисками — распознавание признаков ухудшения состояния, непосредственной угрозы жизни и своевременная организация необходимой помощи.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Интерпретация диагностической и клинической информации — анализ результатов оценки, анамнеза, психического состояния и других данных, значимых для планирования помощи.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Составление подходящего плана помощи и дальнейшего наблюдения — разработка мер безопасности, организация междисциплинарного взаимодействия, маршрутизация и определение последующих действий.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	Рекомендации и сообщение результатов пациенту/родственникам — понятное и этичное информирование, предоставление рекомендаций по безопасности и обращению за помощью с учётом прав пациента и требований конфиденциальности.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Всего баллов:										

СДАЛ/ НЕ СДАЛ	
Пороговый уровень сдачи практических навыков - 90 баллов (СДАЛ > 90 баллов)	
На что обратить внимание обучающемуся: (что сделал хорошо, а что надо улучшить)	
Согласованные действия: Как улучшить?	

Ф.И.О. преподавателя _____ подпись _____
Ф.И.О. обучающегося _____ подпись _____

ПРИЛОЖЕНИЕ №3

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ЗАПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ (АА)

Дисциплина/модуль _____
Специальность _____ **№ группы** _____
ФИО обучающегося **Дата оценки** _____
_____
Наименование медицинского документа

№\ п	**Критерии**	**Неудовлетворительно (<50% записей)**			**Удовлетворительно (50-75% записей)**			**Хорошо (>75% записей)**			
1	Жалобы пациента и актуальное психоэмоциональное состояние детализированы, включая наличие суицидальных мыслей, переживаний, кризисных состояний и иных значимых жалоб.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Психосоциальный и суицидологический анамнез собран и отражён в	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	медицинской документации, включая факторы риска, предшествующие суицидальные попытки, самоповреждающее поведение, психические расстройства и значимые жизненные обстоятельства.										
3	Результаты оценки суицидального риска документированы, включая наличие или отсутствие суицидальных мыслей, намерения, плана, доступа к средствам, предшествующих попыток, факторов риска и защитных факторов.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Оценка психического состояния пациента и признаки кризисного состояния отражены в медицинской документации, включая эмоциональное состояние, поведение, уровень контакта, особенности мышления и другие клинически значимые данные.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Первичная клиническая оценка и предварительная диагностическая гипотеза сформулированы с учётом выявленных психических расстройств, кризисного состояния и факторов суицидального риска	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	План дальнейшего обследования и оценки состояния пациента определён с учётом клинических показаний и действующих нормативных требований, включая необходимость консультации специалистов и дополнительной оценки риска.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	План оказания помощи и обеспечения безопасности пациента определён и документирован в соответствии с выявленным уровнем риска, клинической ситуацией и компетенциями специалиста.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	План безопасности пациента разработан и отражён в документации при наличии соответствующих показаний, включая индивидуальные признаки кризиса, стратегии преодоления, контакты поддержки и порядок обращения за экстренной помощью.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Междисциплинарное взаимодействие и маршрутизация пациента	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	документированы, включая привлечённых специалистов команды ПМСП, направление за специализированной помощью, передачу значимой информации и обоснование принятых решений.										
10	Рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, профилактическим мероприятиям и поддержке пациента отражены в медицинской документации, включая последующее наблюдение, участие семьи (с соблюдением требований конфиденциальности) и порядок действий при ухудшении состояния.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего баллов:											
СДАЛ/ НЕ СДАЛ											
На что обратить внимание обучающемуся: (что сделал хорошо, а что надо улучшить)											
Согласованные действия: Как улучшить?											

Ф.И.О. преподавателя _____ подпись _____
Ф.И.О. обучающегося _____ подпись _____

ПРИЛОЖЕНИЕ №4

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

(беседа)

Тема: _____

№	**Критерии оценки**	**Владеет в полной мере**	**Владеет не в полной мере или нарушен временной лимит**	**Не владеет**

		8-10	5-7	0-4
1.	Соответствие тематике профилактики суицида и укрепления психического здоровья — содержание мероприятия соответствует заявленной теме, целевой аудитории и задачам профилактической работы на уровне ПМСП.			
2.	Доступность и понятность изложения материала — информация представлена доступным, понятным и не стигматизирующим языком с учётом возраста, уровня понимания и особенностей целевой аудитории.			
3.	Последовательность и структурированность изложения — материал представлен логично, от постановки проблемы и выявления факторов риска до способов получения помощи и профилактических рекомендаций.			
4.	Убедительность и обоснованность представленной информации — используются достоверные сведения, клинически обоснованные рекомендации и понятные объяснения значимости своевременного обращения за помощью.			
5.	Практическая полезность представленного материала — участники получают конкретную информацию о распознавании тревожных признаков, доступных ресурсах поддержки и порядке обращения за помощью.			
6.	Позитивная, поддерживающая и неосуждающая направленность — содержание способствует укреплению надежды, снижению стигматизации, формированию готовности обращаться за помощью и поддерживать человека в кризисе			

7.	Применение обучающимся коммуникативных навыков — демонстрирует активное слушание, эмпатию, уважительное отношение, открытые вопросы, корректное обсуждение суицидальных мыслей и адаптацию коммуникации к собеседнику.			
8.	Достижение поставленной цели санитарно-просветительного мероприятия — обучающийся достиг запланированных образовательных целей, проверил понимание материала участниками и ответил на основные вопросы аудитории.			
9.	Наличие конкретных профилактических рекомендаций — представлены рекомендации по укреплению психического здоровья, распознаванию признаков кризиса, обращению за профессиональной помощью и действиям при непосредственной угрозе безопасности.			
10.	Получение и предоставление обратной связи — обучающийся организовал обратную связь, выяснил понимание и потребности участников, ответил на вопросы и определил направления дальнейшей информационно-просветительной работы.			
Всего баллов:				

Комментарии преподавателя _____

Согласованные действия _____

Ф.И.О. преподавателя _____ подпись _____

Ф.И.О. обучающегося _____ подпись _____

ПРИЛОЖЕНИЕ №5

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

(Санбюллетень)

№	**Критерии оценки**	Владеет в полной мере	Владеет не в полной мере	Не владеет
		8-10	5-7	0-4
1.	Соответствие тематике			
2.	Достигнута ли цель, указанная в аннотации			
3.	Достоверность информации (ссылки)			
4.	Последовательность, логичность, структурированность			
5.	Конструктивность (полезность)			
6.	Убедительность			
7.	Наглядность и доходчивость			
8.	Позитивность			
9.	Творческий подход			
10.	Наличие рекомендаций			
Всего баллов:				

Комментарии преподавателя _____

Согласованные действия _____

Ф.И.О. преподавателя _____ подпись _____

Ф.И.О. обучающегося _____ подпись _____

ПРИЛОЖЕНИЕ №6

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ СОБЕСЕДОВАНИЯ

ФИО обучающегося: _____

Специальность: _____

Курс: _____

Группа: _____

Дата оценки: _____

Форма оценки: ☐ Семинар ☐ Практическая конференция ☐ Собеседование

№	**Критерии оценки**	Владеет в полной мере	Владеет не в полной мере	Не владеет
		8-10	5-7	0-4
1.	Знание темы (теоретическая подготовка)			
2.	Клинико-диагностическое мышление			
3.	Применение доказательной медицины / источников			
4.	Практические навыки / клинические примеры			
5.	Логика изложения, структура презентации			
6.	Ответы на вопросы, аргументация			
7.	Умение взаимодействовать с аудиторией			
8.	Ясность, четкость и культура речи			
9.	Соблюдение регламента по времени			
10.	Общая профессиональная культура			
Всего баллов:				

Комментарии оценивающего _____

_____

Ф.И.О. оценивающего _____ подпись _____

Форма 2

АКТ ЭКСПЕРТИЗЫ СИЛЛАБУСА

Комиссия в составе:

1)
2)

Произвела проверку силлабуса

Специальность	
Уровень образовательной программы	Интернатура
Код и наименование дисциплины/модуля	
Курс изучения	6
Наименование кафедры	

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕРКИ:

1.Оформление титульного листа силлабуса

☐ соответствует требованиям ☐ не соответствует требованиям

2. Наличие в силлабусе четко прописанной политики дисциплины

☐ есть ☐ нет

***3. Наличие в силлабусе четко сформулированной цели дисциплины (объемом не более 50* слов)**

☐ есть ☐ нет

***4. Наличие в силлабусе краткого и конкретного описания дисциплины (объемом не* более 150 слов)**

☐ есть ☐ нет

5. Результаты обучения четко сформулированы, достижимы, измеримы

☐ да ☐ нет

6. Дисциплины, предшествующие изучению данной дисциплины

☐ указаны ☐ не указаны

7. Соответствие часов тематического плана по дисциплине действующему РУПл

☐ соответствуе☐ не соответствует

8. Политика оценивания по дисциплине

☐ четкая и понятная ☐ требует корре☐и не прописана

9. В силлабусе описан удельный вес оценки текущего, рубежного и итогового контроля.

☐ Да ☐ Нет☐ Требует коррекции

10. Результаты обучения для каждого занятия конкретны, достижимы и измеримы.

☐ Да Нет☐ Результаты обучения требуют коррекции

11. Для подготовки к каждому занятию представлен список основной и дополнительной литературы

☐ Да ☐ Нет☐ Список литературы требует коррекции

12. В силлабусе представлены оценочные листы по дисциплине в соответствии с результатами обучения.

☐ Да ☐ Оценочные листы представлены в недостаточном объеме
☐ Оценочные листы требуют коррекции

Техническая экспертиза:

1. ***Оформление силлабуса согласно форме СОПа и требованиям СМК?***

☐ соответствует ☐ не соответствует

2. ***Силлабус составлен в соответствии с нормативно-правовыми актами?***

☐ соответствует ☐ не соответствует

3. ***Соответствие общего объёма кредита, семестра, формы контроля?***

☐ соответствует ☐ не соответствует

4. ***Соответствие оформления политики оценивания согласно формулам подсчета СОП по СОУДу?***

☐ соответствует ☐ не соответствует

Ответственный за ОП методист УМО: 1)

Заключение комиссии:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Члены комиссии: 1)

2)

3)

(Ф.И.О., подпись)

Форма 3

Лист изменений, вносимых в силлабус
Дополнение и/или изменения в программе

_____

код и наименование ОП

20____/20____ учебный год

В силлабус вносятся следующие дополнения и/или изменения:

1. _____
_____
2. _____
_____
3. _____
_____

Обоснования:

1. _____
_____
2. _____
_____

3. _____
__
_____
____

Дополнения и/или изменения рассмотрены на заседании кафедры

«____» _____ 20____ г. Протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Дополнения и/или изменения рассмотрены на заседании КОП ШОМ 2 (протокол №___ от_____)

Председатель КОП ШОМ 2 _____