

**Medicinski fakultet / Integrisani akademski studijski program Medicina (2017) / PSIHIJATRIJA**

|   |   |                 |                          |                            |
|---|---|-----------------|--------------------------|----------------------------|
| <b>Naziv predmeta:</b>                          | PSIHIJATRIJA  |                 |                          |                            |
| <b>Šifra predmeta</b>                           | <b>Status predmeta</b>  | <b>Semestar</b> | <b>Broj ECTS kredita</b> | <b>Fond časova (P+V+L)</b> |
| 11157   | Obavezan  | 8               | 5                        | 3+2+0                      |
| <b>Studijski programi za koje se organizuje</b> | Integrisani akademski studijski program Medicina (2017)   |                 |                          |                            |
| <b>Uslovljenost drugim predmetima</b>           | Nema  |                 |                          |                            |
| <b>Ciljevi izučavanja predmeta</b>              | Izučavanje i upoznavanje etioloških činilaca, epidemiologije, patogeneze, kliničkih formi, dijagnostičkih i terapijskih i rehabilitacionih tehnika u savremenoj psihijatriji  |                 |                          |                            |
| <b>Ishodi učenja</b>                            | Nakon završene jednosemestralne nastave iz predmeta Psihijatrija, student Medicine treba da posjeduje sljedeće ishode učenja: 1. Razlikuje različite grupe duševnih poremećaja i zna da opiše i razlikuje psihopatološke simptome duševnih poremećaja. 2. O sposobljen je da pristupi duševnom bolesniku i uradi psihijatrijski intervju, uzme anamnezu i sastavi psihički profil. 3. Zna da opiše sve kategorije duševnih poremećaja i klasifikacione sisteme dijagnostike duševnih poremećaja. 4. O sposobljen je da postavi dijagnozu i opiše metode liječenja i terapijske postupke osnovnih duševnih poremećaja u konsultaciji sa specijalistom psihijatrije. 5. O sposobljen je da postavi indikacije za bolničko liječenje duševnih poremećaja i indikacije za psihoterapijsko i socioterapijsko liječenje. 6. Posjeduje komunikacijske vještine da uspostavi razgovor sa psihomotorno agitiranim bolesnikom u hitnim i kriznim situacijama i sa članovima njihove porodice. Oblast Medicina rada: 1. Poznaje osnovne principe procjene radne sposobnosti kod psihijatrijskih bolesnika. 2. Zna da prepozna i analizira uzroke i posljedice stresa na radnom mjestu. |                 |                          |                            |
| <b>Ime i prezime nastavnika i saradnika</b>     | Prof.dr Lidija Injac Stevović, specijalista Psihijatrije dr. Aleksandra Ražnatović, magistar, specijalista Psihijatrije   |                 |                          |                            |
| <b>Metod nastave i savladanja gradiva</b>       | Predavanja, vježbe, seminarski, kolokvijumi, završni ispit. Konsultacije  |                 |                          |                            |
| <b>Plan i program rada</b>                      |   |                 |                          |                            |
| Pripremne nedelje                               | Priprema i upis semestra  |                 |                          |                            |
| I nedjelja, pred.                               | Uvod u psihijatriju. Psihodinamski i Sociodinamski pristup (3)  |                 |                          |                            |
| I nedjelja, vježbe                              | Uvodna vježba. Osnovna načela organizacije psihijatrijske zaštite. Organizacija savremene psihijatrijske zaštite. Tipovi psihijatrijskih ustanova (dispanzer, savjetovalite, psihijatrijsko odjeljenje: zatvoreno, otvoreno, dnevna bolnica, noćna bolnica). Obilazak organizacionih jedinica u psihijatrijskoj ustanovi. Odnos ljekar – bolesnik. Ponašanje bolesnika u kontaktu sa ljekarom. Transferne relacije. 2. Anamneza u psihijatriji. Psihijatrijski intervju. Psihijatrijska anamneza. Auto i heteroanamneza. Autentičnost anamneza, citiranje bolesnika. Važnost generalija. Određivanje stepena obrazovanja, procjena sredine u kojoj se pacijent razvijao i u kojoj živi. Konfrontiranje auto, heteroanamneze i socijalne ankete. Anamnesis vitae, razvojni aspekti. Premorbidna ličnost. Anamnesis familiae (bolesti u porodici, samoubistvo, antisocijalna ponašanja, odnosi u porodici – kući roditelja, bračnoj zajednici). Odnosi na radnom mjestu. Definicija intervjuja. Dijagnostički i terapijski intervju.  |                 |                          |                            |
| II nedjelja, pred.                              | Teorije ličnosti i integrativni pristup mentalnom funkcionsanju   |                 |                          |                            |
| II nedjelja, vježbe                             | Opažanje, pažnja. Definicija opažanja, osjećaja i iskustva. Zakoni opažanja. Psihopatologija opažanja (agnozije, iluzije, halucinacije). Tehnika ispitivanja poremećaja opažanja. Prikaz bolesnika. Definicija pažnje. Aktivna i pasivna pažnja. Osobine pažnje. Poremećaji pažnje (testovi ispitivanja pažnje). Rad sa bolesnikom. 4. Pamćenje, mišljenje. Pamćenje – definicija. Fiziologija pamćenja. Učenja. Kvalitativni i kvantitativni poremećaji pamćenja. Ispitivanje funkcije pamćenja, rad sa bolesnikom. Definicija mišljenja. Konkretno i apstraktno mišljenje. Definisati pojam. Donošenje zaključka. Poremećaji mišljenja po formi. Poremećaji mišljenja po sadržaju. Ideoafektivni blok. Ispitivanje poremećaja mišljenja. Prikaz bolesnika sa sumanutim sadržajima.  |                 |                          |                            |
| III nedjelja, pred.                             | Shizofrenija  |                 |                          |                            |
| III nedjelja, vježbe                            | Inteligenčija, emocije. Definicija inteligenčije. Endogeni i egzogeni faktori razvoja inteligenčije. Mjerjenje inteligenčije. Metode ispitivanja inteligenčije - mali klinički test. Poremećaji inteligenčije. Rad sa bolesnikom: prikaz oligofrenije i demencije. Definicija emocionalnosti. Pojam emocionalne zrelosti. Podjele emocija. Afekat i raspoloženje. Kvantitativni i kvalitativni poremećaji. Ispitivanje emocija: inspekcija, praćenje reagovanja, provokacija. Jungov test. Poligrafske metode ispitivanja. Prikaz bolesnika sa poremećajem emocija. 6. Volja, nagoni. Definicija volje. Poremećaji volje (kvantitativni, kvalitativni): Katatoni sindrom. Prikaz bolesnika sa poremećajem voljne aktivnosti. Definicija nagona. Podjela motiva. Nagon za samoodržanjem - patologija. Nagon za održanjem vrste - patologija. Patologija socijalnih motiva. Prikaz bolesnika sa poremećajem nagona.   |                 |                          |                            |
| IV nedjelja, pred.                              | Psihoze sumanutosti   |                 |                          |                            |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| IV nedjelja, vježbe   | Svijest. Definicija svijesti. Psihijatrijski pojam svijesti i karakteristike. Nesvjesna psiha. Poremećaji svijesti (kvalitativni-kvantitativni) - ispitivanje. Stav ljekara u odnosu na pacijenta poremećene svijesti. Prikaz bolesnika (delirijum, demencija, sumračna stanja). 8. Psihološko ispitivanje I psihometrija. Primjena psihometrijskih testova. Testiranje količnika inteligencije. Projektivne tehnike. Testovi organskih oštećenja. Terapijska zajednica. |
| V nedjelja, pred.     | Poremećaji ličnosti i socioterapija  |
| V nedjelja, vježbe    | Psihijatrijska propedevтика u cjelini (dijagnostika) Psihički status - objedinjavanje rezultata ispitivanja pojedinih psihičkih funkcija. Kompletna obrada bolesnika od strane studenta uz pomoć rukovodioca praktične nastave - provjeravanje zanja iz propedevtike. 10. Shizofrenija. Uzimanje anamneze, status psychicus shizofrenih bolesnika. Praktična demonstracija ključnih psihopatoloških fenomena.  |
| VI nedjelja, pred.    | Poremećaji raspoloženja  |
| VI nedjelja, vježbe   | Shizofrenija. Razlikovanje pojedinih oblika shizofrenije (simplex, hebefrenija, katatona SCH, paranoidna shizofrenija, shizoaaktivni poremećaji, rezidualna stanja) 12. Shizofrenija. Diferencijalna dijagnoza shizofrenije u odnosu na sumanute psihoze I druge psihotične poremećaje. Integrativna terapija shizofrenije.  |
| VII nedjelja, pred.   | Organski moždani psihosindrom  |
| VII nedjelja, vježbe  | Psihoze sumanutosti. Klinička eksploracija sumanutog. Disimulacija. Značaj hetroanamnestičkih podataka iz socijalne ankete. Diferencijalna dijagnoza paranoičnih sumanutosti I precijenjenih ideja. Mogućnost da se egzaminator uključi u paranoidni system. Multifaktorijska analiza sindroma sumanutosti. 14. Poremećaji raspoloženja. Anamneza I status maničnih bolesnika. Opservacija maničnih bolesnika  |
| VIII nedjelja, pred.  | Anksiozni poremećaji i psihoterapija   |
| VIII nedjelja, vježbe | Poremećaji raspoloženja. Anamneza I status depresivnih bolesnika. Oprez sa maskiranom depresijom - prevencija suicida depresivnih bolesnika. Klinička obrada. 16. Moždani organski psihosindrom. Prikaz akutnog organskog moždanog sindroma (delirijum). Prikaz hroničnog nepsihotičnog organskog sindroma. Prikaz demencije.  |
| IX nedjelja, pred.    | Bolesti zavisnosti (alkoholizam i narkomanija)   |
| IX nedjelja, vježbe   | Klinička obrada neurotskih poremećaja. Specifičnosti eksploracije neurotičnih bolesnika. Prvi kontakt sa neurotičnim bolesnikom. Fenomenološko sagledavanje manifestacija. Dinamičko sagledavanje simptoma. 18. Klinička obrada neurotskih poremećaja. Neurotične odbrane. Razgraničavanje pojedinih oblika neuroza u radu sa pacijentima. Diferencijalna dijagnoza prema drugim sindromima.   |
| X nedjelja, pred.     | Psihički poremećaji u razvojnom dobu   |
| X nedjelja, vježbe    | Suicid - klinička obrada pokušaja samoubistva. Značaj pokušaja samoubistva. Razlike samoubistva - pokušaj. Analize dispozicije, povoda I motiva za pokušaj samoubistva. Analiza apel fenomena suicidanata. Samoubistvo kod pojedinih psihoza. 20. Klinička obrada poremećaja ličnosti. Socijalno-medicinska analiza ponašanja u poremećajima ličnosti. Klinička obrada sa poremećajem ličnosti.  |
| XI nedjelja, pred.    | Suicidnost. Hitna i urgentna psihijatrija.   |
| XI nedjelja, vježbe   | Bolesti zavisnosti - alkoholizam. Alkoholizam. Prikaz toka, sa komplikacijama (alkoholne psihoze, posebno delirijum tremens). Specifičnosti liječenja I rehabilitacija. 22. Bolesti zavisnosti - narkomanija. Narkomanija. Diferencijalna dijagnoza narkomanije I narkofilije. Morfinizam. Politoksikomanije. Prikaz slučaja. Specifičnosti liječenja.   |
| XII nedjelja, pred.   | Psihosomatski pristup u medicini I psihosomatski poremećaji. Reaktivni poremećaji  |
| XII nedjelja, vježbe  | Psihosomatski poremećaji. Liaison psihijatrija. Prikaz slučajeva, najčešćih psihosomatskih poremećaja. 24. Reaktivna stanja I poremećaji. Prikaz slučajeva akutnih stresnih reakcija I drugih nepsihotičnih I psihotičnih poremećaja reaktivne geneze  |
| XIII nedjelja, pred.  | Psihofarmakoterapija   |
| XIII nedjelja, vježbe | Mentalni poremećaji u djece. Prikaz neurotskih I psihotičnih poremećaja kod djece. Specifičnosti liječenja. 26. Mentalni poremećaji u adolescenata. Psihijatrijske specifičnosti adolescentnog perioda. Psihijatrijski poremećaji u adolescenciji: neuroze, adolescentska kriza, kriza identiteta, granična stanja, psihoze. Specifičnosti liječenja. Prikaz I klinička obrada slučaja adolescentne krize.   |
| XIV nedjelja, pred.   | Forenzička psihijatrija  |
| XIV nedjelja, vježbe  | Principi farmakoterapije I prikaz neželjenih dejstava. Primjena osnovnih farmakoterapijskih protokola (prikaz standardnog liječenja najčešćih poremećaja koje ljekar opše prakse srijeće u svojoj ambulantni). Analiza najčešćih neželjenih efekata psihofarmaka. Prikaz neuroleptičkog ekstrapiramidnog sindroma. 28. Urgentna stanja. Obilazak urgente psihijatrijske jedinice.  |
| XV nedjelja, pred.    | Značaj psihijatrijskih bolesti u humanoj patologiji, pitanja, dopunska objašnjenja, priprema ispita  |
| XV nedjelja, vježbe   | Klinička obrada sudskopsihijatrijskog slučaja. Prikaz bolesnika upućenih na posmatranje ili čitanje učinjenih ekspertiza uz prikazivanje sudskih spisa. Razgovor o simulaciji, agravaciji, rentnosti I   |

|  |   |   |   |   |   |                           |  |
|--|---|---|---|---|---|---------------------------|--|
|  | Ganzerovom sindromu. Sudsko-psihijatrijsko vještačenje alkoholne intoksikacije. 30. Razgovor o integrativnom pristupu mentalnom poremećaju, konceptu psihijatrijske zaštite u zajednici. Rekapitulacija vještina i znanja stičenih u toku praktične nastave   |   |   |   |   |                           |  |
| <b>Opterećenje studenta</b>  | Nedjeljno Nedjeljno 5 kredita x 40/30 = 6,66 sati. Struktura; predavanja 2 sata, vježbe 3 sata, seminar 1 sat, individualni rad studenata 1,66 sati. U semestru U semestru Nastava i završni ispit: 6,66 sati x 15 (nedjelja nastave) = 100 sati + 6,66 za polaganje ispita, ukupno 106,66 sati. Neophodne pripreme prije početka semestra (administracija, upis, ovjera) 2 x 6,66 sati = 13,33 sati. Ukupno opterećenje za predmet 5x30 = 150 sati Dopunski rad za pripremu ispita u popravnom ispitnom roku, uključujući i polaganje popravnog ispita od 0 do 36 sata (preostalo vrijeme od prve dvije stavke do ukupnog opterećenja za predmet 60 sati) Struktura opterećenja: 106,66 sati (Nastava polaganje ispita)+ 13,33 sati (Priprema)+30 sati (Dopunski rad). |   |   |   |   |                           |  |
| <b>Nedjeljno</b>   | <b>U toku semestra</b>  |   |   |   |   |                           |  |
| <b>5 kredita x 40/30=6 sati i 40 minuta</b><br>3 sat(a) teorijskog predavanja<br>0 sat(a) praktičnog predavanja<br>2 vježbi<br><b>1 sat(a) i 40 minuta</b><br>samostalnog rada, uključujući i konsultacije | Nastava i završni ispit:<br><b>6 sati i 40 minuta x 16 =106 sati i 40 minuta</b><br>Neophodna priprema prije početka semestra (administracija, upis, ovjera):<br><b>6 sati i 40 minuta x 2 =13 sati i 20 minuta</b><br>Ukupno opterećenje za predmet:<br><b>5 x 30=150 sati</b><br>Dopunski rad za pripremu ispita u popravnom ispitnom roku, uključujući i polaganje popravnog ispita od 0 do 30 sati (preostalo vrijeme od prve dvije stavke do ukupnog opterećenja za predmet)<br><b>30 sati i 0 minuta</b><br>Struktura opterećenja: <b>106 sati i 40 minuta (nastava), 13 sati i 20 minuta (priprema), 30 sati i 0 minuta (dopunski rad)</b>   |   |   |   |   |                           |  |
| <b>Obaveze studenta u toku nastave</b>   | Prisustvo predavanjima i vježbama je obavezno,, seminarski, kolokviji, završni ispit.Konsultacije   |   |   |   |   |                           |  |
| <b>Konsultacije</b>  | Konsultacije se održavaju jedanput nedeljno od 13.15h.  |   |   |   |   |                           |  |
| <b>Literatura</b>  | 1.Peković M. Psihijatrija, Univerzitet Crne Gore, Medicinski fakultet 2010, Podgorica 2.Jašović Gašić M., Lećić Toševski D. Psihijatrija, Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet 2007. 3.Kaplan and Sadock's Pocket Handbook of Clinical Psychiatry Lippincott Williams & Wilkins, 2018 3. Kaplan & Sadock: Comprehensive textbook of psychiatry 10 th ed.Williams Wilkins, Baltimore, 2017: 4. Dimitrijević I:Bolesti zavisnosti, Medicinski fakultet Beograd,2015 5.Marić J. Klinička psihijatrija, Beograd 2005 6.Paunović R.V.Babinski,T:Biološka psihijatrija, Medicinski Fakultet,Beograd,1995 7. 2015 Kecmanovic D:Psihijatrija, Svjetlost, Sarajevo 1989   |   |   |   |   |                           |  |
| <b>Oblici provjere znanja i ocjenjivanje</b>   | Kolokviji i usmeni ispit Prisustvo teorijskoj nastavi od 0 do 2 poena. Prisustvo praktičnoj nastavi od 0 do 2 poena. Domaći zadatak od 0 do 3 poena. Seminarski rad od 0 do 3 poena. Kolokvijum I od 10 do 20 poena. Kolokvijum II od 10 do 20 poena. Završni ispit od 0 do 50 poena Ocjena: A B C D E F Broj poena: 90-100 80-89 70-79 60-69 50-59 < 50 Položen ispit podrazumijeva kumulativno skupljeno 50 poena i više  |   |   |   |   |                           |  |
| <b>Posebne naznake za predmet</b>  | Nema  |   |   |   |   |                           |  |
| <b>Napomena</b>  | Nema  |   |   |   |   |                           |  |
| <b>Ocjena:</b>   | F   | E   | D   | C   | B   | A                         |  |
| <b>Broj poena</b>  | manje od 50 poena   | više ili jednako 50 poena i manje od 60 poena | više ili jednako 60 poena i manje od 70 poena | više ili jednako 70 poena i manje od 80 poena | više ili jednako 80 poena i manje od 90 poena | više ili jednako 90 poena |  |