

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.11.2024 15:04:56
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой психиатрии с наркологией
18 марта 2024 г., протокол № 15
д.м.н., профессор Ширяев О.Ю.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
Наркология
37.05.01 – «Клиническая психология»

Клинический психолог

Квалификация (степень) выпускника

Фонд оценочных средств по дисциплине «Наркология» составлен в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от «26» мая 2020 г. № 683

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры 18 марта 2024г., протокол № 15.

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НАРКОЛОГИЯ»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы
специалитета
по специальности 37.05.01 Клиническая психология

№	Контролируемые разделы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства	Способ контроля
1.	Наркология как наука. История наркологии. Алкоголизм Наркомании Токсикомании Нехимические зависимости Лечение и реабилитация	ОПК-6	Устный опрос (вопросы) Тестовый контроль Задания открытого типа	Текущий
2.	Контроль	ОПК-6	Устный опрос (вопросы)	Промежуточная аттестация

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Индекс компетенции и её содержание	Дескрипторы		
		знать	уметь	владеть
1.	ОПК-6	комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	ИД1 ОПК-6 – Формирует комплексные программы предоставления психологической помощи по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию ИД2 ОПК-6 – Реализует комплексные программы по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию ИД3 ОПК-6 – Разрабатывает, реализует и экспертирует программы по неврачебной психотерапии

**КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПРИМЕНЯЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «НАРКОЛОГИЯ»**

Прикладываются:

1. Контрольные вопросы (*приложение 1*)
2. Тестовые задания, выполненные по образцу (*приложение 9 «Положения об учебно-методическом комплексе дисциплины (модуля)....», утв. приказом ректора от 31.03.2017 № 282. (приложение 2)*

**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ДЛЯ ИТОГОВОГО ЗАЧЕТА ПО НАРКОЛОГИИ**

1. Предмет и задачи наркологии
Компетенции: ОПК-6
2. Задачи психолога наркологического учреждения
Компетенции: ОПК-6
3. Психологическое сопровождение зависимых больных
Компетенции: ОПК-6
4. Психологические особенности гашишизма
Компетенции: ОПК-6
5. Психологические особенности опийной наркомании
Компетенции: ОПК-6
6. Психология алкоголизма
Компетенции: ОПК-6
7. Особенности мотивационной сферы больных алкоголизмом
Компетенции: ОПК-6
8. Изменения памяти при алкоголизме
Компетенции: ОПК-6
9. Особенности мышления при наркологических заболеваниях
Компетенции: ОПК-6
10. Изменения личности при алкоголизме
Компетенции: ОПК-6
11. Изменения личности при наркомании
Компетенции: ОПК-6
12. Клинико-социальные последствия употребления наркотиков
Компетенции: ОПК-6
13. Психическая зависимость при алкоголизме
Компетенции: ОПК-6
14. Психическая зависимость при наркомании
Компетенции: ОПК-6
15. «Большой наркоманический синдром»
Компетенции: ОПК-6
16. Психология аддиктивного поведения
Компетенции: ОПК-6
17. Виды отклоняющегося поведения
Компетенции: ОПК-6
18. Клиника аддиктивного поведения
Компетенции: ОПК-6
19. Игровая зависимость
Компетенции: ОПК-6

20. Нейропсихологические особенности наркологических больных
Компетенции: ОПК-6
21. Психофизиологические особенности наркологических больных
Компетенции: ОПК-6
22. Взаимосвязь изменений личности и аддиктивного поведения
Компетенции: ОПК-6
23. Виды психоактивных веществ и их влияние на психику человека
Компетенции: ОПК-6
24. «Возрастные» реакции и их взаимосвязь с аддиктивным поведением
Компетенции: ОПК-6
26. «Нехимические» виды зависимостей
Компетенции: ОПК-6
27. Изменения эмоциональной сферы при наркологических заболеваниях
Компетенции: ОПК-6
28. Тревожность и алкогольная зависимость
Компетенции: ОПК-6
29. Психодиагностические методики, применяемые в наркологии
Компетенции: ОПК-6
30. «Алкогольный» профиль личности
Компетенции: ОПК-6
31. Особенности познавательных процессов при наркологических заболеваниях
Компетенции: ОПК-6
32. Особенности раннего алкоголизма
Компетенции: ОПК-6
33. Основные виды токсикоманий
Компетенции: ОПК-6
34. Особенности женского алкоголизма
Компетенции: ОПК-6
35. Этиология и клиника табакизма
Компетенции: ОПК-6
36. Особенности алкоголизма в пожилом возрасте
Компетенции: ОПК-6
37. Особенности суицидального поведения при наркологических заболеваниях
Компетенции: ОПК-6
38. Влияние употребления психоактивных веществ на правонарушения
Компетенции: ОПК-6
39. Мотивы употребления алкоголя и наркотиков
Компетенции: ОПК-6
40. Основные принципы лечения наркологических больных
Компетенции: ОПК-6
41. Особенности психотерапии в наркологии
Компетенции: ОПК-6
42. Суггестивные методы терапии в наркологии
Компетенции: ОПК-6
43. Особенности рациональной психотерапии в наркологии

Компетенции: ОПК-6

44. Применение гештальт-техник в наркологии
Компетенции: ОПК-6
45. Применение транзактного анализа в наркологии
Компетенции: ОПК-6
46. Использование библиотерапии в наркологии
Компетенции: ОПК-6
47. Использование музыкотерапии в наркологии
Компетенции: ОПК-6
48. «Поведенческая» психотерапия в наркологии
Компетенции: ОПК-6
49. Гуманистическая психотерапия в наркологии
Компетенции: ОПК-6
50. Экзистенциальный анализ в наркологии
Компетенции: ОПК-6
51. Личностно-реконструктивная психотерапия в наркологии
Компетенции: ОПК-6
52. Коррекция семейных отношений при наркологических заболеваниях
Компетенции: ОПК-6
53. Супружеский алкоголизм
Компетенции: ОПК-6
54. Созависимость как своеобразное развитие личности
Компетенции: ОПК-6
55. Психокоррекция созависимости
Компетенции: ОПК-6
56. Профилактика наркологических заболеваний
Компетенции: ОПК-6
57. Принципы реабилитации наркологических больных
Компетенции: ОПК-6
58. Психологическая реабилитация наркологических больных
Компетенции: ОПК-6
59. Алкогольный синдром плода
Компетенции: ОПК-6
60. Патогенетические механизмы развития алкоголизма
Компетенции: ОПК-6
61. Алкогольные психозы
Компетенции: ОПК-6
62. Алкогольный бред ревности
Компетенции: ОПК-6
63. Сексуальные нарушения при наркологических заболеваниях
Компетенции: ОПК-6
64. Возрастные особенности зависимостей
Компетенции: ОПК-6
65. Труоголизм

Компетенции: ОПК-6

66. Экстремальные виды зависимостей
Компетенции: ОПК-6
67. Сексуальные девиации
Компетенции: ОПК-6
68. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий
Компетенции: ОПК-6
69. Интернет-зависимости
Компетенции: ОПК-6
70. Электрофизиологические исследования зависимого поведения
Компетенции: ОПК-6
71. Алкоголь и агрессивное поведение
Компетенции: ОПК-6
72. НЛП-терапия наркологических заболеваний
Компетенции: ОПК-6
73. Нарушения пищевого поведения
Компетенции: ОПК-6
74. Механизмы психологической коррекции
Компетенции: ОПК-6
75. «Мотивационные вмешательства» в наркологии
Компетенции: ОПК-6
76. Профилактика и коррекция нарушений психического развития детей при семейном алкоголизме
Компетенции: ОПК-6
77. Методы профилактики зависимого поведения в общеобразовательной школе
Компетенции: ОПК-6
78. Вопросы психолого-наркологической экспертизы
Компетенции: ОПК-6
79. Применение арт-терапии в наркологии
Компетенции: ОПК-6
80. Правовые меры борьбы с наркоманией
Компетенции: ОПК-6
81. Алкоголизм и противоправное поведение
Компетенции: ОПК-6
82. Реабилитация больных наркоманиями
Компетенции: ОПК-6

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» – всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление

творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» – полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» – знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» – обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ И УКАЖИТЕ ЕГО В ВИДЕ НОМЕРА.
НАПРИМЕР: 2

1. Понятие "первичное патологическое влечение к алкоголю" соответствует:

- 1) активное стремление больных алкоголизмом к употреблению алкоголя вне интоксикации
- 2) неспособность больного прекратить употребление спиртных напитков в пределах алкогольного эксцесса, независимо от изначально выпитой дозы и ситуации
- 3) неодолимое стремление больных продолжить выпивку после определенной дозы
- 4) стремление к употреблению алкоголя на фоне психических расстройств после абзуса
- 5) неодолимое стремление больных продолжить выпивку после определенной ситуации

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

2. Наиболее общие свойства патологического влечения к алкоголю включают:

- 1) изменения суждений больного
- 2) направленности интересов, приобретающих мировоззренческий характер
- 3) доминирующего характера поведения
- 4) формирования жизненных позиций под влиянием влечения
- 5) сохранения критики к своему состоянию и окружающему

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

3. Нехарактерным сомато-вегетативным признаком, свидетельствующим об актуализации патологического влечения к алкоголю, являются

- 1) ощущения общего недомогание, слабости
- 2) изменения аппетита
- 3) ощущения жажды
- 4) потливости
- 5) уменьшения частоты курения

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-6

4. Наиболее редко встречающимися при актуализации патологического влечения к алкоголю признаком изменения психического состояния являются:

- 1) неустойчивости настроения
- 2) нарушения сна, появления в сновидениях алкогольной тематики
- 3) повышения истощаемости
- 4) беспричинной напряженности, затруднений при попытке расслабиться
- 5) переключения интересов на занятия типа "хобби"

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-6

5. Для симптома ситуационно-обусловленного первичного влечения к алкоголю характерно все перечисленное, кроме

- 1) появления на начальных стадиях заболевания
- 2) связи с ситуациями (различные семейные события, ситуации, имеющие отношения к профессиональной деятельности)
- 3) оживленности, подъема настроения перед употреблением алкоголя
- 4) невозможности предотвратить эксцесс с помощью социально-этических норм
- 5) появлениях на поздних стадиях заболевания

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

6. Для симптома спонтанно-возникающего первичного патологического влечения с борьбой мотивов характерно все перечисленное, кроме

- 1) влечения, которое осознается больным со всей определенностью
- 2) появления на этапе I-II, II ст. заболевания
- 3) попыток больного бороться с желанием выпить
- 4) постоянного присутствия в структуре влечения сенестопатических расстройств (чувство вкуса водки, жжение в области желудка)
- 5) попыток больного не бороться с желанием выпить

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

7. Для симптома спонтанно возникающего первичного патологического влечения к алкоголю без борьбы мотивов нехарактерно:

- 1) неосознаваемости больным влечения
- 2) осознаваемости больным влечения
- 3) появления во II стадии болезни
- 4) способности предотвратить развитие эксцесса с помощью этических моментов
- 5) раздражительности перед алкогольным эксцессом, колебаний настроения

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

8. Для актуализации симптома спонтанно возникающего первичного влечения без борьбы мотивов нехарактерно:

- 1) появления уверенности в возможности "нормальной выпивки"
- 2) оживления в ответ на алкогольные раздражители
- 3) поиска ситуаций, связанных с употреблением алкоголя
- 4) изменения аппетита
- 5) ощущения внутренней физической тяжести

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

9. Для симптома первичного патологического влечения к алкоголю с характером неодолимости нехарактерно:

- 1) спонтанного возникновения
- 2) реализации вслед за возникновением
- 3) появления преимущественно у больных с астеническими характерологическими чертами в преморбиде
- 4) интенсивности, подобной голоду или жажде
- 5) формирования во II-III и III стадиях заболевания

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-6

10. Симптому первичного патологического влечения к алкоголю с характером неодолимости предшествует:

- 1) отчетливое нежелание выпить
- 2) ощущение вкуса спиртного во рту, посасывания в желудке
- 3) злобность, агрессивность больного при появлении препятствий к приему алкоголя
- 4) тревогу, ожидание беды, неприятностей
- 5) утрату на этот период каких-либо морально-этических норм

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

11. Для симптома первичного патологического влечения к алкоголю, возникающего на фоне "пограничных состояний", характерно все перечисленное, кроме:

- 1) связи с аффективными, чаще депрессивными состояниями
- 2) снятия приемом алкоголя душевного дискомфорта
- 3) резкого ухудшения психического состояния с вытрезвлением
- 4) отчетливого желания выпить
- 5) борьбы мотивов

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

12. Симптомом патологического влечения к алкоголю в состоянии опьянения (так называемое "вторичное влечение") характеризуется следующее опьянение:

- 1) неспособность больного алкоголизмом ограничиться количеством спиртных напитков
- 2) активное стремление к употреблению алкоголя вне алкогольного экстаза (например, в ремиссии)
- 3) возможность прекратить употребление алкоголя в связи с различными ситуациями
- 4) возможность прекратить употребление алкоголя в связи с различными препятствиями
- 5) невозможность прекратить употребление алкоголя в связи с различными препятствиями

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-6

13. Симптом патологического влечения к алкоголю в состоянии опьянения с утратой количественного и ситуационного контроля характеризует:

- 1) возникновения неодолимого влечения к алкоголю после любой, даже незначительной (которая может и не вызвать опьянения) дозы
- 2) пренебрежения принятым нормам в отношении времени и места употребления алкоголя
- 3) приобретения алкоголя любыми средствами
- 4) возможности прекращения употребления алкоголя в связи с социально-этическими препятствиями
- 5) невозможности прекращения употребления алкоголя в связи с социально-этическими препятствиями

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

14. Для синдрома физической зависимости при алкоголизме характерно:

- 1) интенсивного влечения к опохмелению
- 2) употребления алкоголя с целью устранения тяжелого физического состояния после предыдущего алкогольного эксцесса
- 3) желания вернуть "привычную работоспособность"
- 4) стремления снять аффективную напряженность
- 5) употребления алкоголя с целью устранения психотических расстройств

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-6

15. В динамике алкоголизма формирование абстинентного синдрома происходит на этапе:

- 1) систематического употребления алкоголя
- 2) в I стадии заболевания
- 3) при переходе во II стадию
- 4) во II стадии заболевания
- 5) периодического употребления алкоголя

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-6

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НАРКОЛОГИЯ»

«Отлично»	«Хорошо»	«Удовлетворительный»	«Неудовлетворительный»
Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста	Количество положительных ответов менее 70% максимального балла теста

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА

1. В структуре формирующегося алкогольного абстинентного синдрома преобладает группа расстройств

Эталон ответа: вегетативно-астенических

Компетенции: ОПК-6

2. Для алкогольного абстинентного синдрома с вегетативно-астеническими расстройствами характерно

Эталон ответа: тахикардии

Компетенции: ОПК-6

3. Для алкогольного абстинентного синдрома с вегетативно-соматическими и неврологическими расстройствами нехарактерно

Эталон ответа: нарушений памяти

Компетенции: ОПК-6

4. Для развернутого алкогольного абстинентного синдрома нехарактерно

Эталон ответа: менингеальных симптомов

Компетенции: ОПК-6

5. Для абстинентного алкогольного синдрома с судорожным компонентом обязательно наличие

Эталон ответа: идеи ревности

Компетенции: ОПК-6

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ОТКРЫТОГО ТИПА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НАРКОЛОГИЯ»

«Отлично»	«Хорошо»	«Удовлетворительно»	«Неудовлетворительно»
Количество положительных ответов 90% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов от 71% до 89,9% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 60% до 69,9% максимального балла теста	Количество положительных ответов менее 60% максимального балла теста