

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Медико-социальная работа в наркологии»
для обучающихся поступивших в 2024-25 уч. году по направлению
39.03.02 Социальная работа
2022 года поступления**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Перечень вопросов контрольных заданий для промежуточной аттестации, проверяющие знания в рамках компетенции

1. Наркозависимость как один из видов аддикции.
2. Социально-психологический портрет лиц, страдающих наркозависимостью.
3. Сущность медико-социальной работы в наркологии.
4. Социальный и психотерапевтический аспекты реабилитации.
5. Функциональные обязанности специалиста по социальной работе в наркологии
6. Функции специалистов в наркологии
7. Нормативная основа наркологической помощи
8. Работа синапсов головного мозга.
9. Синаптические механизмы
10. Понятие медиатор, агонист и антагонист
11. Воздействие алкоголя на мозг
12. Распад этанола и его последствия
13. Ацетилхолин и никотиновая зависимость
14. Агонисты адреналина и норадреналина
15. Агонисты и антагонисты глутамата и ГАМК
16. Агонисты и антагонисты дофамина
17. Агонисты эндорфина
18. Задачи и принципы медико-социальной работы в наркологии
19. Модель реабилитации в наркологии. Функции специалистов
20. Понятие и уровни реабилитационного потенциала (Дудко Т.Н.)

21.Этапы реабилитации наркозависимых
22.Особенности профессиональной коммуникации с наркозависимым
23.Сленг наркозависимых
24.Сущность созависимости.
25.Социальная работа с созависимыми семьями
26.Стадии алкоголизма (отечественная и зарубежная)
27.Воздействие этилового спирта на организм человека. Алкоголь и лекарства
28.Стадии наркозависимости
29.Воздействие наркотиков на организм человека. Внешность наркозависимого
30.Психометрические шкалы в наркологии
31.Классификация алкогольных психозов
32.Осложнения при фармакотерапии алкоголизма
33.Степени опьянения
34.Классификации алкоголизма
35.Виды и компоненты патологического влечения к алкоголю
36.Основные виды заострения преморбидных личностных черт характера химического аддикта
37.Варианты деградации личности при алкоголизме
38.Белая горячка (делирий)
39.Методика беседы с аддиктом (оценка психического статуса пациента)
40.Психодиагностическое сопровождение пациента на адаптационном, интеграционном и стабилизационном этапах лечебно-реабилитационного процесса
41.Базовые теоретические концепции профилактики
42.Факторы риска наркомании и алкоголизма
43.Концепции риска приобщения к ПАВ
44.Технологии кодирования аддикта

Примеры заданий для проведения промежуточной аттестации

Выберите один правильный ответ.

1. Медико-социальная работа в наркологии- это?
А) профессиональная деятельность междисциплинарного характера, направленная на медико-реабилитационную, правовую, психологическую и

педагогическую помощь клиенту в восстановлении и сохранении его физического, психического и социального благополучия

Б) вид профессиональной деятельности междисциплинарного характера, направленной на оказание комплексной медико-социальной помощи, включающей социально-психологические, медико-психологические, педагогические и правовые мероприятия, лицам, страдающим наркотической зависимостью и членам их семей

В) комплексная медико-социальная помощь входящим в группы повышенного риска развития наркологических заболеваний и лицам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ, членам их семей и ближайшего окружения, включающая медицинские, медико-психологические, социально-психологические, педагогические и правовые ее аспекты

2. К задачам медико-социальной работы в наркологии, относят...

А) участие в программах первичной профилактики зависимости от психоактивных веществ в организованных и неорганизованных контингентах;

Б) выявление лиц, входящих в группы риска и работа с ними;

В) организация семейной психотерапии

3. Первичная профилактика в медико-социальной работе в наркологии, характеризуется..

А) комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния

Б) предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении ими

В) комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.

4. Вторичная профилактика в медико-социальной работе в наркологии, характеризуется..

А) комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния

Б) предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении ими

В) комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.

5. Субъектами социальной работы в наркологии являются ?

А) клиенты, имеющие наркозависимость

Б) специалист по социальной работе и социальный работник наркологического учреждения

В) родственники больного наркоманией

6. Медико- социальная реабилитация наркозависимого-это?

А) восстановление физического, психического и духовного здоровья наркологических больных, их нормативных, личностных и социальных качеств

Б) объективно-субъективный процесс взаимодействия личности

с окружающей социальной средой, ведущий к формированию адаптированности

В) превенция как неадекватного поведения больного члена семьи, так и развития декомпенсации психического и соматического статуса у членов семьи и ближайшего окружения больного информирование соответствующих служб о наличии социальных проблем, организация наркологической и другой помощи, направленной на оптимизацию личностного и социального статуса

7.Какая команда специалистов должна работать с наркозависимым человеком для оказания эффективной восстановительной помощи?

- А) разрозненная
- Б) преемственная
- В) мультидисциплинарная

8. Созависимость –это?

- А) психическое состояние, вызванное лишением возможности удовлетворения самых необходимых жизненных потребностей
- Б) патологическое состояние, характеризующееся глубокой поглощённостью и сильной эмоциональной, социальной или даже физической зависимостью от другого человека
- В) комплекс медицинских, психологических, педагогических, профессиональных и юридических мер по восстановлению автономности, трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями

9. Для чего необходимо учитывать специфику медико-социального статуса различных групп пациентов наркологического профиля?

- А) повышение мотивации наркологических больных
- Б) определение уровня реабилитационного потенциала
- В) составление конкретных программ медико-социальной работы.

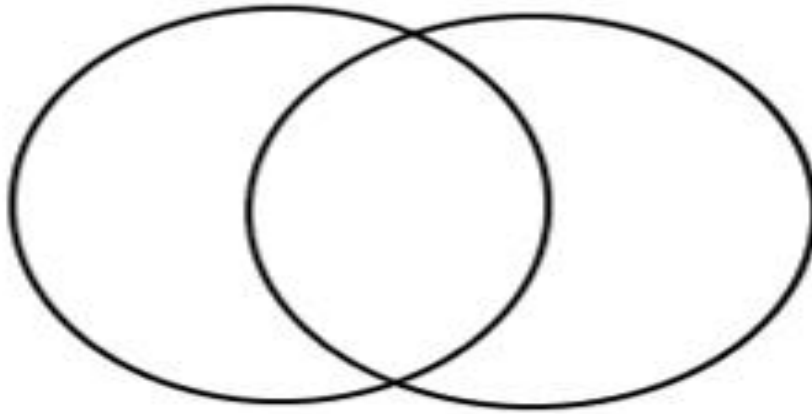
10. Перечислите основные задачи медико-социальной работы в наркологии.....

1. Охарактеризуйте понятие "психоделическая терапия"?

2. Какова область терапевтического использования психоделиков?

-
-
-
-
-

3. Разместите основные подходы в ряду психоделической терапии:



4. Заполните таблицу, сравнив когнитивную поведенческую терапию и кетаминовую психоделическую терапию.

Когнитивная поведенческая терапия	Кетаминовая психоделическая терапия

5. охарактеризуйте положительные моменты Кетаминовой психоделической терапии:

-
-
-
-
-

6. Кем был впервые синтезирован ЛСД?

- А. Хигинром
- Э. Беррелом
- А. Хофманном

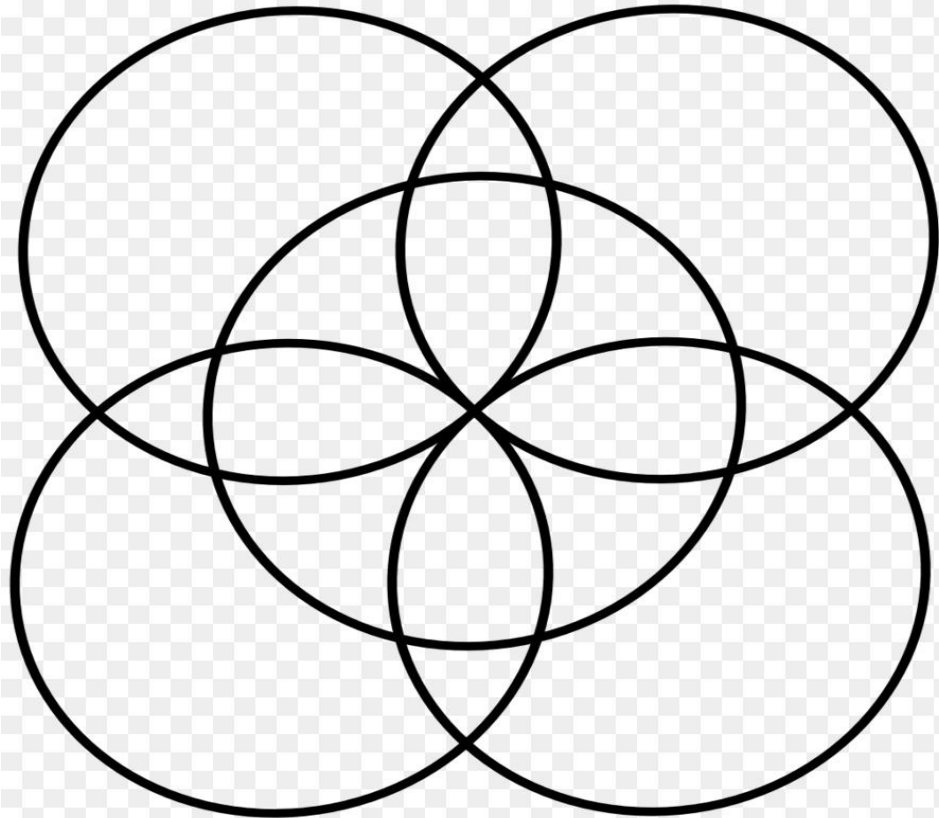
7. Какие положительные моменты может давать ЛСД в психотерапии?

8. В каком году был запрещен ЛСД?

- 1965
- 1970
- 1973

9. Что такое "холотропное дыхание"?

10. Напишите уровни человеческой психики:



11. Опишите этапы проведения метода аффективной контррибуции
Гриненко:

-
-
-

12. Опишите виды осложнений психоделической терапии:

1. Острые (транзиторные)

2. Пролонгированные (хронические)

3. Амотивационный синдром

13. Дайте определение понятию "Измененное состояние сознания" (ИСС):

14. Отметьте ♦ явления, относящиеся к ИСС:

- Алкогольное опьянение
- Сон
- Наркотическое опьянение
- Гипноз
- Бодрствование

15.Верно ли утверждение что "Кратковременные переживания ИСС являются характерным свойством сознания и психики здоровых людей" ?

- Да.
- Нет.

Бланк оценки реабилитационного потенциала

Наследственность по линии родителей и ближайших родственников					
Психические заболевания (-2)		Алкоголизм, наркомания (-2)		Неотягощена (5)	
Наследственность по восходящей линии					
Психические заболевания (-1)		Алкоголизм, наркомания (-1)		Неотягощена (3)	
Условия воспитания					
В детском доме (-2)	В приёмной семье (-1)	У родственников (1)	Только отцом (2)	Только матерью (2)	В полной семье (5)
Материальное положение семьи					
Плохое (1)		Среднее (3)		Хорошее (4)	
Отношение между родителями					
Постоянно конфликтные (-1)	Неровные (периодически конфликтные) (2)		Ровные (хорошие, удовлетворительные) (4)		
Физическое развитие					
Патология (-1)		Задержка (3)		Норма (5)	
Степень тяжести соматических заболеваний					
Тяжёлая (тяжесть заболевания определяется угрозой жизни, инвалидностью, длительной госпитализацией) (-1)				Средняя (2)	Лёгкая (4)
Психическое развитие					
Патология (-1)		Задержка (3)		Норма (5)	
Психические девиации					
Психопатия (-2)	Невротическая личность (-1)	Акцентуация (0)		Отсутствуют (4)	
Особенности поведения					
Делинквентность (-1)		Девиантность (0)		Норма (5)	
Образование до начала злоупотребления наркотиками					

4 класса и менее (-1)	5–6 классов (1)	7–8 классов (2)	Неполное среднее (3)	Среднее (4)	Высшее (5)
Успеваемость в школе					
Неудовлетворительно (-1)	Удовлетворительно (3)	Хорошо (4)		Отлично и хорошо (5)	
Степень устойчивости интересов и увлечений					
Не устойчивые (1)		Без особенностей (3)		Устойчивые (4)	
Отношение к труду					
Негативное (-1)		Неустойчивое (2)		Позитивное (4)	
Наличие профессии					
Не имеет (-1)		Частично приобретена (2)		Имеет (4)	
Антисоциальные поступки					
Были (-1)			Не было (4)		
Сексуальная сфера					
Перверсии (-2)	Фригидность (-1)	Импотенция (-1)	Снижение либидо (1)	Снижение потенции (1)	Норма (4)
Употребление алкоголя					
Зависимость (-1)		Часто (1–2 раза в неделю) (0)	Умеренное (3)		Единичные случаи (4)
Возраст начала злоупотребления ПАВ					
12–15 лет (-1)		16–17 лет (1)		18–19 лет (3)	
				20 лет и старше (4)	
Продолжительность заболевания					
Более 3 лет (-1)		От 1 до 3 лет (0)		До 1 года (4)	
				До 6 мес (5)	
Стадия синдрома зависимости (по МКБ-10)					
III (конечная) стадия зависимости (-3)		II (средняя) стадия зависимости (-2)		I (начальная) стадия зависимости (-1)	
Способ введения наркотика					
Внутривенно (-3)		Внутримышечно или подкожно (-2)		Интраназально, орально, путём курения (-1)	
Параллельное злоупотребление ПАВ					
Транквилизаторами (-1)		Галлюциногенами (-1)		Психостимуляторам и (-1)	
				Каннабиноидами (гашиш и др.) (0)	
				Отсутствует (4)	
Вид влечения к ПАВ в ремиссии (на этапах реабилитации)					
Постоянный (-3)		Периодический, компульсивный (-2)		Периодический, навязчивый (-1)	
				Не выражено (2)	
Степень выраженности синдрома отмены					
Тяжёлая (-2)		Средняя (-1)		Лёгкая (0)	
Передозировка психоактивными веществами					
Множественно (-2)		Однократно (-1)		Не было (4)	
Суицидальные тенденции					
Действия (-2)		Мысли (-1)		Отсутствуют (4)	
Суицидальные тенденции проявляются					
В ремиссии (-3)		В опьянении (-2)		В состоянии наркоманического абстинентного синдрома (-1)	
Ремиссии					
Отсутствуют (-3)		Вынужденные (1)		Терапевтические (3)	
				Спонтанные (4)	
Заболевания, приобретённые в период злоупотребления психоактивными веществами					
ВИЧ (-3)		Прочее (-1)		Гепатит (-1)	
				Сифилис (-1)	
				ЧМТ (0)	
				Отсутствуют (4)	
Употребление алкоголя в период заболевания наркоманией					

Комбинация с наркотиками (-2)	Болезненная зависимость (-2)	Бытовое злоупотребление (1)	Умеренное (4)		
Приобретённые психопатологические нарушения					
Поведенческие расстройства (декомпенсация психопатий, психопатоподобное поведение) (-2)		Астенический (неврастенический) синдром (-1)	Эмоциональные расстройства (депрессии, дистимии) (-1)		Отсутствуют (4)
Сексуальность					
Перверсии (-2)	Импотенция (фригидность) (-1)	Снижение либидо (1)	Снижение потенции (1)	Норма (4)	
Сексуальная жизнь					
Отсутствует (-1)		Редко (2)	Регулярно (4)		
Критика к заболеванию наркоманией					
Отсутствует (-3)		Частично сохранена (1)	Сохранена (4)		
Согласие на участие в лечебно-реабилитационном процессе					
Недобровольное (-3)		Добровольно-принудительное (0)	Добровольное (4)		
Мотивы добровольного согласия					
Мотивы прагматические (1)			Мотивы роста (3)		
Семейный статус					
Не женат/не замужем (1)		Сожительство (постоянное) (2)	Женат/замужем (3)		
Живёт					
Один (-1)	В своей семье (1)	В семье жены (мужа) (2)		В семье родителей (3)	
Жена/муж, сожитель/сожительница					
Употребляет наркотики (-3)	Болен(а) наркоманией, находится в ремиссии (-1)		Не употребляет наркотики (4)		
Семейные отношения					
Крайне конфликтные (-2)	Средне конфликтные (-1)	Умеренно конфликтные (напряжённые) (1)		Нормализованы (4)	
Образование					
Начальное (-1)	Незаконченное среднее (1)	Среднее (2)	Среднее специальное (3)	Незаконченное высшее (4)	Высшее (5)
Трудовой статус					
Не учится и не работает (-3)		В академическом отпуске (0)	Работает или учится (4)		
Судимость, правонарушение					
Был осуждён два раза и более (-3)	Был осуждён один раз (-2)	Привлекался, но не осуждён (-1)		Отсутствует (4)	
Круг социальных интересов					
Низкий (0)		Средний (однообразный) (2)		Высокий (разнообразный) (4)	
Отношение родственников к употреблению психоактивных веществ					
Индифферентное (0)		Неодобрительное (2)		Активное противодействие (4)	
Профессиональные навыки и интересы					
Утрачены (-1)		Частично утрачены (1)		Сохранены (4)	
Отношение к работе и учёбе					
Негативное (-2)	Безразлично-пассивное (-1)	Активное (3)		Творческое (4)	
Морально-этические нарушения					
Тяжёлые (грубые, порой необратимые нарушения нормативной ценностной)		Средние (значительные нарушения нормативной ценностной ориентации,		Лёгкие (частичное)	Практически

<p>ориентации, безответственность, лживость, бесстыдство, грубость, неопрятность, криминогенность, эгоцентризм, враждебность, агрессивность, тунеядство, утрата материнского/отцовского инстинкта, антисоциальность, погружение в наркоманическую субкультуру и принятие её идеологии и др.) (-3)</p>	<p>безответственность, лживость, бесстыдство, грубость, неопрятность, нарушения коммуникабельности, сексуальная распущенность, рентность, эгоцентризм, воровство, хулиганство, криминогенность, снижение материнского/отцовского инстинкта, асоциальность или антисоциальность, погружение в наркоманическую субкультуру и др.) (-2)</p>	<p>снижение нормативной ценностной ориентации, чувства ответственности, долга и стыда; появились лживость, грубость, позёрство, непостоянство, чёрствость, признаки эгоцентризма, эпизоды воровства и др.) (-1)</p>	<p>отсутствуют (4)</p>
---	--	---	------------------------

Интеллектуально-мнестическое нарушения

<p>Тяжёлые [стойкие расстройства памяти, концентрации внимания, умственной работоспособности, ассоциативного процесса, грубое снижение познавательных функций высокого уровня и круга интересов, в ряде случаев психоорганический синдром, преимущественно сниженная самооценка, отсутствие критики к заболеванию, мотивы на лечение прагматические (физиологические) и др.] (-3)</p>	<p>Средние [явные расстройства памяти, концентрации внимания, умственной работоспособности, замедление ассоциативного процесса, снижение познавательных функций высокого уровня (абстрагирование, планирование, гибкость познания, пронциательность и др.) и круга интересов, поверхностность суждений, критика к заболеванию формальная или почти отсутствует, нереальная самооценка (завышенная или сниженная), мотивы на лечение преимущественно прагматические и др.] (-2)</p>	<p>Лёгкие (некоторое ухудшение памяти, концентрации внимания, умственной работоспособности, быстрая психическая истощаемость, сниженная или фрагментарная критика к заболеванию, чаще всего повышенная самооценка, мотивы на лечение преимущественно связаны с позитивными личностными и социальными планами и др.) (-1)</p>	<p>Практически отсутствуют (4)</p>
---	--	--	------------------------------------

Эмоциональные нарушения

<p>Тяжёлые (недержание аффектов, эмоциональное)</p>	<p>Средние (аффективная несдержанность, эмоциональная холодность к родителям и близким,</p>	<p>Лёгкие (несвойственная до употребления наркотиков)</p>	<p>Практически и</p>
---	---	---	----------------------

отупение, жестокость, дистимии, депрессии, дисфории и др.) (-3)	склонность к злобности и жестокости, дистимии и депрессии в постабстинентном периоде и в ремиссии и др.) (-2)	эмоциональная лабильность, напряжённость, повышенная раздражительность, скандальность, появление тревоги и дистимий, утрата тонких эмоций и др.) (-1)	отсутствуют (4)
Социофобия (в понимании избегания социально-нормативной среды)			
Выражена (-1)		Отсутствует (4)	
Деградация личности			
Тяжёлая (включает тяжёлые морально-этические, интеллектуально-мнестические и эмоциональные нарушения, социальную дезадаптацию на фоне синдрома зависимости III стадии) (-3)	Средняя (включает средней выраженности морально-этические, интеллектуально-мнестические и эмоционального нарушения, частичную социальную дезадаптацию на фоне синдрома зависимости II стадии) (-2)	Лёгкая (включает лёгкие морально-этические, интеллектуально-мнестические и эмоциональные нарушения, наличие первых признаков социальной дезадаптации на фоне синдрома зависимости I стадии) (-1)	Отсутствует (4)
Диагноз			
Наркомания + психические заболевания (-2)	Наркомания + алкоголизм (-2)	Полинаркомания (-2)	Мононаркомания (-1)

Сценарий игры «Своя игра» по Наркологии
На доске представлены темы и стоимость вопроса.
Темы:

На доске рисуется:

1	Диагностика аддикта	100	200	500
2	Психозы	100	200	500
3	Делирий	100	200	500

Правила игры:

Аудитория делится на 3 команды

- 1) Ответ дается по поднятой руке
- 2) В случае правильного ответа команда отвечает дальше
- 3) Кот в мешке – право ответа передается другой команде
- 4) Вопрос от спонсора – баллы удваиваются
- 5) Побеждает команда, набравшая наибольшее количество баллов.

Категории вопросов:

1) Вопрос от спонсора – баллы удваиваются

Диагностика аддикта	100	Что такое локус контроля? Какую роль он играет в наркологии?	
Диагностика аддикта	200	Дайте определение копинг-стратегии.	
Диагностика аддикта	500	Приведите примеры 3 опросников качества жизни	<ul style="list-style-type: none"> ➤ SF-36 ➤ WHO QoL-100 ➤ Sickness Impact Profile ➤ Nottingham Health Profile ➤ EuroQoL-5D
Психозы	100		
Психозы	200	Наиболее часто встречающиеся психотические состояния?	
Психозы	500	Вопрос от спонсора	
Делирий	100	Варианты алкогольного делирия по Шумскому	
Делирий	200	Вопрос на выбор В чем проявляется алкогольная энцефалопатия Гайе Вернике? Темп формирования алкоголизма по Гофману	
Делирий	500	Кот в мешке Триада симптомов корсаковского психоза	<p>Фиксационная амнезия</p> <p>Псевдореминисценции и конфабуляции</p> <p>Амнестическая дезориентировка</p>

1	Что такое дендриты и аксоны?	
2	Что такое нейромедиатор?	
3	Что такое синапс? Зарисуйте его	

4	Схематично раскройте последовательность работы синапса (слайд 10 тема 2)	
5	Раскройте понятия везикулы, белки-насосы	
6	Три варианта инактивации нейромедиатора	
7	Что такое агонист и антагонист нейромедиаторов? Приведите пример	
8	Перечислите основные нейромедиаторы	
9	Как воздействует алкоголь на мозг?	
10	Функции глутамата и гамма-аминомасляной кислоты	
11	Пример действия наркотика на ЦНС (напр. героин)	
12	В чем специфика функционирования ацетилхолина в ЦНС?	

Рассмотрено на заседании кафедры общей и клинической психологии
 протокол № 1 от «27» августа 2024 г.

Заведующий кафедрой



М.Е.Волчанский