

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-методической
работе и связям с общественностью
профессор Т. А. Федорина

« 28 » августа 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
Первый проректор – проректор по учебно-
воспитательной и социальной работе
профессор А. В. Щукин

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ЦКМС

Первый проректор – проректор по учебно-
воспитательной и социальной работе
профессор А. В. Щукин

« 30 » августа 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАРКОЛОГИИ

(Наименование дисциплины)

Б.1.В.ДВ.4

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется по специальности
32.05.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО

Уровень высшего образования *Специалитет*

Квалификация (степень) выпускника *Врач по общей гигиене, по эпидемиологии*

Факультет *медико-профилактический*

Форма обучения *очная*

СОГЛАСОВАНО
Декан медико-
профилактического
факультета,
профессор
И.И.Березин

« 05 » 08 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
«Медико-профилактическое
дело», профессор
А.А.Суздальцев

« 03 » 08 2017 г.

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры
(протокол № 13
от 28 июля 2017 г.)
Заведующий кафедрой психиатрии,
наркологии, психотерапии и
клинической психологии
к.м.н., доцент
Д.В.Романов

« 03 » 08 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки специальности **32.05.01 Медико-профилактическое дело**, утвержденном приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №21 от 16.01.2017 г.

Составители программы:

Стрельник С.Н., кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии СамГМУ.

Рецензенты:

Юлдашев В.Л., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

Собенников В.С., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ИГМУ

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины «Современные проблемы наркологии» на медико-профилактическом факультете состоит в овладении знаниями в области современной наркологии, освоении навыков диагностики наркологических расстройств для их раннего распознавания, направления больного к наркологу, организации неотложной наркологической помощи, а также осуществления принципов первичной, вторичной и третичной профилактики наркологических расстройств.

При этом *задачами* дисциплины являются:

1. Ознакомиться с историей и современным состоянием мировой и отечественной наркологии, организационными и правовыми вопросами оказания наркологической помощи.

2. Изучить клиническую картину интоксикации психоактивными веществами (ПАВ) и заболеваний, связанных с их употреблением, особенностей их ранних клинических проявлений.

3. Опираясь на знания студентами психиатрии и наркологии, ознакомится с базовыми понятиями психологии здоровья и профилактики (превенции).

4. Изучить основные психологические, экологические и медицинские причины и факторы риска злоупотребления и формирования зависимости от ПАВ, базовые представления об этиопатогенезе наркоманий, алкоголизма и токсикоманий.

5. Научиться выявлять группы риска в отношении злоупотребления и формирования зависимости от психоактивных веществ (ПАВ) в разных группах населения.

6. Усвоить и овладеть основными принципами, подходами, методиками и техниками превентивной работы с населением в рамках общественной, социальной и государственной наркологии, превентологии и реабилитологии.

7. Формирование необходимых навыков проведения беседы с наркологическим пациентом и составления необходимых рекомендаций.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

общефессиональные компетенции (ОПК):

ОПК-3(3): способностью в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий.

профессиональные компетенции, соответствующие медицинскому виду профессиональной деятельности:

ПК-18(3): способностью и готовностью к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни.

В результате изучения дисциплины «Современные проблемы наркологии» студент должен

Знать:

1. Основные понятия современной наркологии (психоактивные вещества, пьянство/алкоголизм, наркотизация/наркомания, отравление/токсикомания, социальные, психологические, правовые и семенные проблемы наркологии, «группы риска», зависимая и созависимая личность и др.),
2. Эпидемиологию наркологических проблем и общие вопросы организации наркологической помощи,
3. Этиопатогенез, прогноз и базовые принципы терапии и реабилитации основных наркологических заболеваний;
4. Основные симптомы и синдромы наркологических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке тактики;
5. Основные клинические проявления наркологических расстройств, принципы дифференциация их с доблезненным злоупотреблением ПАВ (здоровьем), вопросы ранней диагностики, организационной и правовой тактики;
6. Научные основы и основы психофармакотерапии и психотерапии, психогигиены и психопрофилактики наркологических расстройств;
7. Основные задачи судебной, трудовой и военной экспертизы, реабилитацией наркологических больных;
8. Базовые понятия психологии здоровья и профилактики (превенции) в области современной наркологии.
9. Биологические, социальные и личностные факторы риска в отношении злоупотребления ПАВ и возникновения наркологических расстройств;
10. Принципы профилактики злоупотребления ПАВ и возникновения наркологических заболеваний.

Уметь:

1. Своевременно выявлять наркологические расстройства, основные психологические феномены (симптомы) зависимого поведения;
2. Сформулировать предварительное заключение и грамотно составить рекомендации по обращению в наркологическое учреждение;
3. С использованием базовых приемов психологии общения проводить беседу с больными наркологического профиля и их родственниками;
4. Осуществлять мероприятия в рамках профилактики болезней зависимости от психоактивных веществ;
5. Применять основные принципы, подходы, методики и техники превентивной работы с населением;
6. Работать в рамках общественной, социальной и государственной наркологической превентологии и реабилитологии.

Владеть:

1. Навыками консультирования населения в целях профилактики злоупотребления психоактивными веществами;
2. Навыками популяризации наркологических знаний при проведении адресной профилактической работы;
3. Базовыми навыками формирования установок, направленных на здоровый образ жизни и предупреждение формирования зависимого поведения;
4. Основными принципами построения профилактических и реабилитационных антинаркотических программ.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Современные проблемы наркологии» реализуется в рамках блока дисциплин по выбору вариативной части профессионального цикла дисциплин и изучается в 12 семестре.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Современные проблемы наркологии», являются: «Латинский язык», «Психология и педагогика», «Общая химия и биорганическая химия», «Биологическая химия», «Анатомия», «Нормальная физиология», «Патологическая анатомия секционный курс», «патологическая физиология», «Клиническая лабораторная диагностика», «Неврология, медицинская генетика», «Психиатрия и наркология».

Параллельно изучаются: «Гигиена питания», «Гигиена детей и подростков», «Профилактика алиментарно-зависимых заболеваний».

Изучаемая дисциплина не имеет последующих учебных дисциплин и используется при формировании ГИА.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: профилактическая, медицинская.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры XII
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	72	72
В том числе:		
Лекции (Л)	21	21
Клинические практические занятия (КПЗ)	51	51
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
<i>Реферат</i>	10	10
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	26	26
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	108	108
зачетных единиц	3	3

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздел	Наименование раздела	Содержание раздела	Коды компетенции
----------	----------------------	--------------------	------------------

а	дисциплины		
1	2	3	4
1.	Введение в превентивную наркологию	<p>Наркологическая ситуация в России. Валеология как научный базис превентивной наркологии.</p> <p>Основные понятия наркологии (психоактивные вещества, пьянство-алкоголизм, наркотизация-наркомания, отравление-токсикомания).</p> <p>Организационные и правовые вопросы наркологической помощи.</p> <p>Основные клинические проявления, типы течения, прогноз и принципы терапии наркологических заболеваний. Этапы реабилитации наркологических заболеваний.</p> <p>Проблема нехимических зависимостей: классификация, клинические признаки и критерии.</p>	ОПК-3(3), ПК-18(3).
2.	Причины и факторы риска формирования наркологических заболеваний	<p>Этиопатогенез, социальные, психологические, биологические, правовые и семейные проблемы наркологии. Стиль семейного воспитания как фактор риска и защиты; способы диагностики и коррекции. Понятие со-зависимости; методы диагностики и коррекции.</p> <p>Факторы и группы риска формирования наркологических заболеваний и нехимических аддикций.</p>	ОПК-3(3), ПК-18(3).
3.	Программы комплексной профилактики злоупотребления ПАВ	Профилактика злоупотребления ПАВ в образовательных, досуговых, медицинских учреждениях.	ОПК-3(3), ПК-18(3).

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы				Всего час.	
		аудиторная			внеаудиторная		
		Лекц.	Клин Практ зан.	Сем .			Лаб. зан.
1.	Введение в превентивную наркологию	15	24	-	-	12	51
2.	Причины и факторы риска формирования наркологических заболеваний	3	16	-	-	12	31
3.	Программы комплексной профилактики	3	11	-	-	12	26

	злоупотребления ПАВ					
Всего	21	51	-	-	36	108

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекции	Трудоемкость (час.)
1.	Введение в превентивную наркологию	Лекция 1. Наркологическая ситуация в России. Валеология как научный базис превентивной наркологии.	3
		Лекция 2. Основные понятия наркологии (психоактивные вещества, пьянство-алкоголизм, наркотизация-наркомания, отравление-токсикомания).	3
		Лекция 3. Организационные и правовые вопросы наркологической помощи.	3
		Лекция 4. Основные клинические проявления, типы течения, прогноз и принципы терапии при наркологических заболеваниях. Этапы реабилитации наркологических заболеваний.	3
		Лекция 5. Проблема нехимических зависимостей: классификация, клинические признаки и критерии.	3
2.	Причины и факторы риска формирования наркологических заболеваний	Лекция 6. Этиопатогенез, социальные, психологические, биологические, правовые и семейные проблемы наркологии. Факторы и группы риска формирования наркологических заболеваний и нехимических аддикций.	3
3.	Программы комплексной профилактики злоупотребления ПАВ	Лекция 7. Профилактика злоупотребления ПАВ в образовательных, досуговых, медицинских учреждениях. Стиль семейного воспитания как фактор риска и защиты; способы диагностики и коррекции. Понятие со-зависимости; методы диагностики и коррекции.	3

Итого:	21
---------------	-----------

6. Тематический план клинических практических занятий (семинаров)

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Введение в превентивную наркологию	КПЗ.1 Наркологическая ситуация в России. Валеология как научный базис превентивной наркологии. Основные понятия наркологии (психоактивные вещества, пьянство-алкоголизм, наркотизация-наркомания, отравление-токсикомания). Организационные и правовые вопросы наркологической помощи.	Тестирование, устный опрос		8
		КПЗ.2 Основные клинические проявления, типы течения, прогноз и принципы терапии наркологических заболеваний. Этапы реабилитации наркологических заболеваний.	Тестирование, отчет о курации, устный опрос		8
		КПЗ.3 Проблема нехимических зависимостей: классификация, клинические признаки и критерии.	Тестирование, устный опрос	Решение задач	8
2.	Причины и факторы риска формирования наркологических заболеваний	КПЗ.4 Этиопатогенез, социальные, психологические, биологические, правовые и семейные проблемы наркологии. Стиль семейного воспитания как фактор риска и защиты; способы диагностики и коррекции. Понятие со-зависимости; методы диагностики и коррекции.	Тестирование, устный опрос		8

		КПЗ.5 Факторы и группы риска формирования нарколологических заболеваний и нехимических аддикций.	Тестирование, устный опрос	Защита реферата	8
3.	Программы комплексной профилактики и злоупотребления ПАВ	КПЗ.6. Профилактика злоупотребления ПАВ в образовательных, досуговых, медицинских учреждениях.	Тестирование, устный опрос		8
		КПЗ.7 Итоговое занятие. Зачетная контрольная работа			3
Итого:					51

7. Лабораторный практикум

Не предусмотрен учебным планом

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час.)
1.	Введение в превентивную наркологию	Подготовка к практическому занятию, работа с лекционным материалом, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные контрольные вопросы), подготовка реферата	12
2.	Причины и факторы риска формирования нарколологических заболеваний	подготовка к практическому занятию, работа с лекционным материалом, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные контрольные вопросы), подготовка реферата	12
3.	Программы комплексной профилактики злоупотребления ПАВ	подготовка к практическому занятию, работа с лекционным материалом, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные контрольные вопросы), подготовка к зачетной контрольной работе	12
Итого:			36

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

1. Человек, семья, общество – роль в развитии личности и формировании мировоззрения и системы ценностей.
2. Здоровье и болезнь. Индивидуальное и общественное здоровье.
3. Валеология как научный базис превентивной наркологии. Экологическая, социальная и транскультуральная превентивная наркология.
4. Наркологическая ситуация в России. Региональный аспект. Основные понятия социальной, общественной, правовой и клинической наркологии.
5. Саногенные и патогенные процессы в жизни человека в аспекте наркологической превенции. Социально-психологические и биологические факторы, способствующие наркотизации и алкоголизации.
6. Социально-психологические (микросоциальные) вредности (факторы риска) в наркологии.
7. Конституционально-биологические и соматогенные вредности (факторы риска) в наркологии.
8. Факторы риска, группы риска, аномалии личности, копинг-поведение и аддиктивные состояния.
9. Превенция в абилитации и реабилитации. Понятия, принципы, подходы.
10. Технологические основы превентивной наркологии (психогигиена, массовая и индивидуальная превенция, терапия, сервис). Футурология превентивной наркологии.
11. Практические основы превентивной наркологии. Психическое здоровье и качество жизни. Основные принципы превенции. Ранняя диагностика. Превентивные основы социальной и общественной наркологии.
12. Специальная антинаркотическая помощь различным группам населения: здравоохранение, религия, образование.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Семиотика психических заболеваний (общая психопатология). Учебное пособие. – 5-е изд. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов.	Носачев Г.Н., Баранов В.С., Романов Д.В.	Самара: 2013	10	3
2.	Расстройства личности: клиника, диагностика, терапия	Д.В.Романов.	Самара: 2013	-	10
3.	Психиатрические ситуации (сборник задач по общей и частной психиатрии с	С.Н. Стрельник	Самара: 2012	-	10

	алгоритмами помощи при неотложных состояниях). Учебно-методическое пособие для медицинских ВУЗов.				
--	---	--	--	--	--

9.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Наркология. Национальное руководство.	-	М., 2009.	-	1
2.	Руководство по психиатрии. В 2 томах	Под ред. А.С. Тиганова	М.: 2000	15	10
3.	Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике.	-	СПб: 1994	-	5
4.	Семиотика и диагностика психических и наркологических заболеваний в схемах, таблицах и комментариях к ним.	Носачев Г.Н., Романов Д.В., Носачев И.Г.	Самара: 2003	5	25
5.	Законодательство Российской Федерации в области психиатрии. Комментарии.	-	М.: 1997	-	1
6.	Психология здоровья	Ананьев В.А.	СПб. 2005	-	1
7	Психиатрия и наркология.	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А.	М.: 2007	50	5
8.	Реабилитация, психотерапия, психокоррекция в наркологии.	Носачев Г.Н.	Самара, 2007.	-	10
9.	Руководство по аддиктологии.	Под ред. Менделевича.	М, 2008.	-	1

9.3. Программное обеспечение

На кафедре подготовлена и действует тестирующая компьютерная программа по «Психиатрии, медицинской психологии». Компьютерное тестирование используется для текущего контроля знаний по темам клинических практических занятий.

Операционные системы

Windows XP, Windows Vista Home; Windows 7.
Microsoft Office Word XP, Microsoft Office Word 2007;
Microsoft Office Power Point XP, Microsoft Office Power Point 2007;
Microsoft Office Excel 2007

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

[Федеральная электронная медицинская библиотека](#)

[Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия](#)

[Univadis.ru](#) - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения

[Практическая молекулярная биология](#) - информационная база

данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области биологии и биомедицины.

[VIDAL. Справочник Видаль](#). Лекарственные препараты в России.

[«Medi.ru»](#) Подробно о лекарствах.

[e-stomatology.ru](#) - Официальный сайт Стоматологической ассоциации России.

[Pediatricsinfo](#) - Сайт для педиатров, студентов мед. вузов, родителей . Литература по педиатрии, изображения, видеоматериалы по медицине, форум.

[SisterFlo.ru](#) - сайт для медицинских сестер. Новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари.

Информационно-образовательные ресурсы

[Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации](#)

[Федеральный портал "Российское образование"](#)

[Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"](#)

[Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов](#)

Информационная справочная система:

www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

Электронные библиотечные системы.

Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/

Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>

Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>

Педагогическая библиотека - www.pedlib.ru

Психолого-педагогическая библиотека - www.koob.ru

Педагогическая библиотека - www.metodkabinet.eu

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

Комплект электронных презентаций (слайдов). Аудитория, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук и т.д.).

Практические занятия

Учебные комнаты. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, мультимедийные презентации, таблицы. Мультимедийные презентации по различным разделам дисциплины. Ситуационные задачи, видеофильмы. Доски.

Самостоятельная работа студента:

Читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры. Интернет-центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 41,6 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела, в котором используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Введение в превентивную наркологию	Лекция 5. Проблема нехимических зависимостей: классификация, клинические признаки и критерии. Мультимедийная презентация-визуализация.	3
		Клиническое практическое занятие 2. Основные клинические проявления, типы течения, прогноз и принципы терапии наркологических заболеваний. Этапы реабилитации наркологических заболеваний. Наблюдение за действиями профессионала с последующим анализом, разбор клинического случая.	8
2.	Причины и факторы риска формирования наркологических заболеваний	Лекция 7. Этиопатогенез, социальные, психологические, биологические, правовые и семейные проблемы наркологии. Факторы и группы риска формирования наркологических заболеваний и нехимических аддикций. Лекция-дискуссия.	3
		Клиническое практическое	8

		занятие 4. Стиль семейного воспитания как фактор риска и защиты; способы диагностики и коррекции. Понятие со-зависимости; методы диагностики и коррекции. Ролевая игра.	
3.	Программы комплексной профилактики злоупотребления ПАВ	Клиническое практическое занятие 6. Профилактика злоупотребления ПАВ в образовательных, досуговых, медицинских учреждениях. Стиль семейного воспитания как фактор риска и защиты; способы диагностики и коррекции. Понятие со-зависимости; методы диагностики и коррекции. Выполнение творческого проекта.	8

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Зачет в форме индивидуальной письменной контрольной работы.

На первом занятии цикла практических занятий студенты получают для подготовки контрольные вопросы для проведения зачета. К контрольной работе на последнем практическом занятии допускаются студенты, не имеющие академической задолженности по циклу практических занятий. В задание контрольной работы включаются 3 вопроса из разных разделов дисциплины, каждый из которых при проверке оценивается отдельно с последующим выставлением общей оценки. На письменный ответ студенту отпускается 1 академический час.

Критерии оценивания ответов на вопросы зачетной контрольной работы

«Отлично» - ответ, в котором исчерпывающе освещен весь теоретический и фактический материал; основные термины употреблены корректно и даны их точные определения. Ответ логичен, грамотно построен, обнаруживает эрудицию студента, знание различных точек зрения по вопросу; ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, в том числе со знаниями дополнительной

литературы по дисциплине; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

«Хорошо» - ответ полный и правильный на основании изученных теорий, но недостаточно конкретизированный и иллюстрированный примерами; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены 2-3 несущественные ошибки и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала. Основные понятия и положения раскрыты, события освещены, ответ логичен, но имеются незначительные погрешности в логике изложения, 1-2 понятия раскрыты неточно.

«Удовлетворительно» - ответ, обнаруживающий удовлетворительные знания теоретического и фактического материала; основная часть понятий раскрыта, но недостаточно полно и четко; ответ обучающегося полный, но при этом допущены существенные ошибки, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала; имеются логические нарушения, ответ схематичен и поверхностен.

«Неудовлетворительно» - ставится за ответ, в котором проявлено незнание важнейших понятий, идей, событий; допущено более пяти содержательных неточностей, логика ответа отсутствует. При ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «неудовлетворительно» отмечает такие недостатки в ответе студента, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом и осуществлению практических задач в деятельности специалиста.

На «неудовлетворительно» оценивается также отсутствие ответа.

Зачтенной считается контрольная работа, оцененная при проверке на «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно». Контрольная работа, оцененная на «неудовлетворительно» подлежит переписыванию после повторной самостоятельной подготовки студента в часы, отпущенные на отработку академической задолженности.

Контрольные вопросы для проведения зачетной контрольной работы

1. Предмет и задачи наркологии. Основные разделы наркологии и их связь с другими клиническими и психологическими науками. Значение знаний наркологии для врача по специальности медико-профилактическое дело.
2. Организация наркологической службы РФ.
3. Темперамент, характер, личность. Нарушения личности в структуре наркологических расстройств. Значение представлений о нарушениях личности для врача по специальности медико-профилактическое дело.
4. Принципы реабилитации наркологических больных. Этапы реабилитации в наркологии.
5. Неотложные состояния в наркологии (симптомы и синдромы).
6. Наркомании, критерии диагностики, основные группы. Ранние способы выявления наркотизации.
7. Опийные наркомании, основные виды. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии опийной наркомании.

8. Алкогольный делирий. Представления о патогенезе. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
9. Наркомании, связанные с употреблением препаратов конопли. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
10. Изменение личности и деменция у больных алкоголизмом. Дееспособность больных алкоголизмом.
11. Токсикомании, клинические варианты. Динамика, прогноз, принципы терапии.
12. Острые и хронические алкогольные психозы. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
13. Наркомании, связанные с употреблением психостимуляторов и галлюциногенов. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
14. Стадии алкоголизма. Клиническая картина, прогноз. Вторичная профилактика и реабилитация больных алкоголизмом.
15. Человек, семья, общество – роль в развитии личности и формировании мировоззрения и системы ценностей.
16. Здоровье и болезнь. Индивидуальное и общественное здоровье.
17. Валеология как научный базис превентивной наркологии. Экологическая, социальная и транскультуральная превентивная наркология.
18. Наркологическая ситуация в России. Региональный аспект.
19. Социально-психологические и биологические факторы, способствующие наркотизации и алкоголизации.
20. Социально-психологические (микросоциальные) вредности (факторы риска) в наркологии.
21. Конституционально-биологические и соматогенные вредности (факторы риска) в наркологии.
22. Факторы риска, группы риска, аномалии личности и аддиктивные расстройства.
23. Превенция в абилитации и реабилитации. Понятия, принципы, подходы.
24. Технологические основы превентивной наркологии (психогигиена, массовая и индивидуальная превенция, терапия, сервис). Футурология превентивной наркологии.
25. Практические основы превентивной наркологии. Психическое здоровье и качество жизни. Основные принципы превенции. Ранняя диагностика. Превентивные основы социальной и общественной наркологии.
26. Специальная антинаркотическая помощь различным группам населения: роль системы здравоохранения, религии, образования.

Оценочные средства: примеры заданий для проведения зачетной контрольной работы

Вариант №1

1. Предмет и задачи наркологии. Основные разделы наркологии и их связь с другими клиническими и психологическими науками. Значение знаний наркологии для врача по специальности медико-профилактическое дело.
2. Стадии алкоголизма. Клиническая картина, прогноз. Вторичная профилактика и реабилитация больных алкоголизмом.

11. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости: решение ситуационных задач, защита реферата

1. Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Больной К., 37 лет. Отец больного злоупотреблял алкоголем, замерз в состоянии опьянения. Мать умерла от рака легкого. Родился от первой беременности, рос и развивался нормально. Окончил 8 классов и приборостроительный техникум. Учился посредственно, много времени проводил на улице, пользуясь безнадзорностью. По характеру вспыльчив, обидчив, мнителен.

С алкогольными напитками познакомился в 12 лет, «поднес отец, говоря: ты настоящий мужчина и должен узнать это зелье». Учась в техникуме, употреблял спиртное часто. Через год утратил рвотный рефлекс. Выпивал вначале 2—3 раза в неделю, в последние 5 лет начались запои по 20—25 дней с небольшими перерывами (2—3 дня). С 24 лет опохмеляется. Явления похмельного состояния с каждым годом протекали все тяжелее. Изменился вариант опьянения; в состоянии опьянения злобен, раздражителен, нередко амнезировал часть поведения, высказываний. В последнее время после длительных запоев ухудшался сон, появлялись «кошмарные сновидения», неопределенные страхи. Из-за частого злоупотребления алкоголем совершал прогулы, получал выговоры. Неоднократно менял места работы, выполняя все менее квалифицированную работу. В семье стал невыносим, конфликтовал с женой, избивал детей, крал и продавал вещи, чтобы купить спиртные напитки. Пропадал из дома, ночуя у случайных приятельниц.

Заболеванию предшествовал запой длительностью в месяц. В течение двух недель не выходил на работу. За несколько дней до госпитализации нарушился сон – в вечернее время слышал мужской голос с упреками; «пьяница», «свинья», «подлец», «разорил семью». Появились подозрительность, тревога. На следующий день «услышал», что за окном двое мужчин говорят о нем, называют по имени, приглашают выпить, бранят за долги. Позже «голоса» разделились «на два лагеря», одни обвиняли, угрожали расправой, другие пытались защитить. Выскочил из дома, бегал по улице, просил помочь ему, прятался у соседей. Бригадой специализированной скорой помощи доставлен в психиатрическую больницу.

При поступлении тревожен, подозрителен. Ориентирован в месте, времени, собственной личности. Временами испытывал страх. Кричал, чтобы его спасли, не дали убить. «Голоса» принимает за реальные, объясняет их тем, что «собутыльники сговорились», хотят убить его за долги, «завистники мстят ему», пытаются навредить ему в жизни, работе. Постоянно слышит мужские голоса, раздающиеся из соседней комнаты, из-за стены; реже женские, которые тоже бранят его, «обзывают пропойцей, развратником». В ходе беседы постоянно прислушивается – замолкает, реже начинает отвечать «голосам», требует «прекратить безобразия», «обсуждать личность». Интеллектуально-мнестические функции без грубой патологии.

Со стороны внутренних органов была обнаружена болезненность в правом подреберье, печень выступает на 1,5—2 см из-под края реберной дуги. Пульс 100 уд. в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 130/80 мм рт. ст. Реакция Вассермана в крови и спинномозговой жидкости отрицательная.

Неврологическое состояние: тремор конечностей, в позе Ромберга легкое пошатывание.

Вопросы:

1. Назовите ведущий синдром.

2. Сформулируйте нозологический (клинический) диагноз в соответствии с отечественной систематикой.

3. Каковы основные направления терапии и психокоррекции данного пациента.

4. Укажите прогноз (для жизни, заболевания, трудоспособности).

Ориентировочные ответы: 1. Острый вербальный галлюциноз. По МКБ-10: F10.52 «Преимущественно галлюцинаторное расстройство вследствие употребления алкоголя».

2. Алкоголизм II стадии. Острый алкогольный галлюциноз.

3. Лечение проводится в стационарных условиях (психиатрический, наркологический стационар). Для купирования психотических расстройств используются нейролептические препараты, транквилизаторы. Общеукрепляющая терапия, дезинтоксикационные средства (при наличии показаний). Назначаются витамины В1, С, В6 в обычных или повышенных дозировках. Из других средств часто назначается карбамазепин (финлепсин) по 0,2 мг 3 раза в день. По ликвидации явлений психоза – амбулаторное лечение, направленное на профилактику возможных рецидивов алкоголизма и алкогольного психоза.

4. Для жизни и трудоспособности прогноз благоприятный. Дальнейшее злоупотребление алкоголем может вызывать повторно алкогольный галлюциноз с переходом его в хроническое течение.

Критерии оценки решения ситуационных задач

Оценка «5»: ответ обучающегося полностью соответствует эталону

Оценка «4»: ответ соответствует эталону с отдельными несущественными неточностями; обучающийся допускает 2-3 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и терминологическом оформлении ответа.

Оценка «3»: ответ в целом соответствует эталону, но при этом допущена существенная ошибка, либо ответ неполный; обучающийся обнаруживает понимание основных положений темы, но допускает неточности в квалификации симптомов и синдромов, а также нозологического диагноза; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои ответы; допускает существенные ошибки в терминологическом оформлении ответа.

Оценка «2»: ответы не соответствуют эталону, допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся допускает ошибки в квалификации и формулировке понятий и терминов, искажающие их смысл, Оценка "2" отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Оценка «2» также выставляется в случае отсутствия ответа.

2. Защита реферата

Требования к выполнению реферата

На первом занятии между студентами распределяются темы рефератов, которые они подготавливают в течение цикла.

Структура работы: реферат должен содержать 4 основных раздела – вводная часть, основной контекст, заключение и библиографический список.

Любая часть, включая главы, разделы, подпункты и так далее, содержат заголовки. Они должны отображать описываемую часть, раздел в краткой форме. Все заголовки пишутся прописными буквами. Если заголовок состоит из двух и более предложений, то они разделяются точкой. Расстояние между основным содержанием и заголовком должно быть не менее одного сантиметра. Точка в конце заголовка не ставится. Объем реферата составляет от 20 до 25 страниц напечатанного текста.

Оформление разделов:

1. Титульный лист содержит информацию о вузе, кафедре, факультете, название исследуемой темы, об авторе (студенте), название вуза, дату написания работы.

2. Раздел «содержание» или «оглавление» оформляется следом за титульником, на отдельной странице. Вверху страницы примерно по центру пишется название раздела, то есть «содержание». Данная страница содержит наименование всех разделов, глав, пунктов и подразделов, присутствующих в работе с их нумерацией.

3. Вводная часть начинается с новой страницы, равно как и последующие части. Вначале необходимо озвучить актуальность выбранной темы. Затем описывается главная цель исследования, задачи, которые нужно решить, чтобы достичь этой цели. Объем этот раздела реферата занимает от 1 до 1,5 страницы.

4. Основное содержание или основная часть в обязательном порядке делится на главы, пункты, параграфы и так далее. Все главы, разделы и подпункты должны иметь свою нумерацию и заголовок, в конце которого точка не ставится. Если в основном тексте предусмотрено сразу несколько глав, параграфов, то они должны быть пронумерованы, но в конце номера точка не проставляется. Заголовки выделяются полужирным шрифтом либо курсивом, а вот перенос строки в них, не допускается. В среднем количество глав в реферате не превышает трех. Каждая глава начинается с новой страницы. Объем основной части равен от 5 до 20 страниц.

5. В заключительной части основной акцент делается на выводах по изученной теме. В обязательном порядке предлагаются пути решения задач. Озвучивается актуальность рассмотренных в работе вопросов. Дается пояснение и объяснение, какие поставленные задачи решить удалось, а какие нет. Данный раздел необходимо оформлять в краткой, сдержанной форме, а все выводы должны являться следствием основной части.

6. Библиографический список оформляется в соответствии с установленными нормативами. В реферате указывается не менее 12 источников.

Критерии оценки реферата:

Оценка **«отлично»** выставляется, если работа студента написана грамотным научным языком, имеет четкую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснованна, в работе присутствуют ссылки на источники, примеры из клинической практики, мнения известных ученых в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если работа студента написана грамотным научным языком, имеет четкую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснованна, в работе присутствуют ссылки на источники, мнения известных ученых в данной области.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если студент выполнил задание, однако не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если студент не выполнил задание, или выполнил его формально, ответил на заданный вопрос, при этом не ссылаясь на

мнения учёных, литературные источники, не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, то есть в целом цель реферата не достигнута.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, отчет по курации больного

1. Тестовые задания к КПЗ.2 по теме «Основные клинические проявления, типы течения, прогноз и принципы терапии наркологических заболеваний. Этапы реабилитации наркологических заболеваний».

1. Впервые алкогольный бред преследования может возникать в:
а) 1 стадии; б) 2 стадии; в) 3 стадии
2. Лечение хронического алкогольного галлюциноза включает:
а) антидепрессанты; б) нейролептики; в) нормотимики; г) психостимуляторы; д) верно все; ж) верно а, б; з) верно в, г
3. Для какой стадии алкоголизма характерно компульсивное влечение к алкоголю?
а) 1 стадии; б) 2 стадии; в) 1-2 стадии; г) 2-3 стадии
4. Впервые острый алкогольный галлюциноз может возникать в:
а) 1 стадии; б) 2 стадии; в) 3 стадии
5. У больного наркоманией беспокойство, бессонница, резкие смены настроения, субдепрессия, агрессивность, это проявление абстиненции:
а) морфиновой; б) психостимуляторами
6. Судорожные припадки возникают в дебюте алкогольного делирия?
а) да; б) нет
7. Лечение острого алкогольного галлюциноза включает:
а) дезинтоксикационная терапия; б) симптоматическая; в) нейролептики; г) транквилизаторы; д) верно все; ж) верно а, б, в; з) верно а, б, г
8. Быстрое развитие алкоголизма наблюдается:
а) детско-подростковом; в) взрослом; в) пожилом возрасте
9. Может ли возникать при алкогольном делирии вариант «делирий без делирия»?
а) да; б) нет
10. Для 1 стадии алкоголизма характерны:
а) синдром похмелья, б) компульсивное влечение, в) навязчивое или сверхценное влечение, г) снижение рвотного рефлекса, д) верно все, е) верно а, б; ж) верно в, г
11. Острая алкогольная интоксикация в 3 степени проявляется:
а) сонливостью; б) обнибующей; в) сопором
12. Прогноз Корсаковского психоза при алкоголизме:
а) благоприятный; б) неблагоприятный

13. У больного наркоманией расстройство сна, повышенная возбудимость, дисфория, отсутствует аппетит, сенестопатии. Это проявление абстиненции:
а) морфиновой; б) опиоидной; в) марихуановой
14. Медицинскими критериями наркомании являются:
а) абстинентный синдром; в) рост толерантности; г) изменения личности; д) верно а,б,в; е) б, в, г; ж) верно все.
15. Для 3 стадии алкоголизма характерно постепенное развитие деменции?
а) да; б) нет
16. Что прогностически менее благоприятно?
а) классический делирий; б) профессиональный делирий
17. Для хронического алкоголизма характерна физическая зависимость?
а) да; б) нет
18. Через 2 недели после прекращения употребления алкоголя во 2 стадии алкоголизма целесообразно начать лечение:
а) дезинтоксикационное и симптоматическое; б) подавление патологического влечения; в) психотерапевтические методики
19. Можно ли лечить морфинизма полным отнятием препарата?
а) да; б) нет
20. Можете ли вы согласиться, что алкоголизма преимущественно психическое заболевание?
а) да; б) нет

Эталоны ответов

1. б
2. ж
3. б
4. б
5. б
6. а
7. ж
8. а
9. а
10. ж
11. в
12. б
13. в
14. д
15. а
16. б
17. а

- 18. б
- 19. а
- 20. а

Критерии оценивания:

- «отлично» - более 90% правильных ответов
- «хорошо» - более 80%, но менее 90% правильных ответов
- «удовлетворительно» - более 60%, но менее 70% правильных ответов
- «неудовлетворительно» - менее 60% правильных ответов

2. Вопросы к устному опросу по теме КПЗ 1 по теме: «Наркологическая ситуация в России. Валеология как научный базис превентивной наркологии. Основные понятия наркологии (психоактивные вещества, пьянство-алкоголизм, наркотизация-наркомания, отравление-токсикомания). Организационные и правовые вопросы наркологической помощи»

1. Предмет и задачи наркологии.
2. Основные разделы наркологии и их связь с другими клиническими и психологическими науками.
3. Значение знаний наркологии для врача по специальности медико-профилактическое дело.
4. Организация наркологической службы РФ.
5. Дайте определение науке валеология, назовите предмет, цели и задачи.
6. Дайте определение понятию психоактивные вещества, назовите классификацию.
7. Дайте определение понятиям пьянству и алкоголизму, назовите критерии разграничения.
8. Дайте определение понятиям наркотизация-наркомания, назовите критерии разграничения.
9. Дайте определение понятиям отравление-токсикомания, назовите критерии разграничения.
10. Организационные и правовые вопросы наркологии.

Критерии оценки устного ответа:

Оценка «5»: ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Оценка «4»: ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя. Обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "5", но допускает 2-3 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «3»: ответ обучающегося полный, но при этом допущена существенная ошибка, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание

основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «2»: при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка "2" отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Оценка «2» также выставляется в случае отсутствия ответа.

3. Отчет по курации пациента

Алгоритм работы с больным психиатрического стационара (курации пациента)

1. Изучить доступную медицинскую документацию больного психиатрического стационара
2. Составить план клинико-психопатологической беседы с учетом психического состояния и цели исследования (темы практического занятия).
3. Установить контакт с пациентом, провести клинико-психопатологическую беседу с выявлением основных симптомов расстройства.
4. Провести патопсихологическое исследование с помощью предложенных экспериментально-психологических методик.
5. Проанализировать полученные данные.
6. Выделить ведущие симптомы и сформулировать синдромальный диагноз.
7. Подготовить аргументированное обоснование сделанных клинических выводов.
8. Оформить психический статус, квалификацию психического статуса в соответствии с требованиями.

Критерии оценивания

Оценка «5»: работа выполнена полностью и правильно; сделаны правильные выводы; работа выполнена по плану с учетом техники безопасности.

Оценка «4»: работа выполнена правильно, допущены 2-3 несущественных ошибок исправленные обучающимся самостоятельно или по требованию преподавателя.

Оценка «3»: работа выполнена правильно не менее чем на половину либо обучающимся допущена существенная ошибка.

Оценка «2»: допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, которые обучающийся не может исправить даже по требованию преподавателя. Работа не выполнена.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись