



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор

профессор

В. Б. Мандриков

« 28 »

июня

2019 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В НАРКОЛОГИИ

Для направления подготовки: **39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением (уровень академического бакалавриата)**

Факультет: **социальной работы и клинической психологии**

Кафедра: **медико-социальных технологий с курсом П и ОТ ДПО**

Курс: **III**

Семестр: **V**

Форма обучения: **очная**

Трудоемкость дисциплины: **3 ЗЕ, из них 52 часа контактной работы обучающегося с преподавателем**

Промежуточная аттестация: **зачет– V**

Волгоград, 2019 год



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
« МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

Фонд оценочных средств разработан:

- старший преподаватель кафедры медико-социальных технологий с курсом П и ОТ ДПО
О.И. Кардаш

Внешняя рецензия дана ассистентом кафедры социальной работы и педагогики ФГАОУ ВО «ВолГУ», к.ф.н. О.А.Попандопуло
«_16» апреля 2019 г. (прилагается)

Фонд оценочных средств обсужден и согласован на заседании кафедры медико-социальных технологий с курсом П и ОТ ДПО

протокол № 9 от «22»мая 2019 г.

Заведующий кафедрой

В.М. Чижова

Фонд оценочных средств обсужден и согласован учебно-методической комиссией факультета социальной работы и клинической психологии

протокол № 11 от « 28 » июня 2019г.

Председатель УМК

М.Е. Волчанский



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В НАРКОЛОГИИ»

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| | |
|--|--|
| ПК-1- способность к проведению оценки обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, определению индивидуальных потребностей граждан с целью постановки социального диагноза и разработки индивидуальных программ предоставления социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению | |
| Знать: | |
| Этап 3 | специфику социально-педагогического подхода к анализу социальных явлений; механизмы и этапы социализации; влияние различных факторов на развитие человека в онтогенезе; механизмы социального воспитания; особенности и содержание различных типов воспитания; методику медико-социальной работы с различными категориями клиентов в наркологии. |
| Уметь: | |
| Этап 3 | выявлять факторы, влияющие на процесс социализации; выделять медико-социальный аспект трудной жизненной ситуации клиента. |
| Владеть навыками: | |
| Этап 3 | навыками анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях |
| ПК-6 - способность к осуществлению профилактики обстоятельств, обуславливающих потребность граждан в социальных услугах, мерах социальной помощи | |
| Знать: | |
| Этап 3 | механизмы социального воспитания; особенности и содержание различных типов воспитания; особенности и достижения отечественной и зарубежной социальной педагогики; методику медико-социальной работы с различными категориями клиентов в наркологии. |
| Уметь: | |
| Этап 3 | -характеризовать организацию психиатрической и наркологической помощи в РФ - применять на практике основные положения закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" |
| Владеть навыками: | |
| Этап 3 | знаниями о комплексном применении различных методов при современном лечении психических болезней - знаниями о сущности психического здоровья и его связи с широким спектром наследственных и социальных факторов |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

| Уровни Этапы | Планируемые результаты обучения | Критерии оценивания результатов обучения | | | | |
|--|---|---|---|---|--|---|
| | | 1-60 | 61-75 | 76-90 | 91-95 | 96-100 |
| Ознакомительный уровень (ПК-1) - Этап 3 | Знать: - специфику социально-педагогического подхода к анализу социальных явлений; механизмы и этапы социализации; влияние различных факторов на развитие человека в онтогенезе; механизмы социального воспитания; особенности и содержание различных типов воспитания; методику медико-социальной работы с различными категориями клиентов в наркологии. | Не знает специфику социально-педагогического подхода к анализу социальных явлений; механизмы и этапы социализации; влияние различных факторов на развитие человека в онтогенезе; механизмы социального воспитания; особенности и содержание различных типов воспитания; методику медико-социальной работы с различными категориями клиентов в наркологии. | Фрагментарно знает специфику социально-педагогического подхода к анализу социальных явлений; механизмы и этапы социализации; влияние различных факторов на развитие человека в онтогенезе; механизмы социального воспитания; особенности и содержание различных типов воспитания; методику медико-социальной работы с различными категориями клиентов в наркологии. | Не полностью знает специфику социального педагогического подхода к анализу социальных явлений; механизмы и этапы социализации; влияние различных факторов на развитие человека в онтогенезе; механизмы социального воспитания; особенности и содержание различных типов воспитания; методику медико-социальной работы с различными категориями клиентов в наркологии. | С незначительными пробелами знает специфику социально-педагогического подхода к анализу социальных явлений; механизмы и этапы социализации; влияние различных факторов на развитие человека в онтогенезе; механизмы социального воспитания; особенности и содержание различных типов воспитания; методику медико-социальной работы с различными категориями клиентов в наркологии. | Полностью и систематизированно знает специфику социально-педагогического подхода к анализу социальных явлений; механизмы и этапы социализации; влияние различных факторов на развитие человека в онтогенезе; механизмы социального воспитания; особенности и содержание различных типов воспитания; методику медико-социальной работы с различными категориями клиентов в наркологии. |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|--|
| | | | | ями клиентов в нарколо гии. | | |
| Репродуктивный уровень (ПК-1) – Этап 3 | Уметь: - выявлять факторы, влияющие на процесс социализации; выделять медико-социальный аспект трудной жизненной ситуации клиента. | Отсутствие умений - выявлять факторы, влияющие на процесс социализации; выделять медико-социальный аспект трудной жизненной ситуации клиента | Частичные умения - выявлять факторы, влияющие на процесс социализации; выделять медико-социальный аспект трудной жизненной ситуации клиента | Неполные умения - выявлять факторы, влияющие на процесс социализации; выделять медико-социальный аспект трудной жизненной ситуации клиента | Допускаются несущественные неточности в умении - выявлять факторы, влияющие на процесс социализации; выделять медико-социальный аспект трудной жизненной ситуации клиента | Сформированные систематизированные умения- выявлять факторы, влияющие на процесс социализации; выделять медико-социальный аспект трудной жизненной ситуации клиента |
| Продуктивный уровень (ПК-1) - Этап 3 | Владеть навыками: Навыками анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях | Отсутствия навыков . навыками анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях | Частичное владение навыками . навыками анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях | Несистематическое применение навыков и анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях | Допускаются пробелы в систематическом применении навыков анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях | Успешное и систематическое применение навыков анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях |
| | Знать: механизмы | Не знает навыками | Фрагментарно знает | Не полностью | С незначитель | Полностью и систематизиро |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
« МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|
| <p>Ознакомительный уровень (ПК-6)- Этап 3</p> | <p>социального воспитания; особенности и содержание различных типов воспитания; особенности и достижения отечественной и зарубежной социальной педагогики; методику медико-социальной работы с различными категориями клиентов в наркологии.</p> | <p>анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях</p> | <p>навыками анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях</p> | <p>ю знает навыкам и анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях</p> | <p>ными пробелами знает навыками анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях</p> | <p>ванно знает Навыками анализа социальной ситуации клиента; определения рисков социализации; принятия оптимальных решений в различных медико-социальных ситуациях</p> |
| <p>Репродуктивный уровень (ПК-6)- Этап 4</p> | <p>Уметь: характеризовать организацию психиатрической и наркологической помощи в РФ - применять на практике основные положения закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"</p> | <p>Отсутствие умений Организации психиатрической и наркологической помощи в РФ - применять на практике основные положения закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"</p> | <p>Частичные умения организации психиатрической и наркологической помощи в РФ - применять на практике основные положения закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"</p> | <p>Неполные умения Организации психиатрической и наркологической помощи в РФ - применять на практике основные положения закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"</p> | <p>Допускают существенные неточности в умении организации психиатрической и наркологической помощи в РФ - применять на практике основные положения закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"</p> | <p>Сформированные систематизированные умения Организации психиатрической и наркологической помощи в РФ - применять на практике основные положения закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"</p> |
| <p>Продуктивный уровень</p> | <p>Владеть навыками: знаниями о</p> | <p>Отсутствия навыков знания о</p> | <p>Частичное владение навыками</p> | <p>Несистематическое</p> | <p>Допускают пробелы в систематическом</p> | <p>Успешное и систематическое применение</p> |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
« МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|---|--|--|---|
| <p>(ПК-6)- Этап 3</p> | <p>комплексном применении различных методов при современном лечении психических болезней - знаниями о сущности психического здоровья и его связи с широким спектром наследственных и социальных факторов</p> | <p>комплексном применении различных методов при современном лечении психических болезней - знаниями о сущности психического здоровья и его связи с широким спектром наследственных и социальных факторов</p> | <p>знаниями о комплексном применении различных методов при современном лечении психических болезней - знаниями о сущности психического здоровья и его связи с широким спектром наследственных и социальных факторов</p> | <p>применение навыков знаниями о комплексном применении различных методов при современном лечении психических болезней - знаниями о сущности психического здоровья и его связи с широким спектром наследственных и социальных факторов</p> | <p>применение навыков знаниями о комплексном применении различных методов при современном лечении психических болезней - знаниями о сущности психического здоровья и его связи с широким спектром наследственных и социальных факторов</p> | <p>навыков знаниями о комплексном применении различных методов при современном лечении психических болезней - знаниями о сущности психического здоровья и его связи с широким спектром наследственных и социальных факторов</p> |
|----------------------------------|--|--|---|--|--|---|

3. 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

| № | Вопросы для промежуточной аттестации | Проверяемые компетенции |
|---|---|-------------------------|
| 1 | История развития наркологии в России | ПК-1. Э3-3 |
| 2 | Алкоголизм как биосоциальное явление на разных этапах развития общества | ПК-6.Э3-3 |
| 3 | Социально – демографическая проблема наркомании в разных странах | ПК-1. Э3-3 |
| 4 | Социально-медицинские проблемы алкоголизма в России на рубеже XXI века | ПК-1. Э3-3 |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|--|----------------------------|
| 5 | Роль образа жизни и его значение для здоровья и развития наркомании на современном этапе развития общества | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 6 | Социально-психологическая проблема алкоголизма и наркомании детского возраста и перспективы ее решения | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 7 | Алкоголизм и личность. Особенности ее развития в онтогенезе. | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 8 | Высшие психические функции человека и их расстройства при наркомании и токсикомании | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 9 | Кризисные состояния в экстренной терапии наркологических заболеваний | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 10 | Наркологическая детская заболеваемость и ее динамика в России на рубеже XXI века | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 11 | Проблемные вопросы реабилитации наркологических заболеваний за рубежом и в России | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 12 | Социально-медицинские аспекты реабилитации женщин, страдающих хроническим алкоголизмом | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 13 | Методы психотерапии наркологических заболеваний как основа лечения психо-вегетативных расстройств у больных, страдающих хроническим алкоголизмом | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 14 | Суицид. Причины и особенности суицидального поведения наркологических больных | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 15 | Алкоголизм и наркомания. Их соматические и психические последствия | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 16 | Дисфункциональная семья. Психолого-социальная помощь детям и членам семьи | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 17 | Социальная политика в отношении наркологических больных за рубежом и в России | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 18 | Деонтология в социальной работе с наркологическими больными | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 19 | Новые технологии в терапии наркологических заболеваний на рубеже XXI века | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 20 | Урбанизация населения и историко-социальные аспекты развития наркологических заболеваний у жителей городов. Положение алкоголика в обществе. | ПК-6.ЭЗ-3 ПК- ПК-6.ЭЗ-3 |
| 21 | Медико-социальные аспекты экспертизы и реабилитации больных хроническим алкоголизмом на разных стадиях алкогольной болезни | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 22 | Структура эмоциональных переживаний и мышления у больных хроническим алкоголизмом | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 23 | Современные методы психотерапии больных, употребляющих психоактивные средства | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 24 | Зарубежный опыт психолого-социальной поддержки наркологических больных | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 25 | Причины и условия развития созависимости. Принципы лечения. Профилактика. | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 26 | Влияние физических факторов окружающей среды на здоровье человека | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 27 | Заболеваемость и смертность больных наркологическими заболеваниями. Тенденции на современном этапе развития общества | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 28 | Морально-этические, медицинские аспекты в терапии | ПК-6.ЭЗ-3 |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|--|-----------|
| | наркологических заболеваний | |
| 29 | Современная концепция терапии наркологических заболеваний | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 30 | Актуальные вопросы социально-медицинской профилактики наркозависимости в образовательных учреждениях | ПК-6.ЭЗ-3 |

3.2. Перечень тестовых заданий, проверяющие знания в рамках компетенции

Модуль 1. Особенности медико-социальной работы в наркологии

| № | Типовые тестовые задания | Проверяемые компетенции |
|---|---|-------------------------|
| 1 | <p>1. Медико-социальная работа в наркологии- это?</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 2 | <p>2. К задачам медико-социальной работы в наркологии, относят...</p> <p>А) участие в программах первичной профилактики зависимости от психоактивных веществ в организованных и неорганизованных контингентах;</p> <p>Б) выявление лиц, входящих в группы риска и работа с ними;</p> <p>В) организация семейной психотерапии</p> | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 3 | <p>3. Первичная профилактика в медико-социальной работе в наркологии, характеризуется..</p> <p>А) комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния</p> <p>Б) предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении ими</p> <p>В) комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.</p> | (ПК-1)-ЭЗ.3. |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|---|--|-------------|
| 4 | <p>4. Вторичная профилактика в медико-социальной работе в наркологии, характеризуется..</p> <p>А) комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния</p> <p>Б) предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении ими</p> <p>В) комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 5 | <p>5. Субъектами социальной работы в наркологии являются ?</p> <p>А) клиенты, имеющие наркозависимость</p> <p>Б) специалист по социальной работе и социальный работник наркологического учреждения</p> <p>В) родственники больного наркоманией</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 6 | <p>6. Медико- социальная реабилитация наркозависимого-это?</p> <p>А) восстановление физического, психического и духовного здоровья наркологических больных, их нормативных, личностных и социальных качеств</p> <p>Б) объективно-субъективный процесс взаимодействия личности с окружающей социальной средой, ведущий к формированию адаптированности</p> <p>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</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 7 | <p>7.Какая команда специалистов должна работать с наркозависимым человеком для оказания эффективной восстановительной помощи?</p> <p>А) разрозненная</p> <p>Б) преемственная</p> <p>В) мультидисциплинарная</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 8 | <p>8. Созависимость –это?</p> <p>А) психическое состояние, вызванное лишением возможности удовлетворения самых необходимых жизненных потребностей</p> <p>Б) патологическое состояние, характеризующееся глубокой поглощённостью и сильной эмоциональной, социальной или даже физической зависимостью от другого человека</p> <p>В) комплекс медицинских, психологических, педагогических, профессиональных и юридических мер по восстановлению автономности, трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|--|--------------|
| | физическими и психическими возможностями | |
| 9 | 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. | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 10 | Наркологический врачебный кабинет является а) местом проведения специализированного врачебного приема б) помещением для работы врача психиатра-нарколога в медицинском учреждении общего профиля в) лечебно-профилактическим подразделением, оказывающим специальную помощь больным алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 11 | Задачами наркологического кабинета являются а) осуществление лечебно-диагностической и профилактической работы на участке обслуживания б) осуществление лечебно-диагностической, профилактической, организационно-методической, консультативной, экспертной работы, участие в профилактических мероприятиях по борьбе с алкоголизмом и наркоманиями совместно с другими ведомствами, организациями и учреждениями в) ведение амбулаторного приема и оказание амбулаторной специализированной помощи | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 12 | Стационарная помощь наркологическим больным осуществляется а) стационаром наркодиспансера б) наркологическими больницами в) отделениями психиатрических больниц г) всеми перечисленными учреждениями | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 13 | Важным условием успешной лечебной работы стационара является а) интенсивное проведение дезинтоксикационной и восстановительной медикаментозной терапии б) организация индивидуальной и групповой психотерапии в) раннее подключение мероприятий реабилитационного характера г) все перечисленное | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 14 | Одним из компонентов реабилитации является | (ПК-6)-ЭЗ.3 |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|---|-------------|
| | <p>а) проведение лекций-бесед по антиалкогольной, антинаркоманической тематике</p> <p>б) внедрение принципа самоуправления в отделении</p> <p>в) жесткий режим контроля со стороны медперсонала</p> | |
| 15 | <p>При наличии у больных психическими заболеваниями алкоголизма они должны проходить лечение</p> <p>а) в психиатрическом стационаре</p> <p>б) в психиатрическом диспансере</p> <p>в) в наркологическом диспансере</p> <p>г) лечение может осуществляться в любом из перечисленных учреждений и зависит от состояния больного</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 16 | <p>Статистическое исследование является</p> <p>а) основным при оценке результатов</p> <p>б) вспомогательным</p> <p>в) может быть как вспомогательным, так и основным в зависимости от целей исследования</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 17 | <p>Заболеваемость населения определяют как</p> <p>а) совокупность вновь возникших в данном году заболеваний</p> <p>б) количество посещений медучреждений в данном году</p> <p>в) распространенность заболеваний в данном году</p> <p>г) общее количество обращений за медицинской помощью в данном году</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 18 | <p>Стандартизованный показатель - это</p> <p>а) абсолютная величина</p> <p>б) относительная величина в процентах</p> <p>в) интенсивный показатель, исчисляемый на 1000, 10 000, 100 000 населения</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 19 | <p>Задачами наркологического кабинета являются</p> <p>а) осуществление лечебно-диагностической и профилактической работы на участке обслуживания</p> <p>б) осуществление лечебно-диагностической, профилактической, организационно-методической, консультативной, экспертной работы, участие в профилактических мероприятиях по борьбе с алкоголизмом и наркоманиями совместно с другими ведомствами, организациями и учреждениями</p> <p>в) ведение амбулаторного приема и оказание амбулаторной специализированной помощи</p> | (ПК-6)-ЭЗ.3 |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|--|-------------|
| 20 | Стационарная помощь наркологическим больным осуществляется а) стационаром наркодиспансера б) наркологическими больницами в) отделениями психиатрических больниц г) всеми перечисленными учреждениями | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
|----|--|-------------|

Модуль 2 Организация наркологической помощи

| № | Типовые тестовые задания | Проверяемые компетенции |
|---|---|-------------------------|
| 1 | 1 Для нарушений сна при алкоголизме характерно все, кроме а) раннее пробуждения б) бессонница с астенией и аффективной неустойчивостью в) сохранение чувства сна при отсутствии чувства отдыха после сна г) затрудненное засыпание д) кошмарные сновидения, поверхностный сон | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 2 | 2 Для начальной стадии алкоголизма (I стадии) характерно все, кроме а) ситуационно обусловленное влечение к алкоголю б) утрата защитного рвотного рефлекса в) рост толерантности в 2-4 раза г) затрудненное засыпание д) снижение количественного контроля | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 3 | 3 Алкогольный делирий возникает чаще всего а) в первые дни после окончания многодневного злоупотребления алкоголем б) на высоте абстинентного похмельного синдрома в) в период завершения абстинентного синдрома г) при отсутствии адекватного медикаментозного лечения д) верно все перечисленное | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 4 | 4 Неврологические нарушения при Корсаковском психозе представлены а) невриты конечностей б) атрофия мышц в) нарушение чувствительности г) менингеальные знаки д) всем перечисленным, кроме «г») | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 5 | 5 Для алкоголизма подростков, развившегося на резидуально-органической почве, характерно все, кроме а) высоко-прогредиентный тип течения заболевания б) криминогенное состояние опьянения в) усиление психоорганических расстройств г) умеренно-прогредиентный тип течения заболевания | (ПК-6)-ЭЗ.3 |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|---|--------------|
| | д) низкая эффективность лечения | |
| 6 | 6 Больным наркоманией в преморбиде присущи особенности, кроме: а) черты психического инфантилизма б) высокая частота перинатальной и ранней постнатальной патологии в) затруднение в социальной адаптации г) различные психопатологические расстройства (логоневроз, невротические реакции, гипердинамический синдром и др. | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 7 | 7 Наиболее достоверными признаками острой опишной интоксикации являются все, кроме а) миоз с отсутствием или крайне вялой реакцией зрачков на свет б) зуд кожи лица (особенно, кончика носа) и бледность в) сухость кожных покровов и слизистых г) отсутствие нарушений координации и артикуляции д) сохранение кашлевого рефлекса | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 8 | 8 Для I стадии опишной наркомании наиболее характерно все, кроме а) систематический прием опиатов б) исчезновение зуда кожи лица в) рост толерантности в 8-10 раз г) неизменность физиологического действия опиатов д) обсессивное влечение к наркотику | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 9 | 9 К середине вторых суток абстинентного состояния при опишной наркомании наиболее яркими являются все расстройства, кроме а) усиление чувства напряженности и влечения к наркотику (до непреодолимого) б) перемежающееся состояние озноба и жара, "гусиная кожа", подъем температуры в) боли в межчелюстных суставах, жевательных мышцах и мышцах всего тела г) пароксизмальное чихание д) усиливающаяся сухость слизистых | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 10 | 10 Симптомы острой интоксикации средствами бытовой химии (ЛНДВ) а) расширенные зрачки, инъекцированные склеры, гиперемированное лицо б) учащенный пульс и дыхание в) тремор рук г) резкий химический запах от одежды, волос, кожи д) все перечисленное | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 11 | К основным признакам состояния алкогольного опьянения относятся все перечисленные, кроме: | (ПК-1)-ЭЗ.3. |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
« МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|---|--------------|
| | а) состояние одежды б) эйфоричен в) состояние сознания г) запах алкоголя изо рта д) сужение зрачков | |
| 12 | Для начальной стадии алкоголизма (I стадия) характерны все перечисленные, кроме: а) утрата рвотного рефлекса б) рост толерантности в 2-3 раза в) амнезия отдельных периодов опьянения г) абстинетный синдром | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 13 | Для II стадии алкоголизма наиболее характерны следующие признаки, кроме: а) утрата количественного и ситуационного контроля б) алкогольный абстинетный синдром в) физическая зависимость г) высокая толерантность к алкоголю д) продолжительность II стадии 1-2 года | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 14 | Для III стадии алкоголизма наиболее характерны признаки, кроме: а) снижение толерантности б) циклические (периодические) запои в) алкогольная деградация личности г) выражена эйфория, злобность, агрессивность | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 15 | Тяжёлая степень алкогольного опьянения определяется всем перечисленным, кроме: а) мозжечковая атаксия б) мышечная атомия, амимия в) вестибулярные расстройства: головокружение, тошнота, рвота г) гипермимии | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 16 | Переход от эпизодического к систематическому злоупотреблению алкоголем проявляется: а) в резких, но интенсивных алкогольных опьянениях б) в традиционных, социально обусловленных эпизодах употребления алкоголя в) в псевдозапоях | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 17 | Острые алкогольные психозы включают в себя всё перечисленное, кроме: а) делирия б) галлюциноза в) параноида г) бреда ревности | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 18 | К основным принципам антиалкогольной терапии относятся: а) непрерывность и длительность б) комплексность в) максимальная индивидуальность г) этапность и преемственность д) все перечисленные | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 19 | Главные принципы антиалкогольного лечения включают в себя: | (ПК-6)-ЭЗ.3 |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|--|-------------|
| | а) терапия на ранних стадиях болезни б) выработку установки на полное воздержание от алкоголя в) все перечисленные | |
| 20 | Выбор методов лечения больных алкоголизмом определяется: а) наличием соматических расстройств б) наличием психопатологических расстройств в) типом течения заболевания г) всем перечисленным | (ПК-6)-ЭЗ.3 |

Модуль 3

Роль специалиста по социальной в наркологической службе

| № | Типовые тестовые задания | Проверяемые компетенции |
|---|---|-------------------------|
| 1 | Типы течения алкоголизма: а) прогредиентный б) злокачественно-прогредиентное в) стационарное течение алкоголизма г) ремитирующее течение алкоголизма д) все перечисленные | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 2 | Одним из обязательных условий лечения алкоголизма психотропными препаратами является, кроме а) применение антидепрессантов б) дифференцированность показаний в) контроль соматического и неврологического состояния г) назначение лечения короткими курсами | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 3 | Заключительный этап лечения больных алкоголизмом - это: а) восстановительная терапия б) поддерживающее медикаментозное и психотерапевтическое лечение в) оздоровление микросоциального окружения г) трудовая реабилитация д) все перечисленные | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 4 | При лечении алкогольного абстинентного синдрома используются все перечисленные средства, кроме: а) витаминов б) полиионных растворов в) антибиотиков г) ноотропов | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 5 | При лечении алкогольного абстинентного синдрома чаще используются нейролептики: а) с преобладанием антипсихического эффекта б) с преобладанием седативного эффекта в) с преобладанием стимулирующего средства | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 6 | Клиника алкогольного абстинентного синдрома: а) гипергидрозом, тремором б) диспептическими расстройствами в виде отсутствия аппетита, тошноты, нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы в) влечения к опохмелению | (ПК-6)-ЭЗ.3 |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|--|--------------|
| | г) все перечисленные | |
| 7 | Социальные последствия у больных III стадии заболевания проявляются: а) неспособности выполнять в полном объеме семейные и производственные обязанности б) выраженного профессионального снижения с утратой прежней квалификации в) иждивенческие тенденции г) всем перечисленным | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 8 | При диспансерном наблюдении больных учитываются следующие признаки: а) впервые выявленные больные б) не имеющие ремиссии болезни в) имеющие ремиссию от 1 до 2 лет г) имеющие ремиссию более 3 лет д) все перечисленное | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 9 | При лечении алкоголизма у лиц с язвенной болезнью желудка используются все перечисленные, кроме: а) общеукрепляющих средств и витаминов б) психотерапии в) условно-рефлекторной терапии г) метронидазола (трихопола) д) транквилизаторов | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 10 | В задачи наркологии входит: а) изучение этиологии и патогенеза алкоголизма, наркоманий и токсикоманий б) поиск наиболее эффективных приёмов и методов профилактики и лечения в) анализ распространённости наркологических заболеваний, организация наркологической помощи населению г) все перечисленные | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 11 | Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся: а) прогрессивным течением б) развитием патологического влечения к спиртным напиткам в) формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя г) развитие стойких соматических и неврологических расстройств и психической деградации д) все перечисленные | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 12 | В сомнительных случаях картины алкогольного опьянения следует а) опираться на собственные признаки подэкспертного о приёме алкоголя б) ориентироваться на запах алкоголя изо рта или утверждение очевидцев в) провести не менее 2-х проб на алкоголь | (ПК-1)-ЭЗ.3. |
| 13 | Поддерживающая терапия больных алкоголизмом включает в себя а) проведение длительной индивидуальной терапии б) лечение соматических и неврологических нарушений | (ПК-1)-ЭЗ.3. |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|----|--|-------------|
| | в) восстановление реактивности организма г) всё перечисленное | |
| 14 | В состав наркологического диспансера со стационаром входят: а) приёмное отделение с регистратурой б) стационарное отделение с необходимым набором помещений (палаты для больных, процедурный, врачебный кабинеты и т. д.) в) отделение внебольничной помощи с процедурным врачебным кабинетом г) организационно-методический отдел д) все перечисленные кабинеты | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 15 | К основным функциям наркологического кабинета относятся: а) активные выявления больных путём взаимодействия с органами внутренних дел, народным образованием, руководителями промышленных и сельскохозяйственных предприятий б) взятие на диспансерный учёт выявленных больных с наркологическими расстройствами в) привлечение больных на лечение г) обследование больных с наркологическими расстройствами для выявления СПИДа, туберкулёза, венерических заболеваний и обще соматических болезней д) все перечисленные | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 16 | Поддерживающая терапия больных алкоголизмом включает в себя а) проведение длительной индивидуальной терапии б) лечение соматических и неврологических нарушений в) восстановление реактивности организма г) всё перечисленное | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 17 | Среди женщин, больных алкоголизмом преобладают лица, занятые а) в торговле, сфере услуг б) в промышленности в) в здравоохранении г) в народном образовании | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 18 | Биологические особенности женщин, влияющих на возникновение у них алкоголизма: а) наследственность б) предменструальное напряжение в) ранняя психическая травматизация г) вялотекущие эндогенные заболевания д) всем перечисленным | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 19 | Одинокое пьянство женщин, страдающих алкоголизмом, объясняется: а) интенсивностью первичного патологического влечения б) стремлением скрыть пьянство (по морально-этическим соображениям) в) особенностью преморбитного характерологического склада г) всеми перечисленными признаками | (ПК-6)-ЭЗ.3 |
| 20 | Для подросткового возраста наиболее характерно: а) чувство взрослости б) возрастные конфликты и их преломление в самосознании | (ПК-6)-ЭЗ.3 |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением (уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов

по дисциплине «МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В НАРКОЛОГИИ»

- подростка
 в) реакция эмансипации
 г) реакция группирования со сверстниками
 д) всем перечисленным

3.3. Перечень типовых контрольных заданий, проверяющих умения и навыки в рамках компетенции

Модуль 1. Особенности медико-социальной работы в наркологии

| № | Типовые задания | Проверяемые компетенции |
|---|---|-------------------------|
| 1 | <p>Женщина, 24 лет, злоупотребляет алкоголем на протяжении 8 лет. В течение последних 2 лет пьет запоями. В период запоев по утрам испытывает головную боль, потливость, сердцебиение. Во время последнего алкогольного эксцесса появилась тревога, подавленность, была двигательной беспокойной, пыталась выпрыгнуть с балкона. На фоне данной симптоматики у клиента снижены социальные связи, потеряна работа, преобладают отрицательные взаимоотношения с родственниками.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Назовите симптомы, синдромы. 2) Какие факторы мешают социализации клиента? 3) Установите социальный диагноз на основании, перечисленных проблем. | (ПК-1)-ЭЗ.У. |
| 2 | <p>Ситуация: Больной А., 19 лет, доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение токсикологического центра с явными признаками опьянения. Объективно: блеск глаз и покраснение конъюнктивы, расширение зрачков, неестественная бледность кожных покровов, кожа на ощупь холодная, на лбу капли пота. Температура тела снижена, пульс 105 мин⁻¹, частота дыхания 30 мин⁻¹, речь становится заплетающейся как при алкогольном опьянении. Координация движений нарушена: опьяневший молодой человек пошатывается, пальцы рук дрожат. Ощущается специфический сладковатый запах смолы от одежды и волос.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Проанализируйте ситуацию с точки зрения социальных проблем, которые могут возникнуть у клиента на фоне имеющегося заболевания 2) Опишите факторы, которые могут отрицательно повлиять на будущую социализацию клиента? | (ПК-1)-ЭЗ.Н. |
| 3 | <p>Ситуация: В наркологический диспансер родителями доставлен подросток М., 15 лет, с жалобами на боль, мышечные судороги, тревожность,</p> | (ПК-6)-ЭЗ.Н. |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|---|---|--------------|
| | перебои в работе сердца, потливость. Эти симптомы появились через 4 часа после приема последней дозы героина. Вопросы: 1) Какие мероприятия может предложить специалист по социальной работе для улучшения социально-педагогической ситуации в семье? | |
| 4 | Больной В., 37 лет, слесарь. Три дня назад появилась непонятная тревога, беспокойство. Казалось, что его комната наполнена народом, какие-то люди из-за стены кричат, угрожают убить, зовут «пойти выпить». Ночью не спал, видел, как из-под кровати ползет чудовище с рогами и сверкающими глазами, по комнате бегают серые мыши, полусобаки-полукошки, слышал стук в окно, крики о помощи. В страхе выбежал из дома и бросился в отделение милиции, спасаясь от «преследования». Оттуда и был доставлен в психиатрическую больницу. В стационаре возбужден, особенно в вечернее время, рвется к дверям, к окнам. При беседе внимание на теме разговора сосредоточивает с трудом, дрожит, с тревогой осматривается по сторонам. Внезапно начинает стряхивать с себя что-то, говорит, что стряхивает ползающих по нему насекомых, видит перед собой «кривляющиеся рожи», показывает на них пальцем, громко смеется. Вопросы к задаче: 1. выявить факторы, влияющие на процесс социализации; 2) выделять медико-социальный аспект трудной жизненной ситуации клиента | (ПК-1)-ЭЗ.У. |
| 5 | У мужчины В., 22 лет, который ранее не употреблял спиртные напитки, после однократного приема алкоголя в большой дозе отмечалось сумеречное помрачение сознания, которое проявлялось дезориентацией в пространстве и времени, нарастало двигательное возбуждение, появились патологические аффекты. В этой связи мужчина был доставлен в приемное отделение наркологического диспансера. 1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемый у больного? 2. Что такое алкогольное опьянение? 3. Какие заболевания могут возникать при длительном употреблении алкоголя? 4. Какие симптомы патогномичны для алкоголизма? 5. Какие методы необходимо применить для диагностики заболевания | (ПК-6)-ЭЗ.Н. |

Модуль 2. Организация наркологической помощи

| № | Типовые задания | Проверяемые компетенции |
|---|---|-------------------------|
| 1 | Женщина 24 лет, злоупотребляет алкоголем в течение 8 лет. В течение последних 2 лет пьет запоями. В период запоев по утрам испытывает головную боль, потливость, сердцебиение. Во время последнего алкогольного эксцесса появилась тревога, подавленность, была двигательно-беспокойной, пыталась выпрыгнуть с балкона. Родственники вызвали дежурного психиатра. Вопросы: 1) Назовите симптомы, синдромы. | (ПК-1)-ЭЗ.У. |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

| | | |
|---|--|--------------|
| | 2) Какие факторы мешают социализации клиента? 3) Установите социальный диагноз на основании, перечисленных проблем. | |
| 2 | <p>Ситуация: Больной К., 33 лет, цеховой мастер. Заболевание началось в связи с конфликтами на работе. Стал писать в различные инстанции жалобы на своих сотрудников, обвиняя их в «антигосударственной политике», аморальном поведении и т. п. Возникла мысль, что его жена его до брака была в связи с директором предприятия. Ее влияние на директора таково, что она может решать все вопросы, вплоть до направления сотрудников в заграничные командировки. Вспоминает, как по его просьбе директор вернул в цех нескольких работников, временно переведенных на другую работу. Во время обхода цеха директор подошел к нему и пожал руку. Все это, по убеждению больного, свидетельствует о связи директора с его женой. Боясь разоблачения, директор хочет убрать больного с завода. По его приказу сотрудники «намекают» больному на увольнение, соседи записывают все его разговоры с женой и доносят о них директору, лечащего врача специально неправильно информировали и т. д. Больной весь полон мыслями о «преследовании». Любой разговор сводит на тему о том, какие меры он принял в свою защиту, куда написал. Намеряет на «влиятельных друзей», без которых он «давно бы был на Колыме». Намерен продолжать борьбу, «разоблачить кого следует».</p> <p>Вопросы: 1) Проанализируйте ситуацию с точки зрения социальных проблем, которые могут возникнуть у клиента на фоне имеющегося заболевания 2) Опишите факторы, которые могут отрицательно повлиять на будущую социализацию клиента?</p> | (ПК-1)-ЭЗ.Н. |
| 3 | <p>Ситуация: В наркологический диспансер родителями доставлен подросток Д., 13 лет, с жалобами на боль, мышечные судороги, тревожность, перебои в работе сердца, потливость. Эти симптомы появились через 6 часов после приема последней дозы героина.</p> <p>Вопросы: 1) Какие мероприятия может предложить специалист по социальной работе для улучшения социально-педагогической ситуации в семье?</p> | (ПК-6)-ЭЗ.Н. |
| 4 | <p>Больной В., 37 лет, слесарь. Три дня назад появилась непонятная тревога, беспокойство. Казалось, что его комната наполнена народом, какие-то люди из-за стены кричат, угрожают убить, зовут «пойти выпить». Ночью не спал, видел, как из-под кровати ползет чудовище с рогами и сверкающими глазами, по комнате бегают серые мыши, полусобаки-полукошки, слышал стук в окно, крики о помощи. В страхе выбежал из дома и бросился в отделение милиции, спасаясь от «преследования». Оттуда и был доставлен в</p> | (ПК-1)-ЭЗ.У. |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

психиатрическую больницу. В стационаре возбужден, особенно в вечернее время, рвется к дверям, к окнам. При беседе внимание на теме разговора сосредоточивает с трудом, дрожит, с тревогой осматривается по сторонам. Внезапно начинает стряхивать с себя что-то, говорит, что стряхивает ползающих по нему насекомых, видит перед собой «кривляющиеся рожи», показывает на них пальцем, громко смеется. Вопросы к задаче: 1. выявить факторы, влияющие на процесс социализации; 2) выделять медико-социальный аспект трудной жизненной ситуации клиента

Модуль 3. Роль специалиста по социальной работе в наркологической службе

| № | Типовые задания | Проверяемые компетенции |
|---|---|-------------------------|
| 1 | <p>Ситуация: Пациент, поступивший в наркологический стационар по признакам недобровольной госпитализации, зная о предстоящей врачебно-консультативной комиссии для решения вопроса о необходимости проведения ему стационарного лечения, потребовал включения в комиссию педагога, работавшего ранее в детском отделении данной больницы и знакомого ему по годам, когда он в школьные годы лечился в детском стационаре. В настоящее время педагог работает в другом наркологическом учреждении. Больной мотивировал свой выбор тем, что лично знал педагога, считает его справедливым и доверяет только ему.</p> <p>Вопросы: Какими нормативными актами им необходимо руководствоваться в первую очередь? Охарактеризуйте организацию психиатрической и наркологической помощи в РФ</p> | (ПК-6)-ЭЗ.У. |
| 2 | <p>Ситуация: Ученик третьего класса, находясь в группе продленного дня, начинает вести себя возбужденно: драться со сверстниками, кричать, рвать на себе одежду, дерзить старшим. Учитель, получив согласие администрации, на служебной машине привозит мальчика на прием к детскому психиатру. Против осмотра психиатра мальчик не возражает. Врач-психиатр освидетельствует ребенка и выставляет диагноз: реакция адаптации с нарушениями поведения.</p> <p>Вопросы: 1) Проанализируйте ситуацию с точки зрения социальных проблем, которые могут возникнуть у клиента на фоне имеющегося заболевания 2) Опишите факторы, которые могут отрицательно повлиять на будущую социализацию клиента?</p> | (ПК-1)-ЭЗ.Н. |
| 3 | <p>Ситуация Гражданин задержан правоохранительными органами по подозрению в совершении преступления и находится в изоляторе временного содержания. На десятый день пребывания у него изменяется психическое состояние. Он становится тревожным, суетливым, к чему-то прислушивается. Сотрудники изолятора ре-</p> | (ПК-6) ЭЗ.У |



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

шают, что необходима консультация врача-психиатра.

Вопросы: Какими нормативными актами им необходимо руководствоваться в первую очередь: Инструкциями Министерства внутренних дел или Законом о психиатрической помощи?
Охарактеризуйте организацию психиатрической и наркологической помощи в РФ

Перечень тем рефератов:

| № | Темы рефератов | Проверяемые компетенции |
|----|---|-------------------------|
| 1 | Организация наркологической помощи. Закон о психиатрической помощи. | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 2 | Социальные последствия наркологических расстройств. | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 3 | Классификация наркологических расстройств. | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 4 | Опийная наркомания. | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 5 | Наркомания, вызываемая употреблением снотворных средств | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 6 | Наркомания, вызываемая употреблением препаратов конопли | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 7 | Кокаиновая наркомания | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 8 | Наркомания, вызываемая употреблением препаратов амфетаминового ряда | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 9 | Эфедроновая наркомания | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 10 | Наркомания, вызываемая употреблением галлюциногенов | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 11 | Циклодоловая токсикомания | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 12 | Токсикомания, вызываемая злоупотреблением анальгетиков | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 13 | Токсикомания, вызываемая злоупотреблением антигистаминных препаратов | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 14 | Токсикомания, вызываемая злоупотреблением стимуляторов | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 15 | Токсикомания, вызываемая злоупотреблением ЛНДВ | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 16 | Табакокурение | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 17 | Алкоголизм | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 18 | Алкогольные психозы | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 19 | Инттоксикационные психозы, связанные с употреблением наркотиков | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 20 | Инттоксикационные психозы, связанные с употреблением ненаркотических ПАВ | ПК-6.ЭЗ-3 ПК-ПК-6.ЭЗ-3 |
| 21 | Распространенность основных наркологических расстройств. Концепция современной наркологической помощи | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 22 | Современная модель реабилитации больных наркологического профиля | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 23 | Социотерапевтические методы в наркологическом стационаре | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 24 | Социотерапевтические методы в наркологическом диспансере | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 25 | Социотерапевтические методы при алкоголизме | ПК-1. ЭЗ-3 |
| 26 | Социотерапевтические методы при наркоманиях | ПК-6.ЭЗ-3 |
| 27 | Социотерапевтические методы при токсикоманиях | ПК-1. ЭЗ-3 |

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений,



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень академического бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
НАРКОЛОГИИ»

навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Разработан на основании «Положения о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (приказ о введении в действие №381-КМ от 16 марта 2017 г.) и «Положения о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, а так же об отчислении обучающихся в ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России» (принято на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России 15 февраля 2017 г., протокол №6).

Обучение по дисциплине в объеме 108 часов проводится в течение одного семестра.

Формы текущей аттестации: тестирование, решение ситуационных задач, , написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам.

Конкретная форма контроля уровня сформированных компетенций к каждому занятию указана в методических рекомендациях по изучению дисциплины.

Текущая аттестация студентов осуществляется на каждом занятии в виде устного опроса, тестового контроля, проверки качества выполненной практической работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Рейтинг по дисциплине итоговый (Rд) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{дср} + R_{па}) / 2$$

где **Rд** – итоговый рейтинг по дисциплине

Rпа – рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

Rдср – средний рейтинг дисциплины за семестр изучения –

индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за семестр изучения.

Средний рейтинг дисциплины рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{дср} = R_{пред1}$$

где

Rпред1 - рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред1} = (R_{тек} + R_{тест}) / 2 + R_b - R_{ш};$$

Rтек - текущий рейтинг (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу по 5-ти бальной шкале, с учетом оценки за самостоятельную работу).


Rтест - рейтинг за тестирование в семестре

Rб – рейтинг бонусов

Rш – рейтинг штрафов

1. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА СРЕДНЕГО БАЛЛА ТЕКУЩЕЙ УСПЕВАЕМОСТИ:

- Рейтингový балл по дисциплине (**Rтек**) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением (уровень академического бакалавриата)</p> | <p>ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов</p> <p>по дисциплине « МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В НАРКОЛОГИИ»</p> |
|---|---|---|

самостоятельную работу.


- Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре, по классической 5-балльной системе.
- Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение 15 отдельных тем. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица № 1).
- В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица №2).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

| Критерии оценки | Рейтинговый балл |
|--|------------------|
| Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы. | 0 -2 |
| Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы. | 3 |
| Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы. | 4 |
| Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы. | 5 |

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

| Средний балл по 5-балльной системе | Балл по 100-балльной системе | Средний балл по 5-балльной системе | Балл по 100-балльной системе | Средний балл по 5-балльной системе | Балл по 100-балльной системе |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| 5.0 | 100 | 4.0 | 81–82 | 2.9 | 57–60 |
| 4.9 | 98–99 | 3.9 | 80 | 2.8 | 53–56 |
| 4.8 | 96–97 | 3.8 | 79 | 2.7 | 49–52 |
| 4.7 | 94–95 | 3.7 | 78 | 2.6 | 45–48 |
| 4.6 | 92–93 | 3.6 | 77 | 2.5 | 41–44 |
| 4.5 | 91 | 3.5 | 76 | 2.4 | 36–40 |
| 4.4 | 89–90 | 3.4 | 73–74–75 | 2.3 | 31–35 |
| 4.3 | 87–88 | 3.3 | 70–71–72 | 2.2 | 21–30 |

| | | | | | |
|---|-------|--|----------|---|-------|
|  | | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением (уровень академического бакалавриата) | | ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов по дисциплине «МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В НАРКОЛОГИИ» | |
| 4.2 | 85–86 | 3.2 | 67–68–69 | 2.1 | 11–20 |
| 4.1 | 83–84 | 3.1 | 64–65–66 | 2.0 | 0–10 |
| | | 3.0 | 61–62–63 | | |

2. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА БАЛЛОВ ЗА ТЕСТИРОВАНИЕ В СЕМЕСТРЕ

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (таблица № 3).

Таблица 3. Перевод результата итогового тестирования на дифференцированном зачете, в рейтинговый балл по 100-балльной системе

| Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий | % выполнения задания тестирования | Рейтинговый балл по 100-балльной системе |
|---|-----------------------------------|--|
| 0 - 9 | 91-100 | 91-100 |
| 10 - 19 | 81-90 | 81-90 |
| 20 - 29 | 71-80 | 71-80 |
| 30 - 39 | 61-70 | 61-70 |
| ≥ 40 | 0-60 | 0 |