

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Основы наркологии»

Специальность: 37.05.01 Клиническая психология

Кафедра: психиатрии

Форма обучения: очная

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Основы наркологии» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Основы наркологии». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося при проведении текущего контроля	Фонд тестовых заданий
2	Ситуационная задача	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике, при проведении промежуточного контроля	Пример типовой задачи

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-8 ОПК-9 ПК-1	текущий	Биологические механизмы зависимости от психоактивных веществ. Социально-психологические факторы патогенеза наркологических заболеваний	Тесты
УК-8 ОПК-9 ПК-1	текущий	Классификация и современная типология алкоголизма, принципы терапии и профилактики	Тесты Ситуационные задачи
УК-8 ОПК-9 ПК-1	текущий	Алкогольный абстинентный синдром. Алкогольные психозы	Тесты
УК-8 ОПК-9 ПК-1	текущий	Опийная наркомания. Наркомания, вызванная каннабиноидами	Тесты Ситуационные задачи
УК-8 ОПК-9 ПК-1	текущий	Наркомания, вызванная приемом	Тесты Ситуационные задачи

		психостимуляторов. Другие зависимости	
--	--	--	--

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль по дисциплине осуществляется посредством проведения тестов и обсуждения ситуационных задач

4.1. Задания текущего контроля для оценки компетенций

4.1.1. Задания для оценки компетенции УК-8, ОПК-9 и ПК-1

Тестовые задания по теме «Алкоголизм»:

1. Наиболее общие свойства патологического влечения к алкоголю включают все перечисленное, кроме
 - а) изменения суждений больного
 - б) направленности интересов, приобретающих мировоззренческий характер
 - в) сохранения критики к своему состоянию и окружающему
 - г) формирования жизненных позиций под влиянием влечения
 - д) доминирующего характера поведения
2. В динамике алкоголизма формирование абстинентного синдрома происходит на этапе
 - а) систематического употребления алкоголя
 - б) в I стадии заболевания
 - в) при переходе во II стадию
 - г) во II стадии заболевания
 - д) в III стадии заболевания
3. Изменения личности при алкоголизме обусловлены
 - а) токсическим действием алкоголя и его метаболитов
 - б) преморбидными характерологическими особенностями индивидуума
 - в) психореактивными моментами
 - г) всем перечисленным
 - д) ничем из перечисленного
4. Алкогольная деградация включает в себя все перечисленное, за исключением
 - а) стойких изменений памяти и интеллекта
 - б) игнорирования этических норм
 - в) расстройства мышления в виде разорванности
 - г) психопатоподобных проявлений
 - д) утраты критического отношения к злоупотреблению алкоголем и своему состоянию
5. Для алкогольной деградации с хронической эйфорией (по Е. Блейлеру) характерно все перечисленное, кроме
 - а) беспечного, благодушного настроения
 - б) разорванности мышления
 - в) резкого снижения критики к собственному положению и окружающему
 - г) откровенности с окружающими вплоть до обнаженности
 - д) речи, определяемой набором шаблонных оборотов и стереотипных избитых шуток
6. К основным критериям, определяющим состояние простого алкогольного опьянения, относятся все перечисленные, кроме

- а) изменения в эмоциональной сфере
 - б) функциональных изменений моторики
 - в) изменения ассоциативного процесса и характера восприятия окружающего
 - г) запаха алкоголя изо рта
 - д) миоза
7. Для признаков легкой степени простого алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме
- а) ощущения психического и физического комфорта
 - б) повышения речедвигательной активности
 - в) легкого нарушения координации движений
 - г) замедления ассоциативного процесса
 - д) появления вегетативных реакций в виде гиперемии кожи
8. Для признаков средней степени простого алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме
- а) функциональных нарушений моторики
 - б) замедления и затруднения ассоциативного процесса
 - в) непроизвольного мочеиспускания
 - г) дизартричности речи
 - д) однообразности представлений, трудности в переключении внимания, застреванности
9. Для начальной стадии алкоголизма (I стадии) характерно все перечисленное, кроме
- а) ситуационно обусловленного первичного патологического влечения к алкоголю
 - б) утраты защитного рвотного рефлекса
 - в) роста толерантности в 2-4 раза
 - г) затрудненного засыпания
 - д) снижения количественного контроля
10. Для II стадии заболевания наиболее характерны
- а) истинные запои
 - б) псевдозапои
 - в) постоянное пьянство
 - г) частые однократные тяжелые абзусы
 - д) низкая толерантность
11. Во II стадии заболевания форма потребления алкоголя проявляется по типу
- а) псевдозапоев
 - б) постоянного пьянства на фоне высокой толерантности
 - в) "перемежающегося" пьянства
 - г) истинных запоев
 - д) всего перечисленного, кроме г)
12. Для симптома "плато" толерантности характерно все перечисленное, кроме
- а) употребления стабильно установившейся дозы алкоголя
 - б) возникновения на этапе I стадии болезни
 - в) переносимости максимальных доз на протяжении отрезка времени той или иной длительности
 - г) развития состояния опьянения от приема только больших доз
 - д) употребления максимальных для данного больного доз алкоголя как одномоментно, так и на протяжении суток

13. Для алкогольных амнезий возможно все перечисленное, кроме
- а) лакунарности, фрагментарности
 - б) достаточно правильного поведения больного в эпизодах, которые впоследствии амнезируются
 - в) возникновения на этапе алкоголизма, характеризующемся заметным ростом толерантности
 - г) расстройства самосознания
 - д) сохранения моторики
14. Для симптома наркотической амнезии (по И.В.Стрельчуку) характерно все перечисленное, кроме
- а) появления на начальных стадиях заболевания
 - б) провалов в памяти на финальный период алкогольного эксцесса
 - в) эпизодичности возникновения
 - г) возникновения при употреблении максимально переносимых доз
 - д) провалов памяти на значительный период опьянения
15. К начальным признакам морально-этического снижения личности относятся все указанные проявления, кроме
- а) цинизма
 - б) забывчивости
 - в) черствости
 - г) поверхностности и необязательности во взаимоотношениях
 - д) грубости
16. Для III стадии алкоголизма наиболее типичны все перечисленные признаки, исключая
- а) первичное патологическое влечение к алкоголю с характером неодолимости
 - б) утрату ситуационного контроля
 - в) снижение толерантности к алкоголю
 - г) наличие интеллектуально-мнестических нарушений
 - д) псевдозапой
17. Форма злоупотребления алкоголем в III стадии заболевания может проявиться всем указанным, исключая
- а) истинные запои
 - б) перемежающееся пьянство
 - в) постоянное пьянство на фоне низкой толерантности
 - г) псевдозапой
 - д) неверно все перечисленное
18. Для истинных запоев характерно все перечисленное, кроме
- а) времени появления - II стадия болезни
 - б) спонтанности возникающего интенсивного влечения к алкоголю
 - в) интолерантности с отвращением к алкоголю в конце запоя
 - г) появления соматических, аффективных расстройств перед началом запоя
 - д) цикличности возникновения
19. Социальные последствия у больных в III стадии заболевания проявляются всем перечисленным, кроме

- а) неспособности выполнить в полном объеме семейные и производственные обязанности
 - б) расторжения браков или поддержания утилитарных отношений без эмоциональных связей
 - в) выраженного профессионального снижения с утратой прежней квалификации
 - г) иждивенческих тенденций
 - д) сохранения уровня личностной адаптации
20. О возможности перехода алкогольного абстинентного синдрома в металкогольный психоз свидетельствует
- а) углубление бессонницы
 - б) изменчивость аффекта
 - в) судорожный припадок
 - г) компульсивное влечение к алкоголю
 - д) все перечисленное, кроме г)
21. Тяжести проявлений алкогольного делирия способствует
- а) выраженность абстинентного синдрома
 - б) высокая концентрация алкоголя в крови
 - в) сопутствующие соматические заболевания
 - г) выраженные проявления энцефалопатии различного генеза
 - д) все перечисленное, кроме б)
22. Для мусситирующего "бормочущего" делирия у больных алкоголизмом характерно все перечисленное, за исключением
- а) отрешенности от действительности
 - б) сохранения ориентировки в окружающем
 - в) хореиформных, атетозоподобных гиперкинезов
 - г) возбуждения в пределах постели
 - д) симптома "обирания"
23. Основным психическим нарушением в продромальном периоде алкогольной энцефалопатии является
- а) депрессия
 - б) астения
 - в) деперсонализация
 - г) обсессии
 - д) дисморфофобия
24. Клиническая картина нарушений в психической сфере при Корсаковском психозе представлена всем перечисленным, кроме
- а) фиксационной амнезии
 - б) расстройств ориентировки
 - в) конфабуляции
 - г) антагонистического мегаломанического бреда
 - д) ретро- и антероградной амнезии
25. Неврологические нарушения при Корсаковском психозе представлены
- а) невритами конечностей
 - б) атрофией мышц
 - в) нарушением чувствительности
 - г) менингеальными знаками
 - д) всем перечисленным, кроме г)

26. При алкогольном псевдопараличе наблюдаются все перечисленные признаки, кроме
 а) резкого снижения уровня суждений
 б) отсутствия критики к себе и своему состоянию
 в) эйфории и беспечности
 г) вербального псевдогаллюциноза
 д) переоценки
27. В структуре развернутого классического алкогольного галлюциноза, кроме вербальных галлюцинаций можно обнаружить
 а) синдром растерянности
 б) аффект тревоги
 в) бредовые расстройства
 г) глубокое помрачение сознания
 д) все перечисленное, кроме г)
28. Типичная характеристика вербальных галлюцинаций при классическом алкогольном галлюцинозе определяется всем перечисленным, исключая
 а) голоса в пределах "слуховой досягаемости"
 б) голоса в интрапроекции
 в) голоса носят императивный характер
 г) голоса говорят между собой о больном
 д) комментирующего или осуждающего характера
29. Основные особенности алкогольного бреда ревности заключаются во всем перечисленном, кроме
 а) систематизации бреда
 б) наличия ложных узнаваний
 в) наличия ретроспективного бреда
 г) возникновения бредовых конфабуляций
 д) появления вербальных иллюзий
30. Особенности клиники алкоголизма у женщин являются все перечисленные, кроме
 а) замедленного темпа формирования
 б) тенденции к раннему возникновению периодичности в течение заболевания
 в) преобладания одиночного пьянства
 г) стойких психопатологических расстройств в абстинентном состоянии
 д) редуцированности идеаторного компонента патологического влечения к алкоголю

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	в	11	а	21	д
2	в	12	б	22	б
3	г	13	г	23	б
4	в	14	а	24	г
5	б	15	б	25	д
6	д	16	д	26	г
7	г	17	г	27	д
8	в	18	а	28	б
9	г	19	д	29	б
10	б	20	д	30	а

Тестовые задания по теме «Наркомании»:

1. Термин "наркотик" применим:
 - а) к тем веществам или лекарственным средствам, которые признаны законом наркотическими
 - б) к психотропным веществам, способным вызывать зависимость
 - в) к лекарственным средствам, употребляемым в немедицинских целях
 - г) применим ко всем перечисленным
 - д) не применим ко всем перечисленным
2. В настоящее время для наркоманий характерны все перечисленные тенденции, исключая:
 - а) появление новых форм наркотиков, смену их
 - б) склонность к комбинированному приему наркотиков
 - в) рост числа женщин, злоупотребляющих наркотиками
 - г) преимущественное употребление средств растительного происхождения
 - д) появление новых путей введения наркотиков
3. Больным наркоманией в преморбиде присущи все перечисленные особенности, кроме:
 - а) черт психического инфантилизма
 - б) высокой частоты перинатальной и ранней постнатальной патологии
 - в) паранойяльности
 - г) различных психопатологических расстройств (логоневроз, невротические реакции, гипердинамический синдром и др.)
 - д) затруднений в социальной адаптации
4. Ведущими звеньями патогенеза при наркоманиях являются все перечисленные, кроме:
 - а) нарушения функции катехоламиновой системы
 - б) нарушения транспорта ионов кальция через мембраны нервных клеток
 - в) нарушения метаболизма серотонина
 - г) перестройки опиатных рецепторов
 - д) нарушения обмена витаминов группы В
5. Опиаты употребляют
 - а) внутрь
 - б) под кожу
 - в) внутривенно
 - г) в виде курения, ингаляций
 - д) всеми перечисленными способами
6. В состоянии острой интоксикации опиатами наблюдается все перечисленное, кроме
 - а) гипотермии и гипотензии
 - б) подавления кашлевого рефлекса
 - в) повышения моторной активности кишечника
 - г) урежения сердечного ритма и угнетения дыхания
 - д) повышения устойчивости к боли
7. Состояние интоксикации препаратами конопли при передозировке характеризуется всем перечисленным, кроме
 - а) деперсонализации
 - б) панических реакций
 - в) спутанности сознания
 - г) галлюцинаторных расстройств
 - д) апато-абулических нарушений
8. Клиника хронических гашишных психозов определяется всем перечисленным, кроме

- а) галлюцинаторно-параноидных расстройств
- б) бреда преследования
- в) парафренного синдрома
- г) маниакальных расстройств
- д) кататонических расстройств

9. Наиболее характерными соматоневрологическими проявлениями состояния опьянения транквилизаторами (бензодиазепинами) являются все перечисленные, кроме

- а) дизартрии, персевераций
- б) бледности кожных покровов
- в) расширения зрачков и вялой реакции их на свет
- г) повышения мышечного тонуса
- д) сухости слизистых

10. Симптомами лишения курения табака являются все перечисленные, кроме

- а) головной боли, головокружения
- б) подъема или падения артериального давления
- в) выраженной сухости слизистых
- г) раздражительности, внутренней напряженности
- д) снижения работоспособности, нарушения сна

Ответы на задания теста:

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	а	6	в
2	г	7	д
3	в	8	д
4	д	9	г
5	д	10	в

Пример ситуационной задачи:

Больной М. 42 года, доставлен КСП в приемный покой больницы в сопровождении жены. Со слов сопровождающей, пациент эпизодически употребляет алкоголь в течение 25 лет. Последние 2 года злоупотребляет алкоголем с периодическими запоями (4-5 раз в год) продолжительностью до 2 недель. Последние 10 дней выпивал до 1л. крепкого алкоголя в сутки, затем после ссоры в семье пообещал прекратить. В течение двух суток больной не спал, был беспокойным, со слов жены "постоянно чего-то боялся" к вечеру состояние ухудшалось, затем говорил, что по ковру и обоям ползают черви. Ночью перед госпитализацией вдруг увидел рядом с кроватью "черного человека", бегающих по полу маленьких страшных людей, чудовищ, считал их опасными, пытался защититься, размахивал кухонным ножом. В приемном покое ведет себя неупорядоченно, возбужден, напряжен, контакту малодоступен. Не понимает, где находится говорит, что видит вокруг змей, непонятных страшных животных которые хотят на него наброситься, пытается от них отмахнуться, убежать. Критики к своему состоянию нет. Все тело дрожит, тахикардия, обильное потоотделение.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя - синдром зависимости средняя стадия. Абстинентный синдром с делирием.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточной аттестации по данной дисциплине не предусмотрено.

6. Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине

Зачет по дисциплине ставится по факту посещения студентом всех лекций и семинаров и успешного прохождения текущего контроля.

Разработчик:

Панова Ирина Владимировна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры психиатрии ПИМУ

«_____» 2023 г.