

Приложение к рабочей программе учебной
дисциплины ОП.014
Современное состояние
проблемы наркологии

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОП.14. СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ
НАРКОЛОГИИ**

специальность СПО 33.02.01 Фармация
Квалификация Фармацевт
очная и очная форма обучения

Контрольно-оценочные средства по учебной дисциплине ОП.14. Современное состояние проблемы наркологии разработаны в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 33.02.01 Фармация, утвержденном приказом Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 г. № 501 и рабочей программой соответствующей учебной дисциплины.

Организация-разработчик: ФГБОУ ВО РостГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж.

Разработчик: *Капица Г.А.*, преподаватель первой квалификационной категории колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины Современное состояние проблемы наркологии:

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме зачета.

КОС разработаны в соответствии с:

- программой подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 33.02.01 Фармация;
- программой учебной дисциплины ОП.14. Современное состояние проблемы наркологии.

2. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- проявлять наркологическую бдительность;
- демонстрировать стиль поведения с доминированием ценностей трезвого образа жизни;
- проводить санитарно-просветительскую работу среди населения по формированию установки на отказ от приема психоактивных веществ.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:

- основные положения Закона РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
- классификацию наркотических средств;
- основные психические, соматические и поведенческие расстройства при алкоголизме, наркомании, токсикомании;
- принципы, виды и методы профилактики зависимости от психоактивных веществ.

В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы общие компетенции, включающие в себя способность:

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы профессиональные компетенции, включающие в себя способность:

ПК 1.1. Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

3. Формы и методы контроля и оценки результатов освоения учебной дисциплины

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Освоенные умения: У 1. проявлять наркологическую бдительность	<ul style="list-style-type: none"> • контроль и оценка результатов при решении прикладных задач в области профессиональной деятельности
У 2. демонстрировать стиль поведения с доминированием ценностей трезвого образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> • написание эссе • контроль качества выполнения и оценка самостоятельной работы (мультимедийные презентации)
У 3. проводить санитарно-просветительскую работу среди населения по формированию установки на отказ от приема психоактивных веществ	<ul style="list-style-type: none"> • контроль качества выполнения и оценка самостоятельной работы (мультимедийные презентации, тезисы профилактических бесед, макеты санбюллетений)
Усвоенные знания: З 1. основные положения Закона РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах»	<ul style="list-style-type: none"> • контроль и оценка правильности и точности знания основных понятий; • индивидуальный контроль и оценка составления конспектов, заполнения таблиц и др.; • оценка устных ответов
З 2. классификацию наркотических средств	<ul style="list-style-type: none"> • тестовый контроль; • устный опрос
З 3. основные психические, соматические и поведенческие расстройства при алкоголизме, наркомании, токсикомании	<ul style="list-style-type: none"> • оценка результатов решения тестовых заданий; • решение ситуационных задач; • контроль качества выполнения и оценка внеаудиторной самостоятельной работы
З 4. принципы, виды и методы профилактики зависимости от психоактивных веществ	<ul style="list-style-type: none"> • оценка результатов решения тестовых заданий; • устный опрос; • контроль качества выполнения и оценка внеаудиторной самостоятельной работы

4. Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам), видам контроля

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части), умений, знаний	Наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Введение в наркологию		
	Тема 1.1. Наркология: основные понятия	ОК:3, 4,11,12; ПК: 1.1; У: 1; З: 2;	Устный опрос; оценка выполнения заданий в тестовой форме; оценка выполнения индивидуального задания – реферат;
	Тема 1.2. Факторы развития психических и поведенческих расстройств в результате употребления ПАС	ОК :3, 4,11; ПК: 1.1; У:1,2,3; З: 1,2,4;	Устный опрос; оценка выполнения заданий в тестовой форме; оценка выполнения индивидуального задания – реферат; терминологический диктант.
2.	Раздел 2. Хронический алкоголизм		
	Тема 2.1. Влияние алкоголя на организм человека	ОК: 3, 4, 11,12; ПК: 1.1;1,2; У: 1,2,3; З: 3, 4;	устный опрос; оценка выполнения заданий в тестовой форме; оценка решения ситуационных задач; терминологический диктант.
	Тема 2.2. Хронический алкоголизм	ОК: 3, 4, 11,12; ПК: 1.1;1,2; У: 1,2,3; З: 3, 4;	устный опрос; оценка выполнения заданий в тестовой форме ;оценка решения ситуационных задач.
3.	Раздел 3. Наркомании и токсикомании		
	Тема 3.1 Клинико-синдромологическая структура наркоманий	ОК: 3, 4, 11,12; ПК: 1.1;1,2; У: 1,2,3; З: 1,2,3,4;	устный опрос; оценка выполнения заданий в тестовой форме; оценка решения ситуационных задач;
	Тема 3.2 Ингаляционная токсикомания.	ОК: 3, 4, 11,12; ПК: 1,1;1,2; У: 1,2,3; З: 1,2,3,4;	устный опрос; оценка выполнения заданий в тестовой форме;
	Тема 3.3 Эпидемиология алкоголизма, наркомании и токсикомании в РФ и ЮФО	ОК: 3, 4, 11,12; ПК: 1,1;1,2; У: 1,2,3; З: 1,2,3,4;	устный опрос; оценка выполнения заданий в тестовой форме; оценка решения ситуационных задач;
	Раздел 4. Методы борьбы и профилактики зависимостей		
	Тема 4.1	ОК: 3, 4, 11,12;	устный опрос; оценка выполнения

	Виды профилактики зависимости от психоактивных веществ	ПК: 1,1;1,2; У: 1,2,3; З: 1,2,3,4;	заданий в тестовой форме; оценка решения ситуационных задач;
	Тема 4.2 Организация наркологической службы в РФ	ОК: 3, 4, 11,12; ПК: 1,1;1,2; У: 1,2,3; З: 1,2,3,4;	устный опрос; оценка выполнения заданий в тестовой форме; оценка решения ситуационных задач;
	Промежуточная аттестация в форме зачета		собеседование по вопросам

5.КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Наркология: основные понятия

Установите соответствие между группами токсикоманических средств и представителями этих групп:

1.Стимуляторы ЦНС	А)димедрол, пипольфен
2.Снотворные препараты	Б) средства бытовой химии.
3.Фенциклидиновые препараты для наркоза	В) галотан- фторотан, эфир
4.Антигистаминные средства	Г) наком, ортан
5.Противопаркинсонические Холинолитические препараты	Д) кетамин, калипсол
6. Летучие органические соединения	Ж) барбитураты и их соединения
7. Ингаляционные средства для наркоза	З) бензодиазепины
8.Транквилизаторы	Е) амфетаминоподобные препараты, препараты эфедрина а так же кофеин (цифирь)

Ответ: 1Е; 2Ж; 3Д; 4А; 5Г; 6Б; 7В; 8З.

Хронический алкоголизм

Вариант 1.

1. Переход от эпизодического к систематическому злоупотреблению алкоголем проявляется

- А) в резких, но интенсивных алкогольных абзусах
- Б) в традиционных, социально обусловленных эпизодах употребления алкоголя
- В) в появлении определенной закономерности злоупотребления алкоголем
- Г) в псевдозапоях

2.Развернутый абстинентный синдром

- А) Наблюдается преимущественно на третьей стадии алкоголизма
- Б) Наблюдается на второй и третьей стадиях алкоголизма
- В) Наблюдается на первой стадии алкоголизма

3.Какая стадия алкоголизации вызывает трудности в диагностике

- А) 2 стадия
- Б) 1 и 3 стадия
- В) 1 стадия

4. Инфузионная и детоксикационная терапия в лечении алкоголизма

- А) применение лекарственного сбора трав зверобой, пустырник, боярышник и др.; антиалкогольный фиточай «Петрович» и др.
- Б) Внутривенные капельные инфузии растворов электролитов 400-800 мл
- В) 5% аскорбиновая кислота с 40% р-ром глюкозы 0,01% вит. В₁₂

5. На 3 стадии алкоголизма формируется

- А) падение толерантности, смягчение абстинентных расстройств
- Б) выраженный алкогольный абстинентный синдром
- В) патологическое влечение

Вариант 2.

1. На 1 стадии алкоголизма формируется

- А) выраженный алкогольный абстинентный синдром
- Б) падение толерантности, смягчение абстинентных расстройств
- В) патологическое влечение

2. Синдром последствий хронической интоксикации включает в себя

- А) амнезии, расстройства личности и поведения, алкогольную деградацию
- Б) Нарушения эмоционально-волевой сферы
- В) Утрата ситуационного контроля

3. Клиническая картина компульсивного влечения

- А) непреодолимое желание продолжить алкоголизацию, невзирая на складывающиеся обстоятельства и дальнейшие последствия
- Б) непреодолимое желание продолжить алкоголизацию с периодами частичной амнезии
- В) непреодолимое желание продолжить алкоголизацию, невзирая на складывающиеся обстоятельства и дальнейшие последствия, требует немедленного удовлетворения

4. Виды патологического влечения к алкоголю

- А) первичное и вторичное
- Б) первичное и опосредованное
- В) первичное, вторичное и опосредованное

5. Патологическое влечение к алкоголю это

- А) означает, что потребление спиртного является психологически понятным
- Б) означает, что потребление спиртного является патологическим состоянием на основе нервно-психических расстройств
- В) означает, что потребление спиртного является психологически понятным, и закреплено обычаями и традициями

Ответы на тесты:

Вариант 1.

№	ОТВЕТЫ
1	В
2	А
3	В
4	Б
5	А

Вариант 2.

№	ОТВЕТЫ
1	В
2	А
3	В
4	А
5	В

Эпидемиология алкоголизма, наркомании и токсикомании в РФ и ЮФО

Вариант 1.

1. В каком году была принята Единая конвенция о наркотических средствах:

- А) 1897 год
- Б) 1961 год
- В) 1990 год
- Г) 2000 год

2. Оказание наркологической помощи в нашей стране регламентируется следующими документами и законодательными актами (перечислите их)

3. Уголовная ответственность за распространение, изготовление, потребление наркотических средств и психотропных веществ регламентируется следующими документами и законодательными актами (перечислите их)

4. Большинство преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, отнесены в УК РФ к «Преступлениям против здоровья населения и общественной нравственности» и включены в главу

А) 34 УКПРФ

Б) 21УКПРФ

В) 25 УКРФ

Г) 1 УКПРФ

5.В каком году был принят Приказ №307 «О повышении качества оказания лечебно-профилактической помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним»

А) 2001 год

Б) 1678 год

В) 2009 год

Г) 2002 год

Вариант 2.

1.В каком году был принят Федеральный Закон «О наркотических средствах и психотропных веществах»

А) 1998год

Б) 1678год

В) 1993год

Г) 2013год

2. Здоровье населения - это

- А) совокупность общественных отношений, обеспечивающих безопасные условия жизни многих людей
- Б) совокупность мер принятых правительством РФ и системой здравоохранения направленных на лечение населения
- В) диспансеризации населения
- Г) профилактика заболеваний

3. В каком году был принят закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

- А) 1897год
- Б) 1992 год
- В) 2016 год
- Г) 1678 год

4. В каком году был принят закон РФ «Об охране здоровья граждан»

- А) 1993 год
- Б) 2005 год
- В) 1995 год
- Г) 2003 год

Ответы на тесты:

Вариант 1.

№	Ответы
1	Б
2	<ul style="list-style-type: none"> • Конституцией Российской Федерации; • Уголовным Кодексом РФ; • Административным Кодексом РФ; • Законом РФ «О медицинском страховании»
3	<ul style="list-style-type: none"> • Конституцией Российской Федерации; • Уголовным Кодексом РФ; • Административным Кодексом РФ; • Законом РФ «О медицинском страховании»
4	В
5	Г

Вариант 2.

№	Ответы
1	А

2	A
3	Б
4	A

6. КОМПЛЕКТ ВОПРОСОВ ДЛЯ УСТНОГО / ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА

Семинар 1.

1. Факторы риска возникновения болезней патологической зависимости.
2. Группы психологических факторов.
3. Основные синдромы наркомании и токсикоманий по Пятницкой И.Н.(перечисли)
4. Прекурсоры наркотических и психотропных средств.
5. Классификация ПАВ (по МКБ-10) в зависимости от употребляемого вещества.
6. Факторы, влияющие на формирование и развитие личности.

Семинар 2.

1. Дать определение понятия «гипертимный тип личности» по А.Е. Личко.
2. Дать определение понятия «астеноневротический тип личности» по А.Е. Личко.
3. Дать определение понятия «эпилептоидный тип личности» по А.Е. Личко.
4. Задачи наркологического диспансера.
5. Дать определение понятия «сенситивный тип личности» по А.Е. Личко.
6. Дать определение понятия «психастенический тип личности» по А.Е. Личко.
7. Дать определение понятия «истероидный тип личности» по А.Е. Личко.
8. Организация наркологической службы.

Семинар 3.

1. Определение понятия алкоголизм.
2. Синдром зависимости алкоголем.
3. Измененные формы простого алкогольного опьянения.
4. Патологическое опьянение.
5. Острая алкогольная интоксикация.
6. Острое отравление суррогатами алкоголя.
7. Патологическое влечение к алкоголю.

Семинар 4.

1. Перечисли виды терапии алкогольного абстинентного синдрома.
2. Отличительные характеристики первой стадии алкоголизма.
3. Отличительные характеристики второй стадии алкоголизма.
4. Отличительные характеристики третьей стадии алкоголизма.

Семинар 5.

1. Клинико-синдромологическая структура наркоманий.
2. Этап злоупотребления наркотиком.
3. III стадия наркоманической зависимости.
4. I стадия наркоманической зависимости.
5. Этап злоупотребления наркотиком.
6. II стадия наркоманической зависимости.
7. Стадии формирования опиоидной зависимости.
8. Фазы эйфории опиоидной зависимости.
9. Препараты, относящиеся к опиоидной группе.
10. Способы применения наркотиков опиоидной группы.
11. Клиника абстинентного синдрома.
12. Стадии формирования опиоидной зависимости.
13. Клиническая картина каннабиоидов.
14. Препараты группы каннабиса.
15. Механизм действия каннабиоидов.
16. Характеристика абстинентного синдрома.

Семинар 6.

1. Клиническая картина.
2. Механизм действия снотворных препаратов.
3. Клиника абстинентного синдрома при злоупотреблении снотворными.
4. Группы снотворных препаратов.
5. Последствия употребления амфетамина.
6. Клиническая картина острой интоксикации амфетаминовой зависимости.
7. Клиническая картина острой кокаиновой интоксикации.
8. Особенности употребления наркотиков кокаинового ряда.
9. Последствия употребления кокаина.
10. Клиническая картина амфетаминовой зависимости.

7. КОМПЛЕКТ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

1. 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 двигательно беспокойной, пыталась выпрыгнуть с балкона. Родственники вызвали дежурного психиатра.

1) Назовите симптомы, синдромы.

2) Как определяется состояние больной, послужившее непосредственным поводом к госпитализации?

3) Какая стадия заболевания наблюдается у больной?

2. Больной злоупотребляет алкоголем в течение 5 лет. В период воздержания появляется раздражительность, снижается настроение, испытывает сильную тягу к спиртному. Для достижения «насыщения» ему требуются все большие дозы алкоголя, он является инициатором употребления алкоголя в компании, стремится сам произносить тосты, учащает прием алкоголя. Часто забывает отдельные события предыдущего «застолья».

1) Назовите симптомы.

2) Сформулируйте диагноз.

3) Как называется стадия болезни, наблюдаемая у больного?

3. «Стаж» алкоголизации у больного Н. - около 20 лет. Длительность запоев составляет примерно одну неделю. В период запоя по утрам возникают сердцебиение, боли в области сердца, потливость, нарушения перистальтики, колебания артериального давления, беспокойство, снижение аппетита.

1) Определите ведущий синдром.

2) Назовите стадию заболевания.

3) Назовите основные признаки этой стадии.

4. Больной К., 46 лет, перенес тяжелый психоз, возникший через 4 дня после очередного запоя. Он сопровождался отрывочными зрительными галлюцинациями, тревогой. Больной находился в пределах постели, речь была бессвязной, перебирал руками одеяло. Через несколько дней перестал

отвечать на вопросы, постоянно лежал, отсутствовали все рефлексы, кроме зрачкового. После выхода из психоза отмечались резкое снижение памяти, нарушение речи, постоянные головные боли.

- 1) Назовите симптомы.
- 2) Каков наиболее вероятный диагноз.
- 3) Признаки отмечающейся у больного стадии заболевания.

5. Аптеку посетил подросток, 16 лет, внушивший себе что у него невроз. Просит у фармацевта возможность приобретения лекарственного препарата седативного и противотревожного действия. С целью снятия тревоги и депрессии. Внешне: астеничного телосложения, рассеян, присутствует тремор рук, требователен, лицо бледное, торопится, сердится за задержку времени.

- 1) Оцените состояние подростка.
- 2) Каковы действия фармацевта в данной ситуации.
- 3) Составьте план профилактической беседы для данной группы населения по лекарственной зависимости.

6. Аптеку посетил пожилой пациент. Женщина 73 лет. Подавлена, апатична, плаксива, встревожена своим состоянием, жалуется фармацевту о том что устала болеть, надоело посещать врачей. Принесла с собой все рецепты которые ей назначали ранее. Просит фармацевта выдать препараты согласно перечню лекарств.

- 1). Оцените сложившуюся ситуацию.
- 2). Оцените оформление рецептурных бланков.
- 3). Определите психо - эмоциональное состояние пациентки.

7. К фармацевту обратился знакомый с просьбой выдать препарат группы психолептиков без рецепта. Мужчина 23 года. Жалуется что сильно подавлен, что у него депрессия. Торопится, суетится, нервничает. Сообщает что нет времени посещать психиатра, желает быстрее восстановиться.

- 1). Каковы действия фармацевта.
- 2). Оцените состояние обратившегося.
- 3). Составьте план профилактической беседы по лекарственной зависимости.

8. Аптеку посетила женщина. 54 года. Внешний вид неопрятный, высказывает нецензурную брань, несдержанна эмоционально, присутствует

резкий запах ацетона. Ведет активную беседу с пустым помещением, активно обращается с бранью в стороны. Присутствует тремор рук. Просит у фармацевта выдать ей спиртовую настойку.

- 1) Каковы действия фармацевта.
- 2) Определите вид зависимости посетителя.
- 3) Определите синдром.

9. На территории аптеки девочке 10 лет незнакомый мужчина стал предлагать активно неизвестное вещество в пакете. Фармацевт увидел в окно активные действия незнакомца.

- 1) Оцените ситуацию.
- 2) Каковы действия фармацевта.
- 2) Составьте план профилактических мероприятий для подростков по профилактике наркомании.

10. Открыв окно фармацевт аптеки почувствовал неприятный сладковатый запах. Посмотрев в окно аптеки увидел компанию подростков выкуривающих сигарету передавая из рук в руки. Они вели беседу на повышенных тонах, признавались друг другу в любви, обнимались, гладили друг друга. Присутствовал неформальный вид одежды.

- 1) Оцените ситуацию.
- 2) Определите вид зависимости от психоактивного вещества.
- 3) Каковы действия фармацевта.

Ответы к задачам:

Задача 1.

- 1) Вегетативная дисфункция, тревожная депрессия, психомоторное возбуждение, суицидальные тенденции.
- 2) Атипичное алкогольное опьянение.
- 3) Алкоголизм, 2-я стадия.
- 4) Запой, абстиненция.
- 5) Да.

Задача 2.

- 1) Эмоциональная лабильность, депрессия, патологическое влечение

к спиртному, повышение толерантности, «симптом опережения круга».

- 2) Алкоголизм, 1-я стадия.
- 3) «Невротическая».
- 4) Психическая зависимость, рост толерантности.
- 5) Палимпсесты.

Задача 3.

- 1) Нейровегетативный вариант абстинентного синдрома.
- 2) 2-я стадия.
- 3) Запой, абстиненция.
- 4) Делирий, галлюциноз, параноид.
- 5) Нет.

Задача 4.

- 1) Галлюцинации, возбуждение в пределах постели, сопор, амнезия, дизлексия.
- 2) Мусситирующий делирий. Алкоголизм, 2-я стадия.
- 3) Запой, абстиненция, делирий.
- 4) Энцефалопатия Гейе - Вернике.
- 5) Тяжелая.

Задача 5.

- 1) Лекарственная зависимость(группа препаратов седативные и снотворные)
- 2) Фармацевт сообщает о том что противотревожные препараты без рецепта не отпускаются из аптеки.
- 3) План профилактической беседы:
 1. Разъяснения сути проблематики. Разъяснение посетителю о вреде чрезмерного употребления лекарственных препаратов без назначения врача.
 2. Беседа о лекарственных препаратах , последствия приема которых безрецептурно ведут к последствиям.

3. Беседа о посещении специалистов (психолог, психотерапевт) с целью коррекции поведенческих и эмоциональных особенностей посетителя.
4. Выдача информационного бюллетеня с информацией о органах и клиниках государственного назначения с целью борьбы и профилактики лекарственной зависимости.

Задача 6.

1. Пациентка с признаками лекарственной зависимости.
2. Проверка рецептурных бланков. Проверка оформления правильности рецептурных бланков.
3. Депрессия.

Задача 7.

1. Фармацевт сообщает о том что психолептики без рецепта не отпускаются из аптеки.
2. Первичные признаки лекарственной зависимости.
3. Беседа о вреде лекарственной зависимости:
 1. Прием препаратов только согласно рецепту специалиста.
 2. В период приема препарата необходимо сообщать о всех изменившихся состояниях лечащему врачу.
 3. Длительный безрецептурный прием препаратов ведет к необратимым последствиям организма в целом и психики.

Задача 8.

1. Фармацевт обращается к посетителю с просьбой предоставить назначения врача. Сообщает о том, что препараты не отпускаются посетителю без назначений лечащего врача.
2. Алкоголизм.
3. Алкогольный галлюциноз.

Задача 9.

1. Фармацевту необходимо оценить ситуацию. Сообщить о сложившейся ситуации в надлежащие службы:

1. Сообщить в круглосуточную горячую линию ГУ МВД России по Р.о. ул.Б.Садовая д.29.телефон8(863)249-33-44. (или письменное заявление предоставить посетив)
 2. Управление по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Р.О 8(863)249-34-44.
 3. Телефон доверия « Наркологический диспансер» Р.О тел 8(863)240-60-70.понедельник-пятница с 9.00до 17.30.
 4. Позвонить 02.
- 2.План профилактики наркомании:
1. Беседы с подростками о вреде наркотиков.
 2. Поддержка и доверие.
 3. Своевременное обращение за помощью.

Задача 10.

- 1.Курение наркотического вещества групповое.
- 2.Курение конопли. Канныбиоидная зависимость.
3. Необходимо сообщить фармацевту :
 1. Сообщить в круглосуточную горячую линию ГУ МВД России по Р.о. ул.Б.Садовая д.29.телефон8(863)249-33-44. (или письменное заявление предоставить посетив)
 2. Управление по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Р.О 8(863)249-34-44.
 3. Телефон доверия « Наркологический диспансер» Р.О тел 8(863)240-60-70.понедельник-пятница с 9.00до 17.30.
 4. Позвонить 02.

8. КОМПЛЕКТ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ДИКТАНТОВ

1. Отрасль медицинской науки, изучающая клинические проявления, этиологию, патогенез алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и состояний им предшествующих.

2. Заболевание, вызванное приемом с немедицинскими целями веществ, отнесенных законодательными актами к наркотическим средствам и проявляющееся определенной клинической картиной.

3. Заболевание, вызванное приемом с немедицинской целью веществ, не отнесенных законодательными актами к наркотическим средствам.

4. Эпизодическое или умеренное потребление наркотических веществ без формирования наркомании или токсикомании.

5. Вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, оказывающие влияние на психические функции человека, включенные в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами РФ, в том числе конвенцией о психотропных веществах 1971 года.

6. Вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, оказывающие воздействие на психику и вызывающие чувство эйфории, включенные в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года.

7. Токсикомания вследствие употребления одновременно или периодически двух и более психоактивных веществ, не относящихся к наркотикам.

8. Сочетанное употребление наркотического и ненаркотического психоактивного средства, вызвавшее развитие патологической зависимости.

9. Наличие психической и физической зависимости не тождественное понятиям наркомании и токсикомании.

10. Лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования, проведенного в соответствии с ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» поставлен диагноз «наркомания».

11. Изменение формы потребления наркотика с переходом от эпизодического к систематическому употреблению.

12. Состояние, при котором лекарственное средство вызывает чувство удовлетворения и психического подъема и которое требует периодически возобновляемого или постоянного его приема для того, чтобы испытать удовольствие или избежать дискомфорта.

13. Адаптивное состояние, которое проявляется интенсивными психическими и соматоневрологическими расстройствами, возникающими после прекращения приема наркотика.

14. Синдром, проявляющийся энергетическим снижением личности с угасанием ее потенциала, психопатизацией, интеллектуально-мнестическими расстройствами, а также трофическими нарушениями полисистемного характера, приводящими к изменениям в соматоневрологической сфере.

15. Сумма позитивно окрашенных эмоций и других изменений психического состояния, напрямую связанных с эмоциональным фоном.

16. Тип личности - чрезмерно активен, неусидчив. Нуждается в постоянном общении, у него много друзей.

17. Тип личности - раздражителен, склонен к апатии. Предпочитает проводить время дома, чем среди сверстников.

18. Тип личности - непредсказуем, настроение колеблется без видимой причины.

19. Тип личности - раздражительность, может проявляться периодическими вспышками по отношению к близким людям, которая сменяется раскаянием и чувством стыда.

20. Тип личности - послушны, часто дружат с людьми старшего возраста. Ответственны, имеют высокие моральные принципы.

21. Тип личности - нерешительны, боятся брать на себя ответственность. Критичны к себе.

22. Тип личности - замкнут. Общение со сверстниками приносит дискомфорт, чаще всего дружат с взрослыми.

23. Тип личности - жестоки – часты случаи, когда подростки данного типа мучают животных или издеваются над младшими.

24. Тип личности - демонстративный, эгоцентричный, нуждается во внимании окружающих, играет на публику.

25. Тип личности - любят развлечения, праздность. Ленивы. По скорости протекания нервных процессов похожи на лабильный тип.

26. Тип личности - Конформный тип не любит выделяться из толпы, во всем следует за сверстниками. Консервативен.

27. Сеть специализированных учреждений, оказывающих лечебно-профилактическую, медико-социальную и медико-юридическую помощь наркологическим больным.

28.Лечебно-диагностическое учреждение, создаваемое для оказания специализированной помощи больным с БПЗ.

29.Совокупность общественных отношений, обеспечивающих безопасные условия жизни многих людей.

30.Официальное письменное предписание врача о выдаче готового лекарства, препарата или изделия, а также об изготовлении в аптеке лекарств.

31.Форма деструктивного поведения, причиняющего ущерб человеку и обществу.

32.Хроническое психогенное непсихотическое расстройство личности и поведения.

33.Психическое, а иногда даже физическое состояние, характеризующееся определенными поведенческими реакциями, которые всегда включают настоятельную потребность в постоянном или периодически возобновляемом приеме определенного средства для того, чтобы избежать неприятных симптомов, обусловленных прекращением приема этого средства.

34. Способность переносить введение дозы алкоголя, наркотического вещества, осуществление действия, сопровождаемого психотропным для данного субъекта эффектом, с сохранением нормального функционирования, без развития защитных и грубо патологических реакций.

35.Трудноодолимое психическое стремление к приему наркотика/осуществлению действия.

36.Непреодолимое стремление к наркотизации/осуществлению действия, причем степень выраженности этого влечения достигает витального уровня, конкурирует с истинными витальными влечениями, которые блокируются.

37.Хроническое психическое расстройство, характеризующееся патологическим влечением к алкоголю и связанными с ним физическими и психическими последствиями алкогольной интоксикации нарастающей тяжести.

38.Преходящее состояние, возникающее вслед за приемом алкоголя, который вызывает нарушения или изменения в физиологических, психологических или поведенческих функциях и реакциях.

39.Вещества, содержащие этанол или другие спирты, произведенные не с пищевой целью.

40.Жидкости желтоватого цвета с характерным сивушным запахом.

41.Состояние, когда вместо характерной для простого алкогольного опьянения эйфории с самого начала возникает мрачное настроение с

раздражительностью, гневливостью, конфликтностью, склонностью к агрессии.

42.Комплекс вегетативных, соматических, неврологических и психических нарушений, возникающих у больных алкоголизмом вслед за прекращением или резким сокращением более или менее длительного и массивного пьянства.

43.Концентрированные каннабиноиды, получаемые с помощью экстракции из необработанного материала или смолы.

44.Препараты, которые возбуждающе действуют на ЦНС.

45.Область гигиены, разрабатывающая и осуществляющая мероприятия, направленные на сохранение и укрепление психического здоровья.

46.Формирование здорового жизненного стиля, высоко функциональных стратегий поведения и личностных ресурсов, препятствующих употреблению наркотическими и другими ПАВ.

Эталоны ответов к терминологическому диктанту

1. Наркология.
2. Наркомания.
3. Токсикомания.
4. Наркотизм.
5. Психотропные вещества.
6. Наркотические средства.
7. Политоксикомания.
8. Осложненная наркомания.
9. Лекарственная зависимость.
10. Больной наркоманией.
11. Синдром измененной реактивности.
12. Синдром психической зависимости.
13. Синдром физической зависимости.
14. Синдром последствий хронической наркотизации.
15. Эйфория.
16. Гипертимный тип личности.
17. Циклоидный тип личности.
18. Лабильный тип личности.
19. Астеноневротический.
20. Сенситивный тип личности.
21. Психастенический тип личности.

22. Шизоидный тип личности.
23. Эпилептоидный тип личности.
24. Истероидный тип личности.
25. Неустойчивый тип личности.
26. Конформный тип личности.
27. Наркологическая служба.
28. Наркологическая больница
29. Здоровье населения.
30. Рецепт.
31. Аддиктивное поведение.
32. Болезнь зависимого поведения (БЗП).
33. Зависимость (определение ВОЗ).
34. Толерантность.
35. Обсессивное (психическое) влечение.
36. Компульсивное (физическое) влечение.
37. Алкоголизм.
38. Острая интоксикация алкоголем.
39. Суррогаты алкоголя.
40. Амиловы спирты.
41. Дисфорический вариант опьянения.
42. Алкогольный абстинентный синдром (ААС).
43. Гашишное масло.
44. Психостимуляторы.
45. Психогигиена.
46. Валеологическое воспитание.

9.ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Темы рефератов и презентаций

1. Модели аддиктивного поведения.
2. Пивной алкоголизм у подростков.
3. Бытовое пьянство.
4. Хронические заболевания и алкоголизм.
5. Женский алкоголизм.
6. Экспертиза алкогольного опьянения.
7. Психические, расстройства вызванные употреблением алкоголя.
9. Прогрессиентность алкоголизма.
9. Абстинентные психозы при приеме ПАВ.
10. Заболевания, связанные с наркоманической зависимостью: гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция.
11. Наркомания, вызванная употреблением транквилизаторов.
12. Акцентуации характера, как факторы, влияющие на аддиктивное поведение и формирование зависимости.
13. Злоупотребление кустарными препаратами эфедрина и эфедринсодержащими смесями.
14. Злоупотребление кофеином.
15. Злоупотребление галлюциногенами.
16. Злоупотребление дизайнерскими наркотиками и зависимость от них.
17. Общие понятия созависимости.
18. Модели первичной профилактики наркозависимых.

Темы творческих заданий

1. Составить тезисы профилактических бесед:
 - о вреде употребления алкоголя для детей младшего школьного возраста
 - о вреде употребления алкоголя для детей старшего школьного возраста
 - о вреде употребления алкоголя для родителей подростков
 - о вреде употребления алкоголя для взрослых
 - о вреде употребления наркотиков для детей младшего школьного возраста
 - о вреде употребления наркотиков для детей старшего школьного возраста
 - о вреде употребления наркотиков для родителей подростков
 - о вреде употребления наркотиков для взрослых
 - о вреде употребления летучих растворителей для детей младшего школьного возраста
 - о вреде употребления летучих растворителей для детей старшего школьного возраста
 - о вреде употребления летучих растворителей для родителей подростков
 - о вреде употребления летучих растворителей для взрослых
2. Подготовить макет санбюллетеня по тематике:
 - влияние алкоголя на организм подростка

- влияние алкоголя на организм беременной женщины
- влияние алкоголя на организм взрослого человека
- влияние наркотиков на организм подростка
- влияние наркотиков на организм беременной женщины
- влияние наркотиков на организм взрослого человека
- влияние летучих растворителей на организм подростка
- влияние летучих растворителей на организм беременной женщины
- влияние летучих растворителей на организм взрослого человека

3. Подготовить демотиваторы по тематике:

- влияние алкоголя на организм подростка
- влияние алкоголя на организм беременной женщины
- влияние алкоголя на организм взрослого человека
- влияние наркотиков на организм подростка
- влияние наркотиков на организм беременной женщины
- влияние наркотиков на организм взрослого человека
- влияние летучих растворителей на организм подростка
- влияние летучих растворителей на организм беременной женщины
- влияние летучих растворителей на организм взрослого человека

10. КОМПЛЕКТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ.

Вопросы для зачета

1. Наркология. Основные понятия.
2. Классификация психоактивных веществ.
3. Организация наркологической помощи.
4. Рецептурная деятельность фармацевтических работников.
5. Причины, способствующие формированию патологической зависимости.
6. Алкоголь и его влияние на организм.
7. Алкоголизм. Стадии алкогольного опьянения.
8. Психические расстройства, вызванные употреблением алкоголя.
9. Синдром психической зависимости.
10. Синдром физической зависимости.
11. Синдром отмены алкоголя.
12. Стадии алкогольной зависимости.
13. Алкогольные психозы (алкогольный делирий, алкогольный галлюциноз)
14. Стадии зависимости от опиоидов.
15. Виды наркотиков опиоидной группы.
16. Признаки абстиненции опиоидной наркомании.
17. Лечение, прогноз опиоидной наркомании.
18. Стадии зависимости от кокаинового ряда наркотиков.
19. Признаки абстиненции кокаиновой наркомании.
20. Лечение, прогноз кокаиновой наркомании.
21. Амфетаминовая зависимость.
22. Особенности лечения амфетаминовой зависимости.
23. Последствия хронической интоксикации кокаином.
24. Зависимость употребления эфедрина.
25. Употребление галлюциногенов. Особенности интоксикации.
26. Психические расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей.
27. Лечение острой алкогольной интоксикации.
28. Созависимость. Ее особенности.
29. Методы психотерапии, применяемые для лечения наркологических больных.
30. Принципы лечения наркологических больных.

11. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОГО ДИКТАНТА

Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов

из 10 вопросов не менее 9 правильных ответов
из 15 вопросов не менее 14 правильных ответов
из 20 вопросов не менее 18 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов

из 10 вопросов не менее 8 правильных ответов
из 15 вопросов не менее 12 правильных ответов
из 20 вопросов не менее 16 ответов правильных

Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов

из 10 вопросов не менее 7 правильных ответов
из 15 вопросов не менее 11 правильных ответов
из 20 вопросов не менее 14 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов
из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов
из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов

из 10 тестов не менее 9 правильных ответов
из 15 тестов не менее 14 правильных ответов
из 20 тестов не менее 18 правильных ответов
из 30 тестов не менее 27 правильных ответов
из 35 тестов не менее 31 правильных ответов
из 50 тестов не менее 45 правильных ответов
из 100 тестов не менее 90 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов
из 15 тестов не менее 12 правильных ответов
из 20 тестов не менее 16 ответов правильных
из 30 тестов не менее 24 правильных ответов
из 35 тестов не менее 28 правильных ответов
из 50 тестов не менее 40 правильных ответов
из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов
из 15 тестов не менее 11 правильных ответов
из 20 тестов не менее 14 правильных ответов
из 30 тестов не менее 21 правильных ответов
из 35 тестов не менее 24 правильных ответов
из 50 тестов не менее 35 правильных ответов
из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов
из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов
из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов
из 30 тестов 20 и менее правильных ответов
из 35 тестов 23 и менее правильных ответов
из 50 тестов 34 и менее правильных ответов
из 100 тестов 69 и менее правильных ответов

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА

5 (отлично) – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной дисциплины, свободно владеет материалом смежных дисциплин, дает полные ответы на вопросы, выделяя при этом основные и самые существенные положения, приводит точные и полные формулировки, свободно владеет понятийным аппаратом учебной дисциплины, отвечает без наводящих вопросов, мыслит последовательно и логично, способен вести полемику, развивать положения предлагаемые преподавателем.

4 (хорошо) – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной дисциплины, в основном владеет материалом смежных учебных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, отвечая на дополнительные наводящие вопросы, владеет понятийным аппаратом учебной дисциплины, мыслит последовательно и логично.

3 (удовлетворительно) – обучающийся демонстрирует знания основ изучаемой учебной дисциплины, владеет основами смежных учебных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, на наводящие дополнительные вопросы отвечает в целом правильно, но не полно, испытывает затруднения при использовании понятийного аппарата учебной дисциплины.

2 (неудовлетворительно) – обучающийся не знает значительной части вопросов по основной и смежным учебным дисциплинам, затрудняется систематизировать материал и мыслить логично.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмом действий;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмом действий;

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению правил безопасности пациента (клиента аптеки) и медицинского персонала; неправильное выполнение практических умений.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕФЕРАТА.

Критерии качества	0 баллов	2 балла	3 балла	4 балла	5 баллов
Соответствие содержания реферата теме и поставленным задачам	Реферат не соответствует теме	Содержание реферата не полностью соответствует теме	Содержание реферата в основном соответствует теме и задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам
Полнота раскрытия темы и использования источников	Тема не раскрыта	Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников	Тема раскрыта недостаточно использованы не все основные источники	Тема раскрыта, однако некоторые положения реферата изложены не	Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в

			литературы	слишком подробно, требуют уточнения, использованы все основные источники литературы	достаточном количестве
Умение обобщить материал и сделать краткие выводы	Выводы не сделаны	Материал не обобщен, выводов нет	Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие	Материал обобщен, сделаны четкие выводы	Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы
Иллюстрации, их информативность	Иллюстраций нет	Иллюстрации не информативные	Иллюстрации недостаточно информативные	Иллюстрации информативные, хорошего качества	Иллюстрации информативные высокого качества
Соответствие оформления реферата предъявляемым требованиям	Не соответствует	Не соблюдены основные требования к оформлению реферата	Основные требования к оформлению реферата соблюдены	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям

Максимальный балл, который может получить обучающийся за реферат, – 25 баллов.

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-12	13-16	17-20	21-25

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Оценка	5	4	3	2
Содержание	Работа полностью завершена	Почти полностью сделаны наиболее важные компоненты работы	Не все важнейшие компоненты работы выполнены	Работа сделана фрагментарно и с помощью педагога
	Работа демонстрирует глубокое понимание описываемых процессов	Работа демонстрирует понимание основных моментов, хотя	Работа демонстрирует понимание, но	Работа демонстрирует минимальное

		некоторые детали не уточняются	неполное	понимание
	Даны интересные дискуссионные материалы. Грамотно используется научная лексика	Имеются некоторые материалы дискуссионного характера. Научная лексика используется, но иногда не корректно.	Дискуссионные материалы есть в наличии, но не способствуют пониманию проблемы. Научная терминология или используется мало или используется некорректно.	Минимум дискуссионных материалов. Минимум научных терминов
	Обучающийся предлагает собственную интерпретацию или развитие темы (обобщения, приложения, аналогии)	Обучающийся в большинстве случаев предлагает собственную интерпретацию или развитие темы	Обучающийся иногда предлагает свою интерпретацию	Интерпретация ограничена или беспочвенна
	Везде, где возможно выбирается более эффективный и/или сложный процесс	Почти везде выбирается более эффективный процесс	Обучающемуся нужна помощь в выборе эффективного процесса	Обучающийся может работать только под руководством педагога
Дизайн	Дизайн логичен и очевиден	Дизайн есть	Дизайн случайный	Дизайн не ясен
	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн подчеркивает содержание.	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн соответствует содержанию.	Нет постоянных элементов дизайна. Дизайн может и не соответствовать содержанию.	Элементы дизайна мешают содержанию, накладываясь на него.
	Все параметры шрифта хорошо подобраны (текст хорошо читается)	Параметры шрифта подобраны. Шрифт читаем.	Параметры шрифта недостаточно хорошо подобраны, могут мешать восприятию	Параметры не подобраны. Делают текст трудночитаемым
Графика	Хорошо подобрана, соответствует содержанию, обогащает содержание	Графика соответствует содержанию	Графика мало соответствует содержанию	Графика не соответствует содержанию

Грамотность	Нет ошибок: ни грамматических, ни синтаксических	Минимальное количество ошибок	Есть ошибки, мешающие восприятию	Много ошибок, делающих материал трудным для восприятия
--------------------	--	-------------------------------	----------------------------------	--

Максимальный балл, который может получить обучающийся за презентацию, – 50 баллов.

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-32	33-37	38-42	43-50