#### ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**Вопросы, выносимые на зачет:**

1. Понятие, цели и задачи наркологии и социальной наркологии как науки.

2. Что такое наркотизм. Основные концепции наркотизма.

3. История потребления наркотических веществ.

4. Наркомания в контексте социальных процессов: экономический, демографический, моральный, политический, международный аспекты наркотизма.

5. Воздействие наркотиков на психику и физическое здоровье человека.

6. Причины распространения наркотизма: объективные факторы и предпосылки наркотизации.

7. Причины распространения наркотизма: субъективные факторы наркотизации.

8. Курение как форма наркотизма: симптомы, последствия, профилактика.

9. Понятие алкоголизма: признаки, течение, последствия.

10. Эпидемиология алкоголизма и алкогольная статистика.

11. Диагностика и лечение алкоголизма.

12. История распространения алкоголизма в России.

13. Факторы риска возникновения алкоголизма.

14. Личностно-психологические особенности наркозависимых.

15. Стратегии и тактики превенции потребления наркотиков.

16. Профилактика наркозависимых: понятие, основные этапы, направления.

17. Первичная профилактика наркозависимости: теория и практика.

18. Понятие, формы и механизмы социального контроля.

19. Наркопреступность и наркобизнес как социальное явление. Мировой опыт борьбы с наркопреступностью.

20. Созависимость: явление, причины, условия, лечение и профилактика.

21. Цель, задачи, основные медицинские и социальные принципы реабилитации наркологических больных.

22. Социальные технологии реабилитации и механизмы социально-психологического воздействия в работе в наркологическими больными.

23. Сфера деятельности и обязанности субъектов социальной работы в реабилитационном процессе в работе с наркологическими больными.

**Тестовые задания**

Раздел 1.

1. В соответствии с международными конвенциями контроль за лекарственными средствами осуществляет:

а) фармкомитет

б) постоянный комитет по контролю наркотиков при Минздравмедпроме РФ

в) главное аптечное управление Минздравмедпрома РФ

г) все перечисленные организации

2. Распитие спиртных напитков на улице, в парках, скверах, по всех видах общественного транспорта и других общественных местах влечет за собой:

а) административную ответственность

б) уголовную ответственность

в) общественное порицание

3. "Фактором риска" возможного потребления наркотических и токсикоманических средств является:

а) отягощенная наследственность в плане алкоголизации, наркотизации, а

также психических заболеваний

б) выраженные изменения в характере, поведении, реагировании, обусловленные

различными причинами как эндогенного, так и экзогенного происхождения

в) воспитание в социально-неблагополучных семьях или социально-неблагоп-

риятном окружении

г) все перечисленное

4. Способствуют повышению "риска" возможного развития наркомании и токсикомании:

а) низкая устойчивость к психическим "перегрузкам", стрессам

б) тревожность, неуверенность в себе, пониженная самооценка, внушаемость,

конформизм

в) самоуверенность, повышенная самооценка, эгоцентризм, игнорирование об-

щепринятых норм

г) импульсивность, стремление к удовольствиям, к поиску новых, в том числе

необычных ощущений

д) все перечисленные качества

5. Под группой "относительного риска" в оперативной практике работы ОВД по борьбе с наркоманиями и токсикоманиями понимают всех следующих лиц, кроме:

а) лиц, проявляющих повышенный интерес к наркотическим или иным одурма-

нивающим средствам

б) лиц, стремящихся к контактам с наркоманами, распространителями нарко-

тических и других одурманивающих средств (приятельские отношения, совместное

времяпрепровождение и т.д.)

в) лиц, экспериментирующих на себе или других действие наркотических или

одурманивающих средств без осознания последствий наркотизации

6. В группу злоупотребляющих наркотическими средствами включаются все перечисленные лица, кроме:

а) эпизодически употребляющих наркотические средства

б) систематически употребляющих наркотические средства без признаков бо-

лезни

в) употребляющих наркотические средства с нерезко выраженной зависимостью

7. С учетом детско-юношеской психологии для успешной санитарно-просветительной работы рекомендуется формировать следующие возрастные группы, кроме:

а) 7-9 лет

б) 10-12 лет

в) 10-15 лет

г) 13-15 лет

д) 16-17 лет

8. Подготовку преподавателей школ и ПТУ по антиалкогольной работе осуществляют все перечисленные лица, кроме:

а) участкового врача поликлиники

б) врача детской поликлиники по оказанию помощи детям в школе

в) подросткового врача

г) врача-нарколога

д) врача Дома здоровья по гигиеническому воспитанию в школе и ПТУ

9. Существенное значение в возникновении наркологических заболеваний имеют:

а) традиции данного региона, группы людей

б) плохо организованный досуг, быт

в) нездоровые отношения в семье

г) все перечисленное

10. Неправильные формы воспитания в семье проявляются следующими типами отношений:

а) гипопротекцией

б) доминирующей гиперпротекцией

в) потворствующей гиперпротекцией

г) эмоциональным отвержением

д) всеми перечисленными

11. Форма воспитания по типу гипопротекции включает все перечисленное,кроме:

а) недостатка внимания, заботы, участия

б) отсутствия интереса к жизни ребенка

в) строгого наказания, мелочной опеки

г) формального выполнения родительских обязанностей

12. Форма воспитания по типу доминирующей гиперпротекции представляет собой:

а) жесткий контроль, опеку

б) преобладание запретительного подхода

в) навязывание готовых решений

г) все перечисленное

д) ничего из перечисленного

13. Потворствующая гиперпротекция – это:

а) чрезмерная опека

б) переоценка достоинств ребенка

в) стремление обеспечить бесконфликтную жизнь ребенку

г) все перечисленное

14. Российское добровольное общество борьбы за трезвость является:

а) общественной организацией

б) правительственной организацией

в) структурным подразделением наркодиспансера

15. История движения за трезвость в мире восходит:

а) к XVIII столетию

б) к XIX столетию

в) к ХХ столетию

16. Гетеборгская система, введенная в 1855-56 гг., предполагала:

а) ограничение выпуска алкоголя

б) запрещение производства алкоголя

в) ограничение оптовой продажи алкоголя

г) ограничение личной выгоды от продажи алкоголя

17. Введенный в США в 1919 г. сухой закон просуществовал:

а) 7 лет

б) 10 лет

в) 13 лет

г) 15 лет

18. Возникновение общества анонимных алкоголиков относится:

а) к 1935 году

б) к 1936 году

в) к 1937 году

г) к 1950 году

19. Единственным условием членства общества анонимных алкоголиков является:

а) обязанность регулярно посещать собрания анонимных алкоголиков и платить

членские взносы

б) желание бросить пить

в) принадлежность к определенной сословной группе

г) страдать алкогольной болезнью

20. Первый в России научный центр по проблемам алкоголизма был организован:

а) в Москве

б) в Петербурге

в) в Твери

г) в Екатеринбурге

Самостоятельная наркологическая служба в России была создана:

а) в 1970 г.

б) в 1975 г.

в) в 1980 г.

г) в 1985 г.

Раздел 2.

21. К основным признакам состояния алкогольного опьянения относятся все перечисленные, кроме:

а) состояние одежды  
б) эйфоричен  
в) состояние сознания  
г) запах алкоголя изо рта  
д) сужение зрачков

22. 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

23. 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

24. Для III стадии алкоголизма наиболее характерны признаки, кроме:

а) снижение толерантности  
б) циклические (периодические) запои  
в) алкогольная деградация личности  
г) выражена эйфория, злобность, агрессивность

25. Тяжёлая степень алкогольного опьянения определяется всем перечисленным, кроме:

а) мозжечковая атаксия  
б) мышечная атомия, амимия  
в) вестибулярные расстройства: головокружение, тошнота, рвота  
г) гипермимии

26. 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

27. К основным принципам антиалкогольной терапии относятся:

а) непрерывность и длительность  
б) комплексность  
в) максимальная индивидуальность  
г) этапность и преемственность  
д) все перечисленные

28. Главные принципы антиалкогольного лечения включают в себя:

а) терапия на ранних стадиях болезни  
б) выработку установки на полное воздержание от алкоголя  
в) все перечисленные

29. Выбор методов лечения больных алкоголизмом определяется:

а) наличием соматических расстройств  
б) наличием психопатологических расстройств  
в) типом течения заболевания  
г) всем перечисленным

30. 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

31. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся:

а) прогредиентным 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

32. Наркомания - это хроническое заболевание

а) вызванное потреблением препаратов или средств, официально отнесённых к списку наркотических  
б) характеризуется развитием психической, физической зависимости  
в) ростом толерантности  
г) все перечисленные

33. Виды наркоманий:

а) опийная  
б) конабиноидная  
в) циклодоловая  
г) барбитуратовая  
д) все перечисленные

34. 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

35. Для подросткового возраста наиболее характерно:

а) чувство взрослости  
б) возрастные конфликты и их преломление в самосознании подростка  
в) реакция эмансипации  
г) реакция группирования со сверстниками  
д) всем перечисленным

36. Пубертатный период отличается следующими особенностями:

а) функциональной неустойчивостью  
б) незавершённостью развития нервной системы  
в) повышение реактивности тканей к различным факторам внешней среды  
г) всем перечисленным

37. К общеукрепляющим и тонизирующим средствам, используемым в наркологической практике, относятся:

а) витамины  
б) ноотропы  
в) растворы глюкозы 40%  
г) все перечисленные

38. Наркологический диспансер:

а) оказывает организационно-методическую помощь  
б) проводит диагностическую помощь  
в) организовывает проведение медицинского освидетельствования на факт употребления алкоголя и состояние опьянения  
г) осуществляет профилактические мероприятия и антиалкогольную пропаганду  
д) занимается всем перечисленным

39. 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

40. 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

41. Основные признаки наркотизма:

а) относительная распространенность потребления наркотиков;

б) немедицинское потребление некоторой частью населения наркотических веществ;

в) наличие негативных последствий для общества;

г) синоним наркомании.

42. Наркомания характеризуется признаками:

а) это заболевание;

б) имеется физическая зависимость от наркотического вещества;

в) имеется психическая зависимость;

г) это преступление.

43. Понятие «толерантность» применительно к употреблению наркотиков означает:

а) отсутствие абстинентного синдрома при недостаточной дозе;

б) индивидуальная непереносимость некоторых видов наркотиков;

в) комплекс болезненных симптомов;

г) привыкание, которое требует постоянного увеличения дозы.

44. Главными негативными последствиями роста заболеваемости наркоманиями являются:

а) физическая, психическая и социальная деградация;

б) эффект накопления негативной социальной памяти;

в) увеличение числа сторонников легализации наркотиков;

г) расход средств на борьбу с распространением наркотиков и лечением наркозависимых.

45. К факторам, влияющим на развитие наркотизма в России, относятся:

а) специфическое географическое положение;

б) отставание наркополитики от развитых стран;

в) замалчивание проблемы в советское время;

г) традиции россиян уходить от решения проблем с помощью одуряющих сознание средств.

46. Среди закономерностей немедицинского потребления наркотиков можно выделить:

а) преобладание среди потребителей женщин;

б) среди потребителей высока доля одиноких, несемейных лиц;

в) имеет «городской характер»;

г) потребители наркотиков выходцы из низших социальных групп.

47. Что из названного не относится к причинам наркотизма российского населения:

а) ритуальный характер наркотиков;

б) наркополитика цивилизованных стран;

в) наркотики являются показателем определенного статуса;

г) потребления наркотиков - это форма «ухода» от проблем.

48. Какая оказывается помощь наркозависимым лицам в России:

а) программа «героин на метадон»;

б) медицинское стационарное лечение;

в) различные программы социально-психологической поддержки;

г) «телефон доверия».

49. Что такое созависимость:

а) аддиктивное поведение;

б) совместное употребление наркотических и опьяняющих веществ;

в) комплекс психологических нарушений личности;

г) психическое расстройство.

Раздел 3.

50. Профилактика наркологических заболеваний у психопатических личностей включает все перечисленное, кроме:

а) не отличается специфичностью

б) должна иметь специфические особенности

в) должна по возможности быть максимально индивидуализированной

51. Профилактика наркологических заболеваний у больных неврозами должна:

а) учитывать наличие и особенности невротического заболевания

б) быть по возможности индивидуальной

в) сочетаться с лечением невроза

г) включать в себя все перечисленное

53.Профилактика наркологических заболеваний у больных шизофренией предполагает все перечисленное, кроме:

а) индивидуального подхода

б) лечения основного заболевания

в) проведения мероприятий принудительного характера

54. Наиболее адекватным принципом антиалкогольной пропаганды является:

а) пропаганда трезвого образа жизни

б) пропаганда культурного потребления алкоголя

в) пропаганда потребления легких вин

г) все перечисленное

55. Ответственность за выполнение антиалкогольной работы в школах и ПТУ несут:

а) главный врач районной поликлиники

б) заведующий детско-школьным отделением детской поликлиники

в) главный врач НД

г) главный врач Дома здоровья

д) все перечисленные лица

56. В целях профилактики наркологических заболеваний среди вузовской, учащейся молодежи врачи наркологических диспансеров обязаны делать все перечисленное, кроме:

а) проводить регулярные осмотры указанных контингентов лиц по месту учебы на предмет выявления признаков потребления алкоголя, наркотических и токсикоманических средств

б) осуществлять постоянный контакт с администрацией, педагогами, ответственными за воспитание студентов и учащихся на предмет выявления лиц с "неправильным", необычным поведением, подозрительным на употребление токсикоманических, наркотических средств или алкоголя

в) дать необходимый минимум знаний профессорско-преподавательскому составу, лица, ответственным за воспитательную работу, медработникам ВУЗов, техникумов, школ, ПТУ о признаках (прямых и косвенных) употребления веществ наркогенного действия

57. О низком качестве профилактической работы говорит:

а) малое число прочитанных лекций, бесед

б) значительный процент больных со II стадией заболевания с впервые ус-

тановленным диагнозом

в) высокий уровень реализации спиртных напитков

г) все перечисленное

58. Наиболее адекватным определению понятия "Профилактика" отвечает:

а) система медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения

б) комплексная система государственных, социально-экономических, медико-санитарных, психолого-педагогических мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний, на всемерное улучшение здоровья населения

в) комплексная система санитарно-гигиенических, медицинских и государственных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и всемерное укрепление здоровья населения

г) все перечисленное

59. Первичная профилактика наркологических заболеваний – это:

  а) система мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп высокого риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий

б) система мер воздействия на причину, условия развития болезней или на повышение устойчивости организма человека к неблагоприятным факторам

в) система мер, направленных на выявление и лечение больных, сдерживание темпа прогредиентности, предупреждение рецидивов

60. Вторичная профилактика наркологических заболеваний – это:

а) система мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий

б) система мер воздействия на причину, условия развития болезней или на повышение устойчивости организма человека к неблагоприятным факторам

в) система мер, направленных на выявление и лечение больных, сдерживание темпа прогредиентности, предупреждение рецидивов

61. Третичная профилактика наркологических заболеваний – это:

а) система мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий

б) система мер воздействия на причину, условия развития болезней или на повышение устойчивости организма человека к неблагоприятным факторам

в) система мер, направленных на выявление и лечение больных, сдерживание темпа прогредиентности, предупреждение рецидивов

62. Объектом профилактики в наркологии являются:

а) больные люди

б) бытовые пьяницы, "экспериментаторы"

в) эпизодически употребляющие алкоголь

г) все перечисленные

63. Предметом профилактики в наркологии являются наркологические заболевания, которые можно определить как:

а) заболевания, связанные с приемом алкоголя, наркотических и токсикоманических средств

б) заболевания, связанные с приемом алкоголя, наркотических и других одурманивающих средств

в) заболевания, общим признаком которых является развитие зависимости от веществ, оказывающих особое влияние на психику человека, его нервную систему, соматическое состояние и здоровье в целом.

64. Для дифференциации профилактической работы выделяется группа "риска", которую составляют все следующие контингенты, исключая:

а) подростков и взрослых, больных алкоголизмом

б) подростков, замеченных в употреблении алкоголя

в) подростков, ведущих асоциальный образ жизни

г) подростков из неблагополучных семей с девиантным поведением, с церебрально-органической недостаточностью.

65. I группа профилактического учета включает все следующие категории подростков, кроме:

  а) склонных к злоупотреблению алкоголем, но не больных алкоголизмом

б) больных алкоголизмом

в) склонных к злоупотреблению алкоголем, у которых выявлены признаки измененной реакции на алкоголь (рост толерантности, утрата рвотного рефлекса и др.)

г) злоупотребляющих алкоголем с асоциальным поведением

66. II группа профилактического учета включает в себя подростков:

  а) страдающих алкоголизмом

б) с психической патологией и злоупотреблением алкоголя

в) злоупотребляющих алкоголем с асоциальным поведением

67. Длительность наблюдения за подростками I группы профилактического учета составляет:

а) 1 год

б) 2-3 года

в) 5 лет

68. Длительность наблюдения за подростками II группы профилактического учета составляет:

а) до 1 года

б) до 2-3 лет

в) до 5 лет

г) до совершеннолетия

69. Профилактическая работа подросткового наркологического кабинета должна осуществляться при тесном взаимодействии:

а) с инспектором ИДН

б) с комиссией по делам несовершеннолетних и комиссией по борьбе с пьянс-

твом и алкоголизмом при департаментах и префектурах

в) с администрацией ПТУ

г) с врачами подростковых кабинетов поликлиник

д) со всеми перечисленными подразделениями

70. Психогигиена – это:

а) система мероприятий, направленных на оздоровление организма

б) система мер, направленных на оздоровление окружающей человека обстановки

 в) все перечисленное

71. В задачи психогигиены подросткового возраста входит:

а) формирование трезвенических установок

б) формирование социально направленных интересов и увлечений

в) оказание помощи в выборе профессии

г) все перечисленное

При проведении психогигиенической работы необходимо учитывать:

72. а) возрастной аспект

б) половые различия людей

в) фактор семьи

г) производственный фактор

д) все перечисленное

73. Основу психогигиенической работы в подростковом возрасте составляет:

а) психогигиена семейного воспитания

б) психогигиена учебного процесса

в) психогигиена полового воспитания

г) все перечисленное

74. Целостная система воспитательной противоалкогольной работы включает в себя:

а) работу в школьном коллективе

б) работу с родителями

в) работу в семье

г) все перечисленное .