

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева

«9» апреля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«АДДИКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА»**

Специальность

31.08.22 Психотерапия

Направленность (профиль) программы

Психотерапия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Аддиктивные расстройства» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.22 Психотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16.10.2023 № 982, педагогическими работниками кафедры психотерапии Института клинической психологии и социальной работы

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Гарданова Жанна Робертовна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой психотерапии ИКПСР РНИМУ
2	Некрасов Михаил Анатольевич	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры психотерапии ИКПСР РНИМУ
3	Седова Екатерина Олеговна	Кандидат психологических наук	Доцент кафедры психотерапии ИКПСР РНИМУ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Аддиктивные расстройства» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры психотерапии Института клинической психологии и социальной работы

Протокол № 6 от «25» марта 2024 г.

Заведующий кафедрой

_____ /Ж.Р. Гарданова/

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	9
3. Содержание дисциплины (модуля).....	9
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	11
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	12
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	13
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	13
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	14
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	15
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	16
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	18

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение обучающимися систематических теоретических, научных и прикладных знаний об аддиктивных расстройствах, принципах их диагностики, лечения и реабилитации, а также умений и навыков использования полученных знаний в профессиональной деятельности врача-психотерапевта.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний в области организации оказания помощи при аддиктивных расстройствах, а также в этические аспектах работы с пациентами с зависимостями;

2. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора жалоб и анамнеза, анализе и интерпретации полученной информации с целью выявления аддиктивных расстройств;

3. Приобретение знаний об этиологии, патогенезе аддиктивных расстройств, психологических, психопатологических и нейробиологических феноменах, развивающихся при различных формах аддиктивного поведения, современных подходах к классификации химических и нехимических аддикций, клинических проявлениях основных форм аддикций, их динамики и прогноза, а также умений и навыков проведения клинического психопатологического обследования, формулирования диагноза в соответствии с классификациями;

4. Приобретение знаний в определении медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению психотерапии у пациентов всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами, а также умений и навыков проведения психотерапии, применения основных методов в рамках различных направлений психотерапии;

5. Приобретение знаний в основах медицинской реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами, методах медицинской реабилитации, а также умений и навыков в определении медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, контроле эффективности;

6. Приобретение знаний, умений и навыков в профилактике аддиктивных расстройств.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы	

применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – источники профессиональной информации, в т.ч. наиболее известные базы данных; – критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – этапы работы с различными информационными источниками
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по психотерапии и психосоматическим расстройствам; – навыками анализа эффективности методов диагностики и лечения аддиктивных расстройств с позиций доказательной медицины
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы и способы оценки современных достижений в области медицины и фармации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по решению; – обобщать и использовать полученные данные
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи по профилю «психотерапия»		
ПК-1.1 Проводит диагностику психических расстройств и расстройств поведения и определяет показания к психотерапии	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – законодательные акты российской федерации, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи пациентам с аддиктивными расстройствами; – вопросы организации медицинской помощи лицам с аддиктивными расстройствами; – факторы этиологии и патогенеза аддиктивных расстройств, влияющие на выбор индивидуальной психотерапевтической стратегии; – терминологию и классификацию аддиктивных расстройств; – клиническую картину химических и нехимических зависимостей; – методику сбора психотерапевтической информации у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, родственников, законных представителей; – принципы диагностики, дифференциальной диагностики химических и нехимических зависимостей; – принципы и приемы, направленные на установление продуктивного психотерапевтического контакта (альянса) для формирования доверительных отношений; – содержание и методика проведения основных и вспомогательных методов психотерапии при аддиктивных расстройствах; – методика заключения психотерапевтического контракта; – этические принципы и правила проведения обследования пациентов с целью установления диагноза и определения показаний к психотерапии
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – проводить клиническое психопатологическое обследование пациентов с аддиктивными расстройствами; – проводить клиническое психопатологическое интервью; – интерпретировать результаты клинического психопатологического обследования пациентов с аддиктивными расстройствами; – осуществлять диагностику аддиктивных расстройств в соответствии с действующей МКБ; – описывать психическое состояние пациентов с аддиктивными расстройствами;

	<ul style="list-style-type: none"> – анализировать и интерпретировать полученные анамнестические данные от пациентов с аддиктивными расстройствами и расстройствами поведения, их законных представителей и других лиц; – организовывать и проводить диагностику с целью определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к психотерапии; – выявлять психотерапевтические мишени различного уровня, – интерпретировать результаты психотерапевтического обследования; – обосновывать направление на психотерапию в амбулаторных, стационарных условиях; – пользоваться необходимым набором клинических и психотерапевтических шкал (тестов, опросников); – разрабатывать и составлять индивидуальную программу психотерапии с учетом клинического состояния пациентов, особенностей личностного функционирования, психотерапевтической гипотезы и мишеней психотерапии; – интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на основании полученных результатов корректировать психотерапевтическую стратегию
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления аддиктивных расстройств; – навыками обоснования и постановки диагноза в соответствии с МКБ; – навыками анализа медицинской и другой документации пациентов с аддиктивными расстройствами, отражающей предшествующую психотерапию и ее эффективность; – навыками определения мотивации к участию в психотерапии, в том числе консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной; – навыками выявления психопатологических симптомов и синдромов, определение вида и типа течения психического расстройства у пациентов с аддиктивными расстройствами с целью определения объема и характера психотерапии; – навыками определения типа (уровня) личностного функционирования пациентов с аддиктивными расстройствами с указанием характерных психологических защитных и совладающих механизмов (копинг стратегий); – навыками осуществления взаимодействия с врачами-специалистами и медицинскими работниками с целью определения объема и характера психотерапии; – навыками оценки динамики психического и соматоневрологического состояния пациентов с аддиктивными расстройствами; – навыками постановки функционального диагноза, включая клиническую, психологическую и социальную плоскости, мишени психотерапевтического воздействия; – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению психотерапии у пациентов всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами; – навыками определения объема и характера психотерапии на основании клинического диагноза выбор соответствующих направлений, форм, моделей, методов и приемов психотерапии; – навыками разработки и составления индивидуальной программы психотерапии с учетом результатов анализа всей медицинской информации о пациентах с аддиктивными расстройствами; – навыками предоставления пациентам с аддиктивными

		расстройствами информации о психологических факторах, имеющих существенную роль в возникновении и поддержании патологии, методах, целях и содержании необходимой психотерапии
ПК-1.2 Назначает и проводит психотерапию пациентов и контролирует ее эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – клинические рекомендации по диагностике и терапии аддиктивных расстройств; – стандарты медицинской помощи при аддиктивных расстройствах; – виды, условия, модели и порядок оказания психотерапевтической помощи; – основные формы и методы психосоциальной работы; – принципы определения этапов медицинской помощи пациентам с аддиктивными расстройствами, содержания их, методы, техники и приемы, характерные для каждого этапа; – принципы и приемы формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта; – методики проведения психотерапии, применение основных методов в рамках различных направлений психотерапии; – принципы сочетания психотерапии и лекарственных препаратов при различных аддиктивных расстройствах у пациентов всех возрастных групп с учетом клинической картины, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий; – медико-гигиенические аспекты профилактики химических и нехимических зависимостей; – факторы, отрицательно влияющие на нервно-психическое здоровье; – первичную, вторичную и третичную психопрофилактику
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать и составлять план психотерапии пациентов всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами, с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий; – разрабатывать и составлять индивидуальные программы психотерапии с учетом клинической картины, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов с аддиктивными расстройствами; – обосновывать тактику психотерапии с учетом индивидуальных особенностей пациентов с аддиктивными расстройствами и общих закономерностей течения аддиктивных расстройств и расстройств поведения; – проводить психотерапию, включая: <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальную психотерапию; - групповую психотерапию; - семейную психотерапию; - терапию средой; – формировать и поддерживать устойчивый психотерапевтический контакт, применять приемы для поддержания комплаенса; – назначать и проводить основные и вспомогательные методы психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной, средовой формах пациентам всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами; – проводить: <ul style="list-style-type: none"> - консультации врача-психотерапевта; - кризисную психотерапевтическую и психологическую помощь; - психотерапию в индивидуальной, семейной и групповой формах, в форме психотерапевтической среды, при необходимости в сочетании с фармакотерапией, другими видами лечения и реабилитации; – назначать и проводить основные и вспомогательные методы психотерапии в рамках консультативной, симптомцентрированной, социо-центрированной, личностноцентрированной, суппортивной моделей психотерапии;

		<ul style="list-style-type: none"> – назначать и реализовывать мероприятия индивидуальных психотерапевтических программ, включающих различные направления, формы, методы и приемы психотерапии, с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациента
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками разработки и составления плана психотерапии пациентов с аддиктивными расстройствами с учетом клинической картины заболеваний, выявленных психологических и психосоциальных механизмов аддиктивного расстройства, психотерапевтической гипотезы, выделенных психотерапевтических мишеней, мотивации пациентов; – навыками определения сроков и этапов комплексного психотерапевтического лечения пациентов всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – навыками формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта; – навыками назначения и реализация индивидуальной психотерапевтической программы, включающей различные направления, формы, модели, методы и приемы психотерапии, пациентам всех возрастных групп с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, выделенных мишеней психотерапии; – навыками проведения психотерапии, включая: <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальную психотерапию; - групповую психотерапию; - семейную психотерапию; - терапию средой – навыками динамического наблюдения за состоянием пациентов всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами и расстройствами поведения; – навыками получения согласия у пациентов с аддиктивными расстройствами и расстройствами поведения на проводимую психотерапию, при этом учитывать мнение относительно собственного здоровья, уважать точку зрения и принимать во внимание предпочтения, моральные принципы; – навыками применения медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациентов
ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации при аддиктивных расстройствах; – этапы реабилитации пациента с зависимостью, индикаторы перевода пациента с этапа на этап, место психотерапии в реабилитации; – технологии, соответствующие каждому из этапов реабилитации, правила их применения; – основные подходы к оценке характера семейного функционирования; – принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – технологии психосоциальной реабилитации аддиктивных нарушений; – этические принципы и правила поведения при проведении и контроле эффективности медицинской реабилитации пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – использовать методы медицинской реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами и расстройствами поведения: психообразовательные программы; тренинги социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения;

		<p>семейной терапии; терапии и медицинской реабилитации, направленных на социально-трудовое восстановление пациентов;</p> <p>– оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий медицинской реабилитации, осуществлять коррекцию побочных эффектов;</p> <p>– оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов с аддиктивными расстройствами</p>
	Владеть	<p>– навыками разработки и составления плана медицинской реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами;</p> <p>– навыками контроля выполнения плана медицинской реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами и оценка его эффективности;</p> <p>– навыками проведение мероприятий, направленных на индивидуальную медицинскую реабилитацию пациентов с аддиктивными расстройствами</p>

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям				
		1	2	3	4	
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	40	-	40	-	-	
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	34	-	34	-	-	
Консультации (К)	-	-	-	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	32	-	32	-	-	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет</i>	-	3	-	-	
Общий объем	в часах	72	-	72	-	-
	в зачетных единицах	2	-	2	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Введение в аддиктологию.

Тема 1.1 Аддиктивное поведение. Введение, терминология, классификации.

Актуальность проблемы формирования зависимостей. Предмет и задачи аддиктологии в рамках психиатрии и психотерапии. Основные понятия аддиктологии.

История. Эпидемиология. Классификация зависимости от ПАВ.

Исторические корни и распространенность злоупотребления ПАВ в России. Российская и международные классификации зависимости от психоактивных веществ.

Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения.

Тема 1.2 Теоретические модели и синдромы в аддиктологии.

Холистический подход к изучению причин аддиктивных расстройств.

Причины формирования аддикций.

Синдромология аддиктивных расстройств и механизмы их происхождения. Синдром измененной реактивности: толерантность, изменение системы употребления

ПАВ, изменение картины опьянения. Синдром психической зависимости. Синдром физической зависимости: зависимость физического состояния от присутствия ПАВ в организме, компульсивное влечение, абстинентный синдром. Синдром психофизического снижения.

Гендерные и возрастные различия в аддиктологии.

Раздел 2. Химические и нехимические зависимости. Клинические проявления, диагностика, лечение.

Тема 2.1 Поведенческие расстройства из-за злоупотребления алкоголем.

Донозологические формы алкогольной болезни.

Преклинические формы злоупотребления алкоголем.

Клинические особенности I стадии алкоголизма. Основные синдромы развернутой (II стадии) алкоголизма. Ремиссии и рецидивы при алкоголизме. Клиника алкоголизма III стадии. Алкогольная деградация личности. Диагностика алкогольной зависимости. Методы лечения алкогольной зависимости.

Тема 2.2. Алкогольные психозы.

Алкогольные (металкогольные) психозы.

Клинические особенности основных форм алкогольных психозов. Алкогольный делирий. Энцефалопатия Гайе-Вернике. Корсаковский психоз. Алкогольные галлюцинозы. Бредовые негаллюцинаторные психозы. Принципы оказания помощи пациентам с алкогольным психозом.

Тема 2.3 Поведенческие расстройства из-за употребления психоактивных веществ.

Юридическое понятие психоактивного вещества.

Психоактивные вещества. Фармакология и токсикология психоактивных веществ.

Основные формы наркоманий. Диагностика зависимостей. Методы лечения зависимостей, основные психотерапевтические подходы в терапии зависимостей (когнитивно-поведенческая терапия, транзактный анализ, гештальт-терапия, системная семейная психотерапия).

Тема 2.4 Токсикоманические вещества и клинические формы их злоупотребления.

Токсикоманические вещества и клинические формы их злоупотребления. Клиническая картина зависимости от седативно-снотворных средств. Клиническая картина зависимости от ингалянтов. Диагностика зависимостей. Методы лечения зависимостей.

Тема 2.5 Нехимические (поведенческие) аддикции. Диагностика, лечение, профилактика.

Классификация нехимических аддикций. Информационно-технологические аддикции (интернет-зависимость, зависимость от компьютерных игр). Патологическое влечение к азартным играм (гемблинг). Эротические аддикции. Компульсивный шопинг. «Социально - приемлемые» аддикции. Пищевые аддикции. Принципы лечения. Немедикаментозная и медикаментозная терапия.

Раздел 3. Принципы лечения и реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами.

Тема 3.1 Принципы терапии аддиктивных расстройств.

Организационные и правовые основы оказания помощи при аддиктивных расстройствах.

Законодательные документы, регулирующие вопросы оказания помощи при аддиктивных расстройствах, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения. Вопросы постановки на диспансерный учет. Этические аспекты в работе с пациентами с зависимостями.

Основные задачи терапии. Особенности терапии пациентов с химическими и нехимическими зависимостями. Критерии эффективности терапии. Факторы, влияющие на эффективность терапии пациентов. Современные методы лечения аддиктивных расстройств. Современная фармакотерапия аддиктивных расстройств.

Тема 3.2 Реабилитация пациентов с аддиктивными расстройствами.

Современные модели реабилитации зависимости.

Организационные условия и этапы внедрения реабилитационной системы.

Этапы реабилитации пациента с зависимостью, индикаторы перевода пациента с этапа на этап, место психотерапии в реабилитации.

Технологии, соответствующие каждому из этапов реабилитации, правила их применения.

Технологии психосоциальной реабилитации аддиктивных нарушений. Социально-психологическая реадаптация в обществе. Тренинги социальных навыков. Элементы психотерапевтической помощи и ресоциализации.

Профилактика аддиктивных расстройств. Медико-гигиенические аспекты профилактики химических и нехимических зависимостей. Факторы, отрицательно влияющие на нервно-психическое здоровье. Значение психологического климата в микросоциальных группах. Возрастная психогигиена. Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика. Аспекты профилактики в детском и подростковом возрасте. Психогигиена семейного воспитания. Факторы, обеспечивающие гармоничное развитие личности.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт т. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 2	72	40	6	34	-	32	Зачет	
Раздел 1	Введение в аддиктологию	24	10	2	8	-	14	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1
Тема 1.1	Аддиктивное поведение. Введение, терминология, классификации	8	3	1	2	-	5		
Тема 1.2	Теоретические модели и синдромы в аддиктологии	8	3	1	2	-	5		
Раздел 2	Химические и нехимические зависимости. Клинические проявления, диагностика, лечение	24	12	2	10	-	12	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 2.1	Поведенческие расстройства из-за злоупотребления алкоголем	8	4	1	3	-	4		
Тема 2.2	Алкогольные психозы	8	4	1	3	-	4		
Тема 2.3	Поведенческие расстройства из-за употребления психоактивных веществ	8	4		4	-	4		

Тема 2.4	Токсикоманические вещества и клинические формы их злоупотребления	8	4		4	-	4		
Тема 2.5	Нехимические (поведенческие) аддикции. Диагностика, лечение, профилактика	8	4		4	-	4		
Раздел 3	Принципы лечения и реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами	24	18	2	16	-	6	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 3.1	Принципы терапии аддиктивных расстройств	8	8	1	7	-	-		
Тема 3.2	Реабилитация пациентов с аддиктивными расстройствами	8	6	1	5	-	2		
	Общий объем	72	40	6	34	-	32	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Введение в аддиктологию	Причины формирования аддикций. Психологические особенности личности, склонной к аддиктивному поведению. Синдромология аддиктивных расстройств. Механизмы их происхождения. Гендерные особенности аддиктивного поведения. Возрастные различия в аддиктологии. Классификация зависимостей.
Раздел 2	Химические и нехимические зависимости: клинические проявления, диагностика, лечение.	Донозологические формы алкогольной зависимости. Клинические особенности I, II и III стадий алкоголизма. Основные формы наркотической зависимости. Токсикоманические вещества и клинические формы их злоупотребления. Клиническая картина зависимости от седативно-снотворных средств. Клиническая картина зависимости от ингалянтов. Информационно-технологические зависимости. Диагностика и лечение зависимостей.
Раздел 3	Принципы терапии и реабилитации аддиктивных расстройств	Организационные и правовые основы оказания помощи при аддиктивных расстройствах. Современные модели реабилитации лиц с зависимостями: отечественный и зарубежный опыт. Этапы реабилитации пациента с зависимостью.

	Особенности семейной психотерапии в семьях пациентов с зависимостями.
--	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Алкоголизм, наркомании, токсикомании [Текст]: учебное пособие для студентов медицинских вузов / Л. М. Барденштейн, Н. П. Герасимов, Ю. Б. Можгинский, Н. И. Беглянкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 63 с.	7
2.	Современные психотропные средства, используемые в психиатрии [Текст]: учебно-методическое пособие/ РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. психиатрии и мед. психологии; [сост.: О. Ф. Панкова, А. В. Алексеев, А. В. Абрамов]. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - 135 с	10
3.	Современные психотропные средства, используемые в психиатрии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. психиатрии и мед. психологии; [сост.: О. Ф. Панкова, А. В. Алексеев, А. В. Абрамов]. - Электрон. текст. дан. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190695.pdf&show=dcatalogues/1/4532/190695.pdf&view=true
4.	Психотерапия в практике. Технология психотерапевтического процесса [Электронный ресурс]/ Павлов И.С.— Электрон. текстовые данные.— М.: Академический Проект, 2020.— 512 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/110005.html
5.	Психотерапия в практике: монография / И. С. Павлов. — 4-е изд. — Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 608 с. — ISBN 978-5-4486-0832-2. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/88211.html
6.	Психиатрия [Текст]: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 381 с.	3
7.	Психиатрия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 496 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460535.html
8.	Психиатрия и наркология [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов/ И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.	6

Дополнительная литература		
1.	Клиническая фармакология и фармакотерапия [Текст]/ Ю. Б. Белоусов. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.	10
2.	Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [А. В. Астахова и др.]; под ред. Ю. Б. Белоусова [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 976 с.: ил. - (Национальные руководства). - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428108.html
3.	Психиатрия и медицинская психология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования]/ Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 895 с.	1
4.	Психиатрия [Текст]: учеб. пособие / С. Г. Обухов; под ред. Ю. А. Александровского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 346 с.	7

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АС ПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <http://www.elibrary.ru> – научная электронная библиотека.
4. <https://psychiatr.ru/> – официальный сайт Российского общества психиатров (РОП);
5. <https://www.psychiatry.ru/> – официальный сайт Научного центра психического здоровья (ФГБНУ НЦПЗ);

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебные аудитории укомплектованы партами и стульями, оснащены мультимедийным оборудованием. Имеются наборы наглядных материалов по различным разделам дисциплины (видео беседы с пациентом), записанный лекционный материал, клинические ситуационные задачи

2	Помещения для симуляционного обучения	Оборудованы симуляционной техникой, имитирующей кабинет для проведения психотерапевтического сеанса, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом. В том числе: кушетка, магнитофон с дисками (расслабляющая музыка)
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на три раздела:

Раздел 1. Введение в аддиктологию;

Раздел 2. Химические и нехимические зависимости. Клинические проявления, диагностика, лечение;

Раздел 3. Принципы лечения и реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации

обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении лекционных, практических занятий, а также занятий семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: при проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр,

тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекции с применением мультимедийных презентаций по разделам «Введение в основы аддиктологии», «Клиническая картина химических зависимостей», «Принципы терапии и реабилитации аддиктивных расстройств». Цель: Освоение навыков диагностики аддиктивных расстройств и их лечение психотропными препаратами.
Л	Кейс-задачи на основе видеозаписей бесед с больными. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления
СПЗ	Групповые дискуссии по разделам «Общая психопатология» и «Частная психиатрия» Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Решение клинических ситуационных задач по разделам «Клиническая картина химических зависимостей». Цель: Проанализировать конкретную предложенную ситуацию и выработать алгоритм, приводящий к оптимальному решению диагностической и терапевтической задач.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«АДДИКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА»**

Специальность
31.08.22 Психотерапия

Направленность (профиль) программы
Психотерапия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – источники профессиональной информации, в т.ч. наиболее известные базы данных; – критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – этапы работы с различными информационными источниками
	Уметь	– критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по психотерапии и психосоматическим расстройствам; – навыками анализа эффективности методов диагностики и лечения аддиктивных расстройств с позиций доказательной медицины
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы и способы оценки современных достижений в области медицины и фармации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по решению; – обобщать и использовать полученные данные
	Владеть	– методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи по профилю «психотерапия»		
ПК-1.1 Проводит диагностику психических расстройств и расстройств поведения и определяет показания к психотерапии	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – законодательные акты российской федерации, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи пациентам с аддиктивными расстройствами; – вопросы организации медицинской помощи лицам с аддиктивными расстройствами; – факторы этиологии и патогенеза аддиктивных расстройств, влияющие на выбор индивидуальной психотерапевтической стратегии; – терминологию и классификацию аддиктивных расстройств; – клиническую картину химических и нехимических зависимостей; – методику сбора психотерапевтической информации у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, родственников, законных представителей; – принципы диагностики, дифференциальной диагностики химических и нехимических зависимостей; – принципы и приемы, направленные на установление продуктивного психотерапевтического контакта (альянса) для формирования доверительных отношений; – содержание и методика проведения основных и вспомогательных методов психотерапии при аддиктивных расстройствах; – методика заключения психотерапевтического контракта; – этические принципы и правила проведения обследования пациентов с целью установления диагноза и определения показаний

	к психотерапии
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – проводить клиническое психопатологическое обследование пациентов с аддитивными расстройствами; – проводить клиническое психопатологическое интервью; – интерпретировать результаты клинического психопатологического обследования пациентов с аддитивными расстройствами; – осуществлять диагностику аддитивных расстройств в соответствии с действующей МКБ; – описывать психическое состояние пациентов с аддитивными расстройствами; – анализировать и интерпретировать полученные анамнестические данные от пациентов с аддитивными расстройствами и расстройствами поведения, их законных представителей и других лиц; – организовывать и проводить диагностику с целью определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к психотерапии; – выявлять психотерапевтические мишени различного уровня, – интерпретировать результаты психотерапевтического обследования; – обосновывать направление на психотерапию в амбулаторных, стационарных условиях; – пользоваться необходимым набором клинических и психотерапевтических шкал (тестов, опросников); – разрабатывать и составлять индивидуальную программу психотерапии с учетом клинического состояния пациентов, особенностей личностного функционирования, психотерапевтической гипотезы и мишеней психотерапии; – интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на основании полученных результатов корректировать психотерапевтическую стратегию
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления аддитивных расстройств; – навыками обоснования и постановки диагноза в соответствии с МКБ; – навыками анализа медицинской и другой документации пациентов с аддитивными расстройствами, отражающей предшествующую психотерапию и ее эффективность; – навыками определения мотивации к участию в психотерапии, в том числе консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной; – навыками выявления психопатологических симптомов и синдромов, определение вида и типа течения психического расстройства у пациентов с аддитивными расстройствами с целью определения объема и характера психотерапии; – навыками определения типа (уровня) личностного функционирования пациентов с аддитивными расстройствами с указанием характерных психологических защитных и совладающих механизмов (копинг стратегий); – навыками осуществления взаимодействия с врачами-специалистами и медицинскими работниками с целью определения объема и характера психотерапии; – навыками оценки динамики психического и соматоневрологического состояния пациентов с аддитивными расстройствами; – навыками постановки функционального диагноза, включая клиническую, психологическую и социальную плоскости, мишени психотерапевтического воздействия;

		<ul style="list-style-type: none"> – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению психотерапии у пациентов всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами; – навыками определение объема и характера психотерапии на основании клинического диагноза выбор соответствующих направлений, форм, моделей, методов и приемов психотерапии; – навыками разработки и составления индивидуальной программы психотерапии с учетом результатов анализа всей медицинской информации о пациентах с аддиктивными расстройствами; – навыками предоставления пациентам с аддиктивными расстройствами информации о психологических факторах, имеющих существенную роль в возникновении и поддержании патологии, методах, целях и содержании необходимой психотерапии
ПК-1.2 Назначает и проводит психотерапию пациентов и контролирует ее эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – клинические рекомендации по диагностике и терапии аддиктивных расстройств; – стандарты медицинской помощи при аддиктивных расстройствах; – виды, условия, модели и порядок оказания психотерапевтической помощи; – основные формы и методы психосоциальной работы; – принципы определения этапов медицинской помощи пациентам с аддиктивными расстройствами, содержания их, методы, техники и приемы, характерные для каждого этапа; – принципы и приемы формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта; – методики проведения психотерапии, применение основных методов в рамках различных направлений психотерапии; – принципы сочетания психотерапии и лекарственных препаратов при различных аддиктивных расстройствах у пациентов всех возрастных групп с учетом клинической картины, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий; – медико-гигиенические аспекты профилактики химических и нехимических зависимостей; – факторы, отрицательно влияющие на нервно-психическое здоровье; – первичную, вторичную и третичную психопрофилактику
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать и составлять план психотерапии пациентов всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами, с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий; – разрабатывать и составлять индивидуальные программы психотерапии с учетом клинической картины, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов с аддиктивными расстройствами; – обосновывать тактику психотерапии с учетом индивидуальных особенностей пациентов с аддиктивными расстройствами и общих закономерностей течения аддиктивных расстройств и расстройств поведения; – проводить психотерапию, включая: <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальную психотерапию; - групповую психотерапию; - семейную психотерапию; - терапию средой; – формировать и поддерживать устойчивый психотерапевтический контакт, применять приемы для поддержания комплаенса; – назначать и проводить основные и вспомогательные методы психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной, средовой формах пациентам всех возрастных групп с аддиктивными

		<p>расстройствами;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить: - консультации врача-психотерапевта; - кризисную психотерапевтическую и психологическую помощь; - психотерапию в индивидуальной, семейной и групповой формах, в форме психотерапевтической среды, при необходимости в сочетании с фармакотерапией, другими видами лечения и реабилитации; – назначать и проводить основные и вспомогательные методы психотерапии в рамках консультативной, симптомцентрированной, социо-центрированной, личностноцентрированной, суппортивной моделей психотерапии; – назначать и реализовывать мероприятия индивидуальных психотерапевтических программ, включающих различные направления, формы, методы и приемы психотерапии, с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациента
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками разработки и составления плана психотерапии пациентов с аддиктивными расстройствами с учетом клинической картины заболеваний, выявленных психологических и психосоциальных механизмов аддиктивного расстройства, психотерапевтической гипотезы, выделенных психотерапевтических мишеней, мотивации пациентов; – навыками определения сроков и этапов комплексного психотерапевтического лечения пациентов всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – навыками формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта; – навыками назначения и реализация индивидуальной психотерапевтической программы, включающей различные направления, формы, модели, методы и приемы психотерапии, пациентам всех возрастных групп с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, выделенных мишеней психотерапии; – навыками проведения психотерапии, включая: <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальную психотерапию; - групповую психотерапию; - семейную психотерапию; - терапию средой – навыками динамического наблюдения за состоянием пациентов всех возрастных групп с аддиктивными расстройствами и расстройствами поведения; – навыками получения согласия у пациентов с аддиктивными расстройствами и расстройствами поведения на проводимую психотерапию, при этом учитывать мнение относительно собственного здоровья, уважать точку зрения и принимать во внимание предпочтения, моральные принципы; – навыками применения медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациентов
ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с использованием психотерапии, психосоциальной	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации при аддиктивных расстройствах; – этапы реабилитации пациента с зависимостью, индикаторы перевода пациента с этапа на этап, место психотерапии в реабилитации; – технологии, соответствующие каждому из этапов реабилитации, правила их применения; – основные подходы к оценке характера семейного функционирования; – принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

реабилитации в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов		<ul style="list-style-type: none"> – технологии психосоциальной реабилитации аддиктивных нарушений; – этические принципы и правила поведения при проведении и контроле эффективности медицинской реабилитации пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – использовать методы медицинской реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами и расстройствами поведения: психообразовательные программы; тренинги социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения; семейной терапии; терапии и медицинской реабилитации, направленных на социально-трудовое восстановление пациентов; – оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий медицинской реабилитации, осуществлять коррекцию побочных эффектов; – оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов с аддиктивными расстройствами
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками разработки и составления плана медицинской реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами; – навыками контроля выполнения плана медицинской реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами и оценка его эффективности; – навыками проведение мероприятий, направленных на индивидуальную медицинскую реабилитацию пациентов с аддиктивными расстройствами

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при

помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное средство	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Введение в аддиктологию	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение девиантного поведения. 2. Виды отклоняющегося поведения. 3. Что понимается под психической зависимостью? 4. Что понимается под физической зависимостью? 5. Факторы риска возникновения аддиктивной личности. 6. Этапы формирования аддиктивной личности. 7. Типы нехимических аддикций. 8. Общие черты химических зависимостей. 9. Классификация нехимических зависимостей. 10. Классификация химических зависимостей. 	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Аддиктивное поведение. Введение, терминология, классификации			
Тема 1.2	Теоретические модели и синдромы в аддиктологии			
Раздел 2	Химические и нехимические зависимости. Клинические проявления, диагностика, лечение	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Донозологические формы алкогольной болезни. 2. Преклинические формы злоупотребления алкоголем. 3. Клинические особенности I стадии алкоголизма, диагностические критерии. 4. Диагностические критерии развернутой (II стадии) алкоголизма. Ремиссии и рецидивы при алкоголизме. 5. Диагностические критерии алкоголизма III стадии. Алкогольная деградация личности. 6. Клиника алкогольных (металкогольные) психозы. 7. Клинические особенности основных форм алкогольных психозов. 8. Юридическое понятие психоактивного вещества. 9. Классификация психоактивных веществ. 10. Основные формы наркоманий. 11. Токсикоманические вещества и клинические формы их злоупотребления. 12. Клиническая картина зависимости от седативно-снотворных средств. 13. Клиническая картина зависимости от ингалянтов. 	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 2.1	Поведенческие расстройства из-за злоупотребления алкоголем			
Тема 2.2	Алкогольные психозы			
Тема 2.3	Поведенческие расстройства из-за употребления психоактивных веществ			
Тема 2.4	Токсикоманические вещества и клинические формы их злоупотребления			
Тема 2.5	Нехимические (поведенческие) аддикции. Диагностика, лечение, профилактика			

			<p>14. Диагностические критерии интернет-зависимости.</p> <p>15. Как проводится купирование алкогольной интоксикации?</p> <p>16. Какие задачи решаются при купировании алкогольного абстинентного синдрома?</p> <p>17. Методы лечения гемблинга.</p>	
Раздел 3	Принципы лечения и реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Задачи поддерживающей терапии при лечении хронического алкоголизма.</p> <p>2. Методы транзактного анализа в терапии зависимостей.</p> <p>3. Особенности групповой психотерапии при реабилитации пациентов с зависимостями.</p> <p>4. Когнитивно-поведенческий подход в работе с пациентами с аддикциями.</p> <p>5. Принципы коррекции пищевого аддиктивного поведения.</p> <p>6. Принципы психотерапии табачной зависимости.</p> <p>7. Современные модели реабилитации лиц с зависимостями.</p> <p>8. Этапы реабилитации лиц с зависимостями.</p> <p>9. Особенности профилактики зависимостей в подростковом возрасте.</p> <p>10. Системная семейная психотерапия в работе с пациентами с зависимостями.</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-1.3</p>
Тема 3.1	Принципы терапии аддиктивных расстройств			
Тема 3.2	Реабилитация пациентов с аддиктивными расстройствами			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Вопросы к собеседованию

1. Понятие девиантного поведения в психологии. Классификация отклоняющегося поведения.
2. Характеристика аддиктивного типа девиантного поведения.
3. Психологические особенности лиц с аддиктивной формой поведения.
4. Нехимические аддикции: диагностические критерии, общие черты, классификация.
5. Химические аддикции: диагностические критерии, общие черты, классификация.
6. Классификация алкогольных расстройств.
7. Общая характеристика наркотической зависимости.
8. Основные признаки наркотического опьянения.
9. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления седативных и снотворных веществ.
10. Расстройства вследствие употребления различных стимуляторов, включая кофеин.

11. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления галлюциногенов.
12. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления табака.
13. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления летучих растворителей.
14. Общая характеристика аддикции отношений (любовные, избегания).
15. Особенности проявления сексуальной аддикции.
16. Характеристика работоголизма (трудоголизм).
17. Характеристика спортивной аддикции (аддикция упражнений).
18. Аддикции к покупкам (компульсивный шопинг).
19. Психические расстройства при религиозной аддикции.
20. Характеристика пищевых аддикций: аддиктивное переедание, аддиктивное голодание. Аддикция к шоколаду.
21. Другие нехимические аддикции: ургентная аддикция, коллекционирование, духовный поиск, состояние перманентной войны.
22. Профилактика аддиктивного поведения.
23. Коррекция аддиктивного поведения.
24. Принципы психотерапии табачной зависимости.
25. Характеристика и классификация нехимических зависимостей.
26. Патологический гемблинг: клинико-психологические особенности.
27. Механизмы пищевых аддикций, их отличие от нервной анорексии и булимии.
28. Проявление большого наркоманического синдрома при нехимических аддикциях.
29. Виды аддиктивной реализации.
30. Деструктивная сущность аддиктивного поведения.
31. Этапы формирования аддикции.
32. Характерные черты аддиктивной личности.
33. Влияние социума на формирование аддиктивных механизмов.
34. Особенности подросткового возраста как фактор риска формирования аддиктивной стратегии взаимодействия с миром.
35. Направленность профилактической деятельности в связи с проблемой аддиктивного поведения.
36. Методы транзактного анализа в терапии зависимостей.
37. Аддиктивное поведение с позиций гештальт-психологии.
38. Диагностика алкогольной зависимости.
39. Диагностика зависимости от психоактивных веществ.
40. Принципы реабилитации пациентов с зависимостями.
41. Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения.
42. Основные этапы реабилитации пациентов с зависимостями.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;

4. Защищаемые положения;
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию

компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.