



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Психология зависимого поведения»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра психологического консультирования и психотерапии с курсом психиатрии ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Д.С. Петров	д-р мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
А.К. Афолина	доцент, к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.Н. Котлярова	к.психол.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общей психологии с курсом педагогика
И.В. Моторина	к.пед.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общей психологии с курсом педагогика

Одобрено учебно-методической комиссией специальности Клиническая психология
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) по
итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Психологические особенности зависимого поведения.
2. Основные концептуальные модели аддиктивного поведения.
3. Факторы, способствующие формированию зависимого поведения личности.
4. Психологические механизмы формирования болезней зависимости.
5. Психологические защиты при болезнях зависимости.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

1. Пациент, 14 лет, часто уходит из дома, прогуливает школу, бродяжничает, употребляет алкоголь в случайных компаниях сверстников и взрослых, абстинентный алкогольный синдром не сформирован. Тактика ведения.

Ответ: У пациента отмечаются признаки расстройства поведения. необходима коррекция внутрисемейных отношения. Возможно применение арт-терапии, когнитивно-поведенческой терапии, символдрамы, психодрамы.

2. Пациент 30 лет, обратился по настоянию жены, пьет неделю, затем 2-3 недели употребление алкоголя отсутствует, уволили с работы, считает, это из-за несправедливого отношения начальника, отношения с женой конфликтные, не считает, что у него есть проблемы с алкоголем. Тактика ведения.

Ответ: Мотивировочное консультирование. Психодиагностическое исследование пациента. Когнитивно-поведенческая терапия. Семейная терапия. Работа с созависимостью супруги пациента.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Примеры тем рефератов:

1. Психологические особенности пациентов с зависимостью от опиатов, особенности психокоррекции и психотерапии.
2. Психологические особенности пациентов с зависимостью от амфетаминов, особенности психокоррекции и психотерапии.
3. Психологические особенности пациентов с зависимостью от спайсов, особенности психокоррекции и психотерапии.
4. Психологические особенности пациентов с зависимостью от каннабиноидов, особенности психокоррекции и психотерапии.
5. Психологические особенности пациентов при сочетании химической зависимости и психических расстройств, особенности психокоррекции и психотерапии.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 8 семестре - экзамен

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания экзамена

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (**I**). Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические)(**II**). Критерии выставления оценок (**III**):

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.
- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК-3 Способен к организации и овладению основными классическими и современными методами психокоррекции и психотерапии, составлению программ консультативной и психотерапевтической работы в системе здравоохранения.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

- контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы.

1. Психологические особенности зависимого поведения
2. Основные концептуальные модели аддиктивного поведения.
3. Факторы, способствующие формированию зависимого поведения личности.
4. Психологические механизмы формирования болезней зависимости.
5. Психологические защиты при болезнях зависимости.
6. Поведенческие расстройства детского и подросткового возраста и их роль в формировании алкогольной зависимости.
7. Психологические особенности пациентов с опиатными наркоманиями
8. Психологические особенности пациентов с каннабиноидной наркоманией
9. Психологические особенности пациентов со спайсовой зависимостью.
10. Поведенческие расстройства детского и подросткового возраста и их роль в формировании алкогольной зависимости.
11. Психологические особенности пациентов с токсикоманией летучими органическими растворителями.
12. Психологические особенности пациентов с токсикоманией транквилизаторами.
13. Психологические особенности пациентов с идеаторной формой никотиновой зависимости.
14. Психологическая помощь при идеаторной форме никотиновой зависимости.
15. Психологические особенности пациентов с диссоциативной формой никотиновой зависимости.
16. Психологические особенности пациентов с психосоматической формой никотиновой зависимости.
17. Психологические особенности нехимических зависимостей.
18. Психологические особенности нервной анорексии.
19. Психологические особенности при булимии.
20. Психологические особенности при переедании.
21. Игровая зависимость (гемблинг).
22. Игровой цикл при гемблинге.
23. Коммуникативная зависимость.

24. Возрастные особенности коммуникативной зависимости.
25. Интернет-зависимость.
26. Феномен созависимости.
27. Признаки формирования созависимости.
28. Психологические особенности у пациентов с созависимостью.
29. Любовная аддикция и аддикция избегания.
30. Психосоциальные предпосылки для формирования зависимости.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Пациентка, 34 обратилась на прием в сопровождении мужа. Недавно выяснилось, что у пациентки большие долги, так как она часто играет в он-лайн казино. В беседе пациентка раздражительна, на упреки мужа отвечает язвительно "наконец-то ты меня заметил". Сообщила, что муж много работает, по вечерам приходит поздно, уставший. На предложение неработающей супруги пойти в ресторан или в кино отвечает отказом, почти не разговаривает с супругой. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
2. Пациент 18 лет, впервые попробовал спайс, после чего развилось острое психотическое состояние, проходил курс лечения в условиях наркологического стационара, выписан с улучшением для продолжения амбулаторного лечения. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
3. Пациент 19 лет, наблюдается в наркологическом диспансере с 15 лет, в связи с токсикоманией летучими органическими растворителями, периодически отмечаются периоды ремиссии 1-2 месяца. Последнее употребление паров мебельного лака три дня назад. Тактика профилактической работы. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
4. Пациент 15 лет, на приеме в сопровождении матери. После употребления спайса, сообщил, что считает себя "человеком-пауком", возбужден, неусидчив, демонстрирует свои "сверх способности" (пытается удержать ладонью тяжелый пакет, несмотря на то, что пакет падает, утверждает, что у него есть "особая сила". Госпитализирован в наркологический стационар. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
5. Пациент 17 лет, обратился на прием в сопровождении старшей сестры (мать нигде не работает, но с сыном идти отказалась, сославшись на плохое самочувствие) Постоянно проигрывает деньги в игровых автоматах, может играть сутками. Подросток работает на автомойке, если получается выиграть, то покупает , что-нибудь домой (бытовую технику, телефон, еду). В беседе у подростка настроение повышенное, многоречив, беседует охотно, но быстро меняет тематику разговора. Составьте план психокоррекционных мероприятий.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Пациент 30 лет, обратился по настоянию жены, пьет неделю, затем 2-3 недели употребление алкоголя отсутствует, уволили с работы, считает, это из-за несправедливого отношения начальника, отношения с женой конфликтные, не считает, что у него есть проблемы с алкоголем. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
2. Пациент 15 лет, профессионально занимается плаванием, на приеме в сопровождении отца и матери, в связи с тем, что перед отборочными стартами в олимпийскую сборную напился, был отчислен из специализированной спортшколы, вернувшись домой стал прогуливать школу, выпивать в кругу антисоциальных личностей.

Пациент, вежлив, несколько замкнут, в присутствии родителей говорит неохотно. Составьте план психокоррекционных мероприятий

3. Пациент, 21 год, в течении полугода употребляет дезоморфин внутривенно, к наркологу обращаться "страшно" решил сначала посетить психолога. Составьте план психокоррекционных мероприятий.

4. Пациентка 30 лет, обратилась на прием самостоятельно, сообщила, что после сильного стресса (потеря работы и развод с мужем) стала часто выпивать, чтобы облегчить душевные переживания, но стала опасаться, что выпивает слишком часто и "сопьется". Решила обратиться за помощью к психологу. Составьте план психокоррекционных мероприятий.

5. Пациент 16 лет, наблюдается в наркологическом диспансере с 15 лет, в связи с токсикоманией летучими органическими растворителями, периодически отмечаются периоды ремиссии 1-2 месяца. Последнее употребление паров бензина три дня назад. Составьте план психокоррекционных мероприятий.

ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Особенности психокоррекционной помощи и психотерапии больным со спайсовой наркоманией.
2. Психологическая помощь при алкоголизме в пожилом возрасте.
3. Специфика психологической помощи при сочетании алкоголизма и аффективных расстройств.
4. Особенности психокоррекционной помощи и психотерапии больным с опиатными наркоманиями.
5. Особенности психокоррекционной помощи и психотерапии больным с каннабиноидной наркоманией.
6. Психологическая помощь подросткам с наркотической зависимостью.
7. Психологическая помощь при токсикоманиях летучими органическими растворителями.
8. Психологическая помощь при токсикоманиях транквилизаторами.
9. Ятрогенные токсикомании, особенности психокоррекции и психотерапии.
10. Особенности мышления у пациентов с никотиновой зависимостью.
11. Психологическая помощь при диссоциативной форме никотиновой зависимости.
12. Психологическая помощь при психосоматической форме никотиновой зависимости.
13. Индивидуальная психокоррекция болезней зависимости.
14. Групповая психокоррекция и психотерапия болезней зависимости.
15. Психологическая помощь при пищевой зависимости.
16. Психокоррекционная помощь при игровой зависимости.
17. Психокоррекция и психотерапия пациентов с интернет- зависимостью с учетом личностных особенностей.
18. Рецидив при алкогольной зависимости.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Пациент 32 лет, в компании знакомых употребил конопляное молочко, после чего развилось острое психотическое состояние, проходил курс лечения в условиях наркологического стационара, выписан с улучшением для продолжения амбулаторного лечения. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
2. Пациент 35 лет, обратился по настоянию матери, пьет 1-2 недели, затем 2-3 недели употребление алкоголя отсутствует, не работает, отношения с женой конфликтные, не считает, что у него есть проблемы с алкоголем. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
3. Пациент, 13 лет, часто убегает из школы-интерната, прогуливает школу, бродяжничает, употребляет алкоголь в случайных компаниях сверстников и взрослых, абстинентный алкогольный синдром не сформирован. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
4. Пациент 14 лет, на приеме с матерью, со слов мамы подросток постоянно играет в интернете, снизилась успеваемость, прогуливает школу, при попытках сделать замечание или отключить интернет, подросток становится злобным, может с кулаками броситься на мать, крушить все вокруг себя. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
5. Пациент 15 лет, обучается в коррекционной школе, после появления в доме отчима стал злобным, уходит из дома, выпивает в компании сверстников практически ежедневно, занятия в школе пропускает. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
6. Пациентка, 19 лет, в течении полугода употребляет дезоморфин внутривенно, к наркологу обращаться "страшно" решил сначала посетить психолога. Составьте план психокоррекционных мероприятий.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Пациент, 22 года, на приеме по настоянию и в сопровождении родителей, эпизодически употребляет препараты конопли, производит впечатление весьма своеобразной личности. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
2. Пациентка 27 лет, на приеме в связи с жалобами на избыточный вес, постоянное переедание, ощущение своей ненужности, некрасивости, неоднократно предпринимала неудачные попытки похудеть. Составьте план психокоррекционных мероприятий
3. Пациентка, 19 лет, вес 34кг при росте 170см, считает себя недостаточно худой, ограничивает прием пищи йогуртом и яблоком в течении дня. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
4. Подросток, 14 лет, курит с 10 лет, в настоящее время выкуривает до 1,5 пачек сигарет в день, в беседе сообщает, что курить хочется практически через 1-2 часа, иначе начинает чувствовать тошноту, учащается сердцебиение. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
5. Подросток 13 лет, часами играет в он-лайн игры, на замечания родителей прекратить игру и не реагирует, в случае если родители сами отключают компьютер реагирует бурными вспышками гнева, начинает крушить все вокруг себя, кричит, может ударить родителей. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
6. Студентка 4 курса педагогического университета обратилась на прием в связи с тем, что на протяжении полутора месяцев употребляет "спайс", испытывает тягу к наркотику. Составьте план психокоррекционных мероприятий.

ОПК-9. Способен осуществлять психолого- профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Семейные взаимоотношения и их значение при болезнях зависимости.
2. Патопсихологическое исследование и его значение для определения уровня реабилитационного потенциала пациента.
3. Задачи клинического психолога в работе амбулаторного наркологического отделения.
4. Задачи клинического психолога в работе реабилитационного отделения для пациентов с зависимостью
5. Особенности психологической помощи при алкоголизме у женщин.
6. Психологическая помощь при алкоголизме в детском и подростковом возрасте.
7. Психологическая помощь при алкогольной зависимости.
8. Особенности психокоррекционной помощи и психотерапии больным со спайсовой наркоманией.
9. Психологическая помощь при алкоголизме в пожилом возрасте.
10. "Социально приемлемые" формы нехимических зависимостей.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Мужчина 36 лет, женат, двое детей. На приеме в сопровождении жены и по ее настоянию. Употребляет алкоголь на протяжении 10 лет, в настоящее время появились запои по 2-3 дня, алкогольный абстинентный синдром сформирован. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
2. Женщина 35 лет, образование высшее, юрист, замужем, есть сын. На прием обратилась самостоятельно. В беседе сообщила, что в последние полгода на фоне семейных неурядиц с мужем, большого количества работы стала испытывать тревогу, затруднения с засыпанием, чтобы "облегчить" состояние и успокоиться стала выпивать вечером по 100-150мл вина. Постепенно доза выросла до 300-400мл вина, пробовала прекратить употребление алкоголя, но тогда испытывала сильный страх и не могла заснуть. Испугалась, что "спивается", в связи с чем обратилась к психологу. Абстинентный синдром не сформирован. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
3. Мужчина 42 года, образование высшее, юрист, состоит в повторном браке, есть взрослый сын от первого брака. На прием обратился по настоянию жены. В беседе сообщил, что в последние полгода на фоне семейных неурядиц с женой, большого количества работы стал испытывать тревогу, затруднения с засыпанием, чтобы "облегчить" состояние и успокоиться, стал выпивать вечером по 50-100мл коньяка., Постепенно доза выросла до 200-300мл коньяка, пробовал прекратить употребление алкоголя, но тогда испытывал сильный страх и не мог заснуть. Абстинентный синдром не сформирован. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
4. Студент 2 курса технологического колледжа обратился на прием в сопровождении и по настоянию родителей в связи с тем, что на протяжении полутора месяцев употребляет "спайс", испытывает тягу к наркотику. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
5. Мужчина 27 лет, не женат, детей нет. На приеме в сопровождении матери и по ее настоянию. Употребляет алкоголь на протяжении 10 лет, в настоящее время появились запои по 2-3 дня, алкогольный абстинентный синдром сформирован. Составьте план психокоррекционных мероприятий.
6. Женщина 25 лет, работает делопроизводителем, не замужем, проживает с родителями. В последнее время отношения с ними ухудшились из-за постоянных трат на покупки (одежда, сумки), хотя чаще всего одежда так и остается лежать не

востребованной., " горы одежды в комнате" Заработанных денег не хватало на покупки, родители отказались финансировать ее траты, девушка стала брать "небольшие кредиты". В результате накопились долги около миллиона рублей. Появились периоды сниженного настроения, не знает как возвращать деньги. Составьте план психокоррекционных мероприятий.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Подросток, 14 лет, часто уходит из дома, прогуливает школу, бродяжничает, употребляет алкоголь в случайных компаниях сверстников и взрослых, абстинентный алкогольный синдром не сформирован. Составьте план психокоррекционных мероприятий

2. Мужчина 37 лет, разведен, есть дети, но отношений с ними не поддерживает. На приеме в сопровождении матери и по ее настоянию. Употребляет алкоголь на протяжении 15 лет, в настоящее время запои длятся по 5-7 дней., светлые промежутки укоротились до 1-1,5 месяцев. Алкогольный абстинентный синдром сформирован. Составьте план психокоррекционных мероприятий

3. Мужчина 35 лет, разведен, есть дети, но отношений с ними не поддерживает. На приеме в сопровождении матери и по ее настоянию. Употребляет алкоголь на протяжении 15 лет, в настоящее время запои длятся по 5-7 дней., светлые промежутки укоротились до 1-1,5 месяцев. Алкогольный абстинентный синдром сформирован. Составьте план психокоррекционных мероприятий

4. Мужчина 42 года, разведен, есть дети, но отношений с ними не поддерживает. На приеме в сопровождении сожительницы и по ее настоянию. Употребляет алкоголь на протяжении 15 лет, в настоящее время запои длятся по 5-7 дней., светлые промежутки укоротились до 1-1,5 месяцев. Алкогольный абстинентный синдром сформирован. Составьте план психокоррекционных мероприятий

5. Женщина 25 лет, работает делопроизводителем, замужем, детей нет. В последнее время отношения с мужем ухудшились из-за постоянных трат на покупки (одежда, сумки), хотя чаще всего одежда так и остаются лежать не востребованной., " горы одежды в комнате" Заработанных денег не хватало на покупки, муж отказался финансировать ее траты, пациентка стала брать "небольшие кредиты". В результате накопились долги около миллиона рублей. Когда об этом узнал муж, то сообщил, что разводится с ней. Появилось сниженного настроения, тревога за свое будущее, не знает как возвращать деньги. Составьте план психокоррекционных мероприятий.

6. Пациентка 30 лет, обратилась по настоянию матери, пьет 3-5 дней, затем 2-3 недели употребление алкоголя отсутствует, не работает, разведена, есть двое малолетних детей, за которыми в основном присматривает ее мать. Пациентка не считает, что у нее есть проблемы с алкоголем. Составьте план психокоррекционных мероприятий.