

Addiktológiai konzultáns szakirányú továbbképzés záróvizsga elméleti tételek

1. Az ember cselekvőképességére, illetve annak korlátozására vonatkozó szabályok
2. A pszichiátriai betegekre vonatkozó speciális szabályok
3. Addiktológiai alapfogalmak (tolerancia, dependencia, abuzus, sóvárgás, szenzitivitás). A szenvedélybetegségek általános jellemzői
4. Az alkohol dependencia. Szomatikus és pszichés szövődményei. A megvonás fogalma, a megvonásos tünetegyüttes ismérvei
5. A drog fogalma, a tudatmódosító szerek fajtái, hatásai
6. A deviáns viselkedés formái. A norma fogalma, funkciói. Deviancia típusok
7. A család mint elsődleges szocializációs színtér. Szerepe a függőség kialakulásában, fenntartásában, gyógyulásában
8. A csoport
9. A szenvedélybeteg játszmák, családi vonatkozások
10. A személyiség fejlődése Sigmund Freud és Erik H. Erikson elméletének tükrében
11. A szenvedélybetegség kialakulása a kötődélmélet, a szociális tanulás elmélet, a kognitív viselkedés terápia, és a pszichoanalízis tükrében
12. A szenvedélybetegség kialakulása az interperszonális pszichológia, a betegségmodell, az önmedikalizációs és az integratív modell tükrében
13. Ismertessen 3 személyiségzavart és mutassa be azoknak, a szenvedélybetegséghez való kapcsolódását
14. Ismertessen 3 szorongásos kórképeket és mutassa be azoknak, a szenvedélybetegséghez való kapcsolódását A szenvedélybetegség kezelésének pszichoterápiás lehetőségei
15. A szenvedélybetegség kezelésének pszichoterápiás lehetőségei
16. Az egészségesen (Satir) és diszfunkcionálisan működő (Skinner és Cleese nyomán) család jellemzői
17. A kodependencia fogalma és a kodependens személy bemutatása, és a szenvedélybetegekkel való közös jellemzői (Fekete és Kelemen nyomán)

Addiktológiai konzultáns szakirányú továbbképzés záróvizsga gyakorlati tételek

1. Beszéljen a hatékony konzultációs folyamat általános kereteiről, feltételeiről (személyi feltételek, szerződéses keretek, intézményi háttér)
2. Melyek a konzultációs folyamat lépései, az egyes szakaszok céljai és feladatai a folyamat során?
3. Ismertesse a konzultáció általános kommunikációs eszközeit (figyelési és befolyásolási fogások, kérdezőtechnikák)
4. Mutassa be az addiktológiai konzultáció folyamatát, lépéseit! A rövid intervenció eszközei és jelentősége (Millner és Rollnick)
5. Az addiktológiai állapotfelmérés összetevői, elemei, eszköztárája. Ismertesse a Prochaska-DiClemente felépülési modellt
6. A motivációs interjú (Miller Rollnick, 1991.) célja, lépései, eszközei, alkalmazási lehetőségei
7. A kezelési terv készítése, elemei, különös tekintettel a relapszus prevencióra
8. A visszaesés kognitív modellje (gondolkodási „hibák”), relapszus prevenció tréning (Jarvis, Tebutt és Mattick, 1995)
9. A felépülés fogalma, folyamata, pozitív előjelzői, segítői
10. A terápiás közösség alapelvei, formái
11. Az alacsonyküszöbű ellátások
12. Az elterelés fogalma, gyakorlata, keretei
13. A drogfogyasztással összefüggő kockázati viselkedések és azok érzékelése (Beck, egészséghiedelem modell, és társadalmi szcénák)
14. A drogfogyasztó magatartás, mint kockázati viselkedés, társadalmi hatások, kortárshatások, kockázati csoportok terei
15. Ismertesse a viselkedéses függőségek általános működési mechanizmusait, az egyes viselkedésformák jellegzetességeit (munka, vásárlás, játék, internet, kaland stb. függőségek)
16. Az önsegítő közösségek jellemzői, szerveződése, keretei, hatóerői. A 12 lépéses program főbb jellemzői
17. A szenvedélybetegek családjának jellemzői és az addiktológiai konzultáns lehetőségei az addiktológiai beteg családjának segítésében