

Рабочая программа дисциплины

**Аддиктология и методы
контрадиктивной стимуляции**

<i>Направление подготовки</i>	Психолого-педагогическое образование
<i>Код</i>	44.03.02
<i>Направленность (профиль)</i>	Психолог в сфере образования
<i>Квалификация выпускника</i>	бакалавр

1. Перечень кодов компетенций

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Профессиональные	-	ПК-1
Профессиональные	-	ПК-5

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
ПК-1	Способен к участию в коллективной работе по проектированию и реализации программ развития и воспитания обучающихся	ПК-1.3. Проектирует образовательные программы для разных категорий обучающихся ПК-1.4. Способен анализировать подходы и модели к проектированию программ психолого-педагогического сопровождения реализации образовательных программ в системе образования, опытом проектной деятельности;
ПК-5	Способен использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей и обучающихся	ПК-5.2. Подбирает диагностический инструментарий, адекватный целям исследования; диагностировать интеллектуальные, личностные и эмоционально-волевые особенности, препятствующие нормальному протеканию процесса развития, обучения, воспитания и деятельности; изучать интересы, склонности, способности обучающихся

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

3.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	ПК-1		

	психологические механизмы формирования и основные закономерности отклоняющегося поведения в подростково-молодежной среде	разрабатывать программы оказания социально-психологической помощи в отношении отдельных видов отклоняющегося поведения	способностью к социально-психологическому воздействию на отклоняющееся поведение личности
Код компетенции	ПК - 5		
	методы аддиктологии; различные виды зависимости	самостоятельно решать психологические аспекты зависимости; выявлять и корректировать проблемы психологического характера; предупреждать отклонение в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах зависимости	основными методами социально-психологического исследования специфики психического функционирования человека

4. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана ОПОП.

Данная дисциплина взаимосвязана с другими дисциплинами, такими как «Психология семьи», «Практикум по психологическому консультированию», «Психология стресса», «Конфликтология», «Правовые основы психолого-педагогической деятельности», «Профилактика нарушений психологического здоровья субъектов образовательного процесса», «Психологическое проектирование и обеспечение образования», «Основы психологической работы с трудным классом», «Психодиагностика», «Основы нейропсихологии», «Психолого-педагогическая диагностика» и др.

В рамках освоения программы бакалавриата выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: сопровождения, проектный.

Профиль (направленность) программы установлена путем ее ориентации на сферу профессиональной деятельности выпускников: психолог в сфере образования.

5. Объем дисциплины

<i>Виды учебной работы</i>	<i>Формы обучения</i>
	<i>Очная</i>
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	2/72
Контактная работа:	
Занятия лекционного типа	30
Занятия семинарского типа	30
Промежуточная аттестация: зачет	0,1
Самостоятельная работа (СРС)	11,9

6. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам / разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

6.1. Распределение часов по разделам/темам и видам работы

6.1.1. Очная форма обучения

№ п/ п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						
		Контактная работа						Самост оательн ая работа
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебны е заняти я	Практ ически е заняти я	Семин ары	Лабор аторн ые работ ы	Иные	
1.	Тема 1. Теоретические основы аддиктологии	6		6				3
2.	Тема 2. Современные представления о нехимических видах зависимостей	8		8				3
3.	Тема 3. Формирование зависимости от химических веществ	8		8				3
4.	Тема 4. Профилактика химических и нехимических (поведенческих) зависимостей	8		8				2,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	30		30				11,9

6.2. Программа дисциплины, структурированная по темам / разделам

6.2.1 Содержание лекционного курса

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание лекционного занятия
1.	Тема 1. Теоретические основы аддиктологии	Аддиктология как отрасль научного исследования, ее специфика и предмет изучения. Зависимость как норма и патология. Зависимость и аддикция: соотношение понятий. Объекты зависимости. Мотивы зависимого поведения. История исследования зависимого поведения. Основные проблемы и задачи психологии зависимости как научной отрасли. Методы и приемы исследования зависимого поведения. Виды зависимости. Моно- и полизависимость. Химические и нехимические аддикции. Фазы развития зависимости. Цикл зависимого поведения. Проблема взаимосвязи и взаимопереходов различных видов зависимости. Особенности физиологических процессов как основа возникновения зависимости. Биологические, психологические и социальные факторы возникновения и развития зависимости. Теоретические подходы к пониманию причин зависимости: физиологический, психиатрический, социальный, психологический.
2.	Тема 2. Современные представления о нехимических видах зависимостей	Психоаналитическая, бихевиоральная, гуманистическая, когнитивная, трансперсональная модели зависимости. Современные направления изучения зависимости. Психологические особенности зависимой личности. Специфика Я-концепции, эмоционально-волевой, когнитивной сфер аддикта. Особенности психологической устойчивости аддикта в кризисных и обыденных ситуациях. Специфика мотивационно-потребностной сферы зависимой личности. Виды «психологического голода» (Э. Берн) и их выраженность у человека, страдающего зависимостью. Зависимость от объекта и процессуальные зависимости. Социальные, интерперсональные и виртуальные зависимости.
3.	Тема 3. Формирование зависимости от химических веществ	Общая характеристика психоактивных веществ (возбуждающие средства, нейродепрессанты, наркотики, галлюциногены). Химическая и психологическая зависимости. Специфика абстинентного синдрома при химической зависимости. Наркомания: понятие и общая клиническая картина. Критерии определения наркомании. Соотношение явлений наркомании и токсикомании. Возникновение психологической и физической зависимостей. Повышение толерантности к наркотическому веществу. Синдром передозировки. Развитие острых психозов и хронических изменений личности при наркомании. Социально-психологический портрет наркомана. Психологические теории наркомании. Понятие токсикомании. Моно- и политоксикомании. Классификации токсикоманических веществ. Химическое и психологическое действие

		токсикоманических веществ на организм. Стадии развития интоксикации токсикоманическими веществами. Физические и психологические последствия использования токсикоманических средств. Психоорганический синдром, энцефалопатия и разрушение личности. Химическое и психологическое влияние алкоголя на организм человека. Степени алкогольного опьянения. Острая алкогольная интоксикация. Атипичные формы опьянения. Хронический алкоголизм. Стадии развития хронического алкоголизма. Формирование психологической и физической зависимости от алкоголя. Абстинентный синдром при алкоголизме. Клинические признаки прогрессирования алкоголизма. Истинные и ложные запои. Деграция личности больного алкоголизмом. Алкогольные психозы. Алкогольный делирий: клиническая картина, динамика развития. Пределириозные состояния. Причины возникновения и последствия алкогольных психозов. Табакокурение и никотиновая зависимость: соотношение явлений. Использование никотина в истории человечества. Влияние никотина на организм человека. Критерии и клиническая картина никотиновой зависимости. Личностные и гендерные особенности зависимых от никотина. Причины и факторы развития никотиновой зависимости.
4.	Тема 4. Профилактика химических и нехимических (поведенческих) зависимостей	Общие понятия и принципы организации профилактической работы. Виды профилактики. Модель профилактического тренинга.

6.2.2. Содержание практических занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание практического занятия
1.	Тема 1. Теоретические основы аддиктологии	1. Измененное состояние сознания и зависимость. 2. Бегство от реальности как основной мотив аддиктивного поведения. Формы «бегства от реальности». 3. Личностная и поведенческая зависимости. Зависимое расстройство личности, его критерии. 4. Синдром зависимости, его симптомы. Структура зависимости. 5. Привычка и эмоциональная привязанность как элементы аддикции.
2.	Тема 2. Современные представления о нехимических видах зависимостей	1. Общая характеристика пищевых зависимостей. Понятие и клиническая картина нервной булимии, нервной анорексии. Причины возникновения

		пищевых зависимостей. 2. Понятие и критерии зависимости от сексуального поведения. Личностные особенности сексуальных аддиктов. Причины возникновения сексуальной зависимости. Возрастные и гендерные особенности зависимости от сексуального поведения. 3. Общая характеристика и виды компьютерных игр. Критерии зависимости от компьютерных игр. Этапы развития зависимости от компьютерных игр. 4. Критерии и общая характеристика зависимости от мобильных устройств. Личностные, возрастные и гендерные особенности зависимых от мобильных устройств. 5. Понятие и общая характеристика трудоголизма. Личностные особенности трудоголиков. Виды трудоголизма. Признаки аддиктивного трудового коллектива. 6. Понятие и критерии ониомании. Причины и факторы возникновения «шоппинг-зависимости». Фазы развития и последствия ониомании.
3.	Тема 3. Формирование зависимости от химических веществ	1. Использование наркотических веществ в истории. Классификации наркотических веществ. Наркотическое опьянение, его внешние признаки. Стадии течения наркомании. Мотивы и причины употребления наркотиков. Возрастные особенности наркомании. 2. Классификации токсикоманических веществ. Токсикоманическое опьянение. Стадии развития токсикомании. Признаки и причины употребления токсикоманических веществ. 3. Причины и факторы употребления алкоголя несовершеннолетними. Подростковый алкоголизм и правонарушения. Женский и мужской алкоголизм: общие черты и специфика. 4. Использование никотина в истории человечества. Клиническая картина никотиновой зависимости. Личностные особенности зависимых от никотина. 5. Особенности семьи химически зависимого. Личностные особенности созависимых. Фазы развития созависимости. Развитие склонности к созависимости и проблема ее

		преодоления.
4.	Тема 4. Профилактика химических и нехимических (поведенческих) зависимостей	1. Цели, формы и методы психотерапевтической работы с наркоманом и его окружением. Пути профилактики наркомании. 2. Профилактика токсикоманий. 3. Психотерапевтическая работа с алкоголиком и его окружением. «Анонимные алкоголики». Проблема профилактики алкоголизма. 4. Причины и факторы развития никотиновой зависимости. Проблема профилактики зависимости от никотина. 5. Роль семейной обстановки и социального окружения в возникновении расстройств питания. Проблема преодоления пищевой зависимости. 6. Методы психотерапевтической работы с зависимыми игроками. «Анонимные игроки». Проблема профилактики игровой зависимости. 7. Особенности психотерапии с зависимыми от компьютера. 8. Причины, факторы и последствия зависимости от мобильных телефонов, проблема ее преодоления. 9. Психотерапевтическая работа с ониманами. «Анонимные должники».

6.2.3. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Тема 1. Теоретические основы аддиктологии	Аддиктология как отрасль научного исследования, ее специфика и предмет изучения. Зависимость как норма и патология. Зависимость и аддикция: соотношение понятий. Объекты зависимости. Мотивы зависимого поведения. История исследования зависимого поведения. Основные проблемы и задачи психологии зависимости как научной отрасли. Методы и приемы исследования зависимого поведения. Виды зависимости. Моно- и полизависимость. Химические и нехимические аддикции. Фазы развития зависимости. Цикл зависимого поведения. Проблема взаимосвязи и взаимопереходов различных видов зависимости. Особенности физиологических процессов как основа возникновения зависимости. Биологические, психологические и социальные факторы возникновения и развития зависимости. Теоретические подходы к пониманию причин зависимости:

		физиологический, психиатрический, социальный, психологический. Измененное состояние сознания и зависимость. Бегство от реальности как основной мотив аддиктивного поведения. Формы «бегства от реальности». Личностная и поведенческая зависимости. Зависимое расстройство личности, его критерии. Синдром зависимости, его симптомы. Структура зависимости. Привычка и эмоциональная привязанность как элементы аддикции.
2.	Тема 2. Современные представления о нехимических видах зависимостей	Психоаналитическая, бихевиоральная, гуманистическая, когнитивная, трансперсональная модели зависимости. Современные направления изучения зависимости. Психологические особенности зависимой личности. Специфика Я-концепции, эмоционально-волевой, когнитивной сфер аддикта. Особенности психологической устойчивости аддикта в кризисных и обыденных ситуациях. Специфика мотивационно-потребностной сферы зависимой личности. Виды «психологического голода» (Э. Берн) и их выраженность у человека, страдающего зависимостью. Зависимость от объекта и процессуальные зависимости. Социальные, интерперсональные и виртуальные зависимости. Общая характеристика пищевых зависимостей. Понятие и клиническая картина нервной булимии, нервной анорексии. Причины возникновения пищевых зависимостей. Понятие и критерии зависимости от сексуального поведения. Личностные особенности сексуальных аддиктов. Причины возникновения сексуальной зависимости. Возрастные и гендерные особенности зависимости от сексуального поведения. Общая характеристика и виды компьютерных игр. Критерии зависимости от компьютерных игр. Этапы развития зависимости от компьютерных игр. Критерии и общая характеристика зависимости от мобильных устройств. Личностные, возрастные и гендерные особенности зависимых от мобильных устройств. Понятие и общая характеристика трудоголизма. Личностные особенности трудоголиков. Виды трудоголизма. Признаки аддиктивного трудового коллектива. Понятие и критерии ониомании. Причины и факторы возникновения «шоппинг-зависимости». Фазы развития и последствия ониомании.
3.	Тема 3. Формирование зависимости от химических веществ	Общая характеристика психоактивных веществ (возбуждающие средства, нейродепрессанты, наркотики, галлюциногены). Химическая и психологическая зависимости. Специфика абстинентного синдрома при химической зависимости. Наркомания: понятие и общая клиническая картина. Критерии определения наркомании. Соотношение явлений наркомании и токсикомании. Возникновение

		психологической и физической зависимостей. Повышение толерантности к наркотическому веществу. Синдром передозировки. Развитие острых психозов и хронических изменений личности при наркомании. Социально-психологический портрет наркомана. Психологические теории наркомании. Понятие токсикомании. Моно- и политоксикомании. Классификации токсикоманических веществ. Химическое и психологическое действие токсикоманических веществ на организм. Стадии развития интоксикации токсикоманическими веществами. Физические и психологические последствия использования токсикоманических средств. Психоорганический синдром, энцефалопатия и разрушение личности. Химическое и психологическое влияние алкоголя на организм человека. Степени алкогольного опьянения. Острая алкогольная интоксикация. Атипичные формы опьянения. Хронический алкоголизм. Стадии развития хронического алкоголизма. Формирование психологической и физической зависимости от алкоголя. Абстинентный синдром при алкоголизме. Клинические признаки прогрессирования алкоголизма. Истинные и ложные запои. Деградация личности больного алкоголизмом. Алкогольные психозы. Алкогольный делирий: клиническая картина, динамика развития. Пределириозные состояния. Причины возникновения и последствия алкогольных психозов. Табакокурение и никотиновая зависимость: соотношение явлений. Использование никотина в истории человечества. Влияние никотина на организм человека. Критерии и клиническая картина никотиновой зависимости. Личностные и гендерные особенности зависимых от никотина. Причины и факторы развития никотиновой зависимости. Использование наркотических веществ в истории. Классификации наркотических веществ. Наркотическое опьянение, его внешние признаки. Стадии течения наркомании. Мотивы и причины употребления наркотиков. Возрастные особенности наркомании. Классификации токсикоманических веществ. Токсикоманическое опьянение. Стадии развития токсикомании. Признаки и причины употребления токсикоманических веществ. Причины и факторы употребления алкоголя несовершеннолетними. Подростковый алкоголизм и правонарушения. Женский и мужской алкоголизм: общие черты и специфика. Использование никотина в истории человечества. Клиническая картина никотиновой зависимости. Личностные особенности зависимых от никотина. Особенности семьи химически зависимого. Личностные особенности
--	--	--

		созависимых. Фазы развития созависимости. Развитие склонности к созависимости и проблема ее преодоления.
4.	Тема 4. Профилактика химических и нехимических (поведенческих) зависимостей	Общие понятия и принципы организации профилактической работы. Виды профилактики. Модель профилактического тренинга. Цели, формы и методы психотерапевтической работы с наркоманом и его окружением. Пути профилактики наркомании. Профилактика токсикоманий. Психотерапевтическая работа с алкоголиком и его окружением. «Анонимные алкоголики». Проблема профилактики алкоголизма. Причины и факторы развития никотиновой зависимости. Проблема профилактики зависимости от никотина. Роль семейной обстановки и социального окружения в возникновении расстройств питания. Проблема преодоления пищевой зависимости. Методы психотерапевтической работы с зависимыми игроками. «Анонимные игроки». Проблема профилактики игровой зависимости. Особенности психотерапии с зависимыми от компьютера. Причины, факторы и последствия зависимости от мобильных телефонов, проблема ее преодоления. Психотерапевтическая работа с опиоманами. «Анонимные должники».

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Предусмотрены следующие виды контроля качества освоения конкретной дисциплины:

- текущий контроль успеваемости
- промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине оформлен в **ПРИЛОЖЕНИИ** к РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины в процессе обучения.

7.1.Паспорт фонда оценочных средств для проведения текущей аттестации по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы)	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1. Теоретические основы аддиктологии	Проблемные задачи, ситуационные задачи, тестирование
2.	Тема 2. Современные представления о нехимических видах зависимостей	Проблемные задачи, ситуационные задачи, тестирование
3.	Тема 3. Формирование зависимости от химических веществ	Проблемные задачи, ситуационные задачи, тестирование
4.	Тема 4. Профилактика химических и нехимических (поведенческих) зависимостей	Проблемные задачи, ситуационные задачи, тестирование

7.2 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Типовые вопросы

1. Понятие аддиктивного поведения. Бегство от реальности и зависимость.
2. Виды аддиктивного поведения.
3. Синдром зависимости. Структура зависимости. Психологические особенности зависимой личности.
4. Стадии формирования зависимости. Цикл зависимости.
5. Основные подходы к пониманию причин зависимости.
6. Острое алкогольное опьянение: клиническая картина, степени опьянения. Атипичные формы опьянения.
7. Хронический алкоголизм: клиническая картина, стадии развития, последствия. Личность алкоголика.
8. Алкогольные психозы.
9. Возрастные и гендерные особенности развития алкоголизма.
10. Понятие наркомании и наркотического средства. Клиническая картина наркомании.
11. Использование наркотических веществ в истории человечества. Классификации наркотических веществ.
12. Наркотическое опьянение, его внешние признаки.
13. Стадии развития наркомании.
14. Возрастные особенности наркомании. Подростковая наркомания. Пути профилактики наркомании.
15. Понятие токсикомании. Классификации токсикоманических средств.
16. Признаки токсикоманического опьянения. Стадии развития токсикомании.
17. Признаки и причины употребления токсикоманических веществ. Пути профилактики токсикомании.
18. Понятие никотиновой зависимости. Клиническая картина никотиновой зависимости.
19. Причины и проблемы профилактики никотиновой зависимости.
20. Понятие созависимости. Особенности семьи химического аддикта.
21. Фазы развития созависимости. Развитие склонности к созависимости в родительской семье.
22. Понятие пищевого поведения. Общая характеристика пищевых зависимостей.
23. Понятие и клиническая картина нервной булимии.
24. Понятие и клиническая картина нервной анорексии.
25. Причины появления пищевых зависимостей. Проблема лечения и профилактики расстройств питания.
26. Проблема игровой зависимости в современном обществе. История развития азартных игр.
27. Признаки игровой зависимости. Этапы развития игровой зависимости. Фазы игрового цикла.
28. Причины и последствия игровой зависимости, ее лечение и профилактика.
29. Общая характеристика компьютерной зависимости, ее критерии и структура. Стадии развития зависимости от компьютерных игр.
30. Причины и последствия зависимости от компьютерных игр, проблема ее профилактики.
31. Общая характеристика зависимости от мобильных телефонов.
32. Понятие и критерии зависимости от сексуального поведения. Личностные, возрастные и гендерные особенности сексуальных аддиктов.
33. Понятие и общая характеристика трудоголизма, его критерии. Типы трудоголизма и трудоголиков.

34. Общая характеристика ониомании. Личностные, возрастные и гендерные особенности ониомана.
35. Общая характеристика межличностной зависимости. Основные подходы к пониманию причин межличностной зависимости.
36. Любовные аддикции и аддикции избегания.

Типовые проблемно-аналитические задания

1. Пациентка сообщила, что ее муж находится в местах заключения. Он прислал письмо, что в колонии у него обнаружили ВИЧ. Он наркоман, «сидел на игле», сказал, что это и явилось причиной его инфицирования. Она мало знает о СПИДе, кроме того, что это «постыдная болезнь» и такую болезнь надо скрывать от общества. Пациентка говорит, что она страшно подавлена, в ужасе от этой вести. Начните разговор с ней на эту тему.
2. Пациентка сообщила на приеме у врача, что у нее обнаружили ВИЧ. Она не наркоманка, но ее друг когда-то «сидел на игле». Она мало знает о СПИДе, кроме того, что это «постыдная болезнь» и такую болезнь надо скрывать от общества. Врач ответил, что она обратилась не по адресу. Для «таких больных» существует специальный центр, – сказал он пациентке, – а придя на прием в поликлинику, она подвергает опасности всех медработников и обычных пациентов. Оцените действия врача. Предложите свой вариант общения с пациенткой.
3. Муж пьет, ревнует и избивает жену, зарабатывает иногда тем, что «калымит». Лечиться в наркодиспансере отказывается, на лечение в частном порядке в семье нет денег. Где и как они могут получить помощь?
4. Сын проигрывает в казино деньги: 50 тысяч, затем 250 тысяч, 500 тысяч. Мать – медсестра берет кредит, от отца ситуацию скрывает. Сын женат, жена в декрете с грудным ребенком. Где и как они могут получить помощь?

Темы исследовательских, творческих проектов

Подготовка исследовательских проектов по темам:

1. Причины и проблемы профилактики никотиновой зависимости.
2. Понятие созависимости. Особенности семьи химического аддикта.
3. Фазы развития созависимости. Развитие склонности к созависимости в родительской семье.
4. Понятие пищевого поведения. Общая характеристика пищевых зависимостей.
5. Понятие и клиническая картина нервной булимии.
6. Понятие и клиническая картина нервной анорексии.
7. Причины появления пищевых зависимостей. Проблема лечения и профилактики расстройств питания.
8. Проблема игровой зависимости в современном обществе. История развития азартных игр.

Творческое задание (с элементами эссе)

Напишите эссе по теме:

1. Теоретические основы аддиктологии.
2. Концепции аддикции.
3. Факторы, провоцирующие зависимость.

4. Личностные и возрастные особенности аддиктивного поведения.
5. Этапы становления аддиктивного поведения.
6. Самообразование в сфере аддиктология и методы контрадиктивной стимуляции.

Типовые задания к интерактивным занятиям

1. Укажите признаки зависимой личности.
2. Назовите социальные факторы, детерминирующие зависимое поведение.
3. Назовите психобиологические факторы как предпосылки зависимого поведения.
4. Опишите легкие и тяжелые формы химической зависимости.
5. Укажите виды химической зависимости и охарактеризуйте каждый из них.
6. Назовите составляющие наркоманического синдрома.
7. Раскройте сущность синдрома измененной реактивности.
8. Раскройте сущность синдрома психической зависимости.
9. Раскройте сущность синдрома физической зависимости.

Типовые тесты

1. У чифироманов постепенно формируются изменения личности, выражающиеся:

- а) нарушениями социальной адаптации, заметными колебаниями настроения;
- б) хронической эйфорической установкой и нарушениями социальной адаптации;
- в) недержанием аффекта с сужением круга интересов;**
- г) сужением круга интересов и хронической установкой.**

2. В профилактике наркомании обычно участвуют все следующие организации, кроме:

- а) министерства образования;
- б) наркологического диспансера;
- в) министерства внутренних дел;
- г) психоневрологического диспансера;
- д) кооператива собственников квартир.**

3. Проблемами аддиктивной личности на этапе ПМСП необходимо заниматься всем нижеперечисленным сотрудникам, кроме:

- а) социального работника;
- б) врача общей практики;
- в) психолога;
- г) семейного врача;
- д) невропатолога.**

4. Дифференцированный подход в проведении антиалкогольной санитарно-гигиенической работы предполагает учет всего перечисленного, кроме:

- а) профессии;
- б) образования;
- в) вида предпочитаемого спиртного;**
- г) пола слушателей;
- д) возраста.

5. Алкогольная анозогнозия это:

- а) нарушение обонятельного и вкусового анализаторов, когда больной не ощущает ни запаха, ни вкуса алкоголя;
- б) особенность личности алкоголика, при которой он убежден, что не имеет патологического влечения к алкоголю и сам может бросить пить в любой момент;**

- в) уверенность больного хроническим алкоголизмом, что о его болезненной зависимости окружающие не догадываются;
- г) уверенность человека, не употребляющего алкоголь, в том, что он никогда не станет алкоголиком.

6. При проведении вторичной профилактики в работе с лицами, проходящими лечение от алкоголизма, необходимо ориентировать их на:

- а) бытовое употребление алкоголя;
- б) возможность эпизодического употребления небольших доз через полгода;
- в) на полное воздержание от алкоголя;**
- г) на возможность употребления небольших доз через 3 года;
- д) на возможность эпизодического употребления небольших доз через 1 год.

7. Аддиктивное поведение – это:

- а) отклоняющееся поведение;**
- б) уверенное поведение;
- в) дезадаптивное поведение;
- г) пассивное поведение;
- д) антисоциальное поведение.

8. В задачи врачей общесоматической сети входит все, кроме:

- а) проведение антиалкогольной санитарно-гигиенической работы;
- б) анонимное вытрезвление;**
- в) скрининг алкогольной зависимости при помощи анкет и опросников;
- г) раннее выявление и лечение заболеваний, связанных с пьянством и алкоголизмом;
- д) выявление лиц, страдающих пьянством и алкоголизмом, и направление их на лечение в наркоучреждения.

9. Повышению риска возможного развития наркомании и токсикомании способствует все нижеперечисленное, кроме:

- а) пониженной самооценки;
- б) низкой устойчивости к психическим нагрузкам;
- в) тревожности, неуверенности в себе;
- г) аффилиации;**
- д) повышенной самооценки, эгоцентризма.

10. Долгим ремиссиям у эпилептоидного психопата с зависимостью от алкоголя способствуют:

- а) лечение малыми дозами мелипрамина;
- б) лечение транквилизаторами;
- в) психотерапевтические попытки квалифицировать его как алкоголика, пьяницу;
- г) возможность реализовать собственную авторитарность, властность с опасностью потерять свою должность, в случае срыва;**
- д) лечение барбитуратами.

11. Для купирования состояния отмены (алкогольного абстинентного синдрома) обычно используются:

- а) транквилизаторы;**
- б) ноотропы;**
- в) витаминные препараты;**
- г) все перечисленное.

12. В задачи наркологии не входит:

- а) изучение этиологии и патогенеза алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- б) разработка наиболее рациональных приемов и методов профилактики и лечения;
- в) ликвидация наркотрафика;**
- г) построение прогноза при оценке ремиссий и выздоровления;
- д) планирование и организация наркологической помощи населению.

13. Объектом вторичной профилактики в наркологии являются все, кроме:

- а) бытовых пьяниц;**
- б) больных наркоманией;
- в) больных алкоголизмом;
- г) больных токсикоманией.

14. Работа кабинета анонимного лечения в наркологическом диспансере осуществляется таким образом, что:

- а) обратившийся ставится на учет под определенным кодом;
- б) письменная документация заводится по усмотрению обратившегося;**
- в) на обратившегося не заводится письменная медицинская документация;
- г) используются все формы регистрации.

15. К сексуальным аддикциям относятся все, кроме:

- а) фетишизма;
- б) петтинга;
- в) эротомании;
- г) эрастомании;**
- д) трансвестизма.

16. Наиболее характерной особенностью синдрома психической зависимости при токсикомании летучими органическими соединениями является:

- а) желание повторить приятные ощущения;
- б) возможность отказа от предложения «понюхать»;
- в) усиление влечения при разговорах об употреблении, при запахе и виде средств бытовой и промышленной химии;**
- г) быстрое сужение круга вдыхающих до нескольких постоянных участников, а затем индивидуальное употребление;
- д) формирование на протяжении первого месяца вдыхания.

17. Использование медикаментозной терапии в процессе реабилитации лиц с зависимостью от психоактивных веществ:

- а) является приоритетным;
- б) осуществляется в порядке само- и взаимопомощи;
- в) осуществляется на завершающих этапах программы;
- г) категорически запрещено
- д) осуществляется по показаниям.**

18. Среди указанных типов расстройств личности (психопатий) у подростков наиболее подвержен делинквентности:

- а) лабильный тип;
- б) истерический тип;
- в) гипертимный тип;
- г) неустойчивый тип;**
- д) диссоциальный (эпилептоидный тип).

19. Ассертивное поведение – это:

- а) пассивное поведение;
- б) уверенное поведение;**
- в) дезадаптивное поведение;
- г) отклоняющееся поведение;
- д) антисоциальное поведение.

20. Реабилитация больных с зависимостью от психоактивных веществ осуществляется в таких структурах, как:

- а) реабилитационные центры;**
- б) воспитательные сады;
- в) имитационные мастерские;
- г) тюремные общины;
- д) «дома на полпути».

21. К токсикомании относится только злоупотребление:

- а) галлюциногенами;
- б) гашишем;
- в) метадоном;
- г) циклодолом;**
- д) амфетамином.

22. Реабилитация больных наркологического профиля осуществляется:

- а) врачами;**
- б) психотерапевтами;
- в) психологами;
- г) специалистами по социальной работе;
- д) социальными работниками;
- е) все перечисленные специалисты.**

23. К понятию аддикции не относится зависимость от:

- а) работы;
- б) алкоголя;
- в) интернета;
- г) родителей;**
- д) игр.

24. Нравственно-этическая деградация наркомана проявляется всем, кроме:

- а) безработицы;**
- б) паразитического образа жизни;
- в) утраты желания трудиться;
- г) эгоцентризма;
- д) разрыва связи с семьей и друзьями, эмоциональным уплощением.

25. В отличие от взрослых, для подростков при становлении зависимости от ПАВ, характерно:

- а) предпочтение преимущественно веществ с галлюцинаторным эффектом;
- б) выбор дешевых (а отсюда, тяжело действующих) ПАВ;
- в) направленность влечения не на определенные ощущения, а на недифференцированное состояние оглушения («обалдение»);
- г) замедленное формирование влечения вследствие незрелости эмоционально-чувственной сферы;

- д) преобладание группового мотива употребления ПАВ;
- е) все перечисленное.**

26. К веществам, не вызывающим зависимость, относятся все нижеперечисленные группы препаратов (МКБ-10), кроме:

- а) седативных средств;**
- б) стероидов или гормонов;
- в) слабительных;
- г) антидепрессантов;
- д) витаминов.

27. Состояние острой интоксикации астматолом у подростка не характеризуется:

- а) расстройствами схемы тела;
- б) гиперемией лица, расширением зрачков, тахикардией;
- в) дезориентировкой в месте и времени, затруднением ориентации в собственной личности;
- г) тотальной амнезией на выходе из интоксикации;
- д) галлюцинаторными расстройствами в виде множества мелких животных, насекомых, принимаемых за реальность;
- е) всем перечисленным.**

28. Для диагностики аддиктивной личности целесообразно использовать все нижеперечисленные психодиагностические методики, кроме:

- а) уровня невротизации;
- б) шкалы уровня невротической астении;**
- в) уровня интеллекта;
- г) опросника невротических черт личности;
- д) интегративного теста тревожности.

29. Основным и наиболее эффективным методом, используемым в преодолении анозогнозии у больных алкоголизмом, является:

- а) психотерапия;**
- б) лекарственная специфическая терапия;
- в) неспецифическая лекарственная терапия;
- г) симптоматическая терапия.

30. Не свойственна больным алкоголизмом характеристика личности:

- а) невротизация;
- б) акцентуация;
- в) деградация;
- г) самореализация;**
- д) психопатизация.

7.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Все задания, используемые для текущего контроля формирования компетенций условно можно разделить на две группы:

1. задания, которые в силу своих особенностей могут быть реализованы только в процессе обучения на занятиях (например, дискуссия, круглый стол, диспут, мини-конференция);
2. задания, которые дополняют теоретические вопросы (практические задания, проблемно-аналитические задания, тест).

Выполнение всех заданий является необходимым для формирования и контроля знаний, умений и навыков. Поэтому, в случае невыполнения заданий в процессе обучения, их необходимо «отработать» до зачета (экзамена). Вид заданий, которые необходимо выполнить для ликвидации «задолженности» определяется в индивидуальном порядке, с учетом причин невыполнения.

1. Требование к теоретическому устному ответу

Оценка знаний предполагает дифференцированный подход к студенту, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных понятий и категорий по дисциплине. Кроме того, оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение использовать в ответе практический материал. Оценивается культура речи, владение навыками ораторского искусства.

Критерии оценивания: последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала, использование профессиональных терминов, культура речи, навыки ораторского искусства. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда материал излагается исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно, при этом раскрываются не только основные понятия, но и анализируются точки зрения различных авторов. Обучающийся не затрудняется с ответом, соблюдает культуру речи.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но при ответе на вопрос допускает несущественные погрешности.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

2. Творческие задания

Эссе – это небольшая по объему письменная работа, сочетающая свободные, субъективные рассуждения по определенной теме с элементами научного анализа. Текст должен быть легко читаем, но необходимо избегать нарочито разговорного стиля, сленга, шаблонных фраз. Объем эссе составляет примерно 2 – 2,5 стр. 12 шрифтом с одинарным интервалом (без учета титульного листа).

Критерии оценивания - оценка учитывает соблюдение жанровой специфики эссе, наличие логической структуры построения текста, наличие авторской позиции, ее научность и связь с современным пониманием вопроса, адекватность аргументов, стиль изложения, оформление работы. Следует помнить, что прямое заимствование (без оформления цитат) текста из Интернета или электронной библиотеки недопустимо.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; адекватность аргументов при обосновании личной позиции, стиль изложения.

Оценка «*хорошо*» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); но не прослеживается наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; не достаточно аргументов при обосновании личной позиции.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная

часть, разделенная по основным идеям; заключение). Но не прослеживаются четкие выводы, нарушается стиль изложения.

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если не выполнены никакие требования.

3. Требование к решению ситуационной, проблемной задачи (кейс-измерители)

Студент должен уметь выделить основные положения из текста задачи, которые требуют анализа и служат условиями решения. Исходя из поставленного вопроса в задаче, попытаться максимально точно определить проблему и соответственно решить ее.

Задачи должны решаться студентами письменно. При решении задач также важно правильно сформулировать и записать вопросы, начиная с более общих и, кончая частными.

Критерии оценивания – оценка учитывает методы и средства, использованные при решении ситуационной, проблемной задачи.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда обучающийся выполнил задание (решил задачу), используя в полном объеме теоретические знания и практические навыки, полученные в процессе обучения.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся в целом выполнил все требования, но не совсем четко определяется опора на теоретические положения, изложенные в научной литературе по данному вопросу.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся показал положительные результаты в процессе решения задачи.

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся не выполнил все требования.

4. Интерактивные задания

Механизм проведения диспут-игры (ролевой (деловой) игры).

Необходимо разбиться на несколько команд, которые должны поочередно высказать свое мнение по каждому из заданных вопросов. Мнение высказывающейся команды засчитывается, если противоположная команда не опровергнет его контраргументами. Команда, чье мнение засчитано как верное (не получило убедительных контраргументов от противоположных команд), получает один балл. Команда, опровергнувшая мнение противоположной команды своими контраргументами, также получает один балл. Побеждает команда, получившая максимальное количество баллов.

Ролевая игра как правило имеет фабулу (ситуацию, казус), распределяются роли, подготовка осуществляется за 2-3 недели до проведения игры.

Критерии оценивания – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие реальной действительности решений, выработанных в ходе игры. Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, выполнения всех критериев.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют реальной действительности. Но некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия в целом соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют реальной действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

5. Комплексное проблемно-аналитическое задание

Задание носит проблемно-аналитический характер и выполняется в три этапа. На первом из них необходимо ознакомиться со специальной литературой.

Целесообразно также повторить учебные материалы лекций и семинарских занятий по темам, в рамках которых предлагается выполнение данного задания.

На втором этапе выполнения работы необходимо сформулировать проблему и изложить авторскую версию ее решения, на основе полученной на первом этапе информации.

Третий этап работы заключается в формулировке собственной точки зрения по проблеме. Результат третьего этапа оформляется в виде аналитической записки (объем: 2-2,5 стр.; 14 шрифт, 1,5 интервал).

Критерий оценивания - оценка учитывает: понимание проблемы, уровень раскрытия поставленной проблемы в плоскости теории изучаемой дисциплины, умение формулировать и аргументировано представлять собственную точку зрения, выполнение всех этапов работы.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся, демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

6. Исследовательский проект

Исследовательский проект – проект, структура которого приближена к формату научного исследования и содержит доказательство актуальности избранной темы, определение научной проблемы, предмета и объекта исследования, целей и задач, методов, источников, историографии, обобщение результатов, выводы.

Результаты выполнения исследовательского проекта оформляется в виде реферата (объем: 12-15 страниц; 14 шрифт, 1,5 интервал).

Критерии оценивания - поскольку структура исследовательского проекта максимально приближена к формату научного исследования, то при выставлении учитывается доказательство актуальности темы исследования, определение научной проблемы, объекта и предмета исследования, целей и задач, источников, методов исследования, выдвижение гипотезы, обобщение результатов и формулирование выводов, обозначение перспектив дальнейшего исследования.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся, демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

7. Информационный проект (презентация):

Информационный проект – проект, направленный на стимулирование учебно-познавательной деятельности студента с выраженной эвристической направленностью (поиск, отбор и систематизация информации об объекте, оформление ее для презентации). Итоговым продуктом проекта может быть письменный реферат, электронный реферат с иллюстрациями, слайд-шоу, мини-фильм, презентация и т.д.

Информационный проект отличается от исследовательского проекта, поскольку представляет собой такую форму учебно-познавательной деятельности, которая отличается ярко выраженной эвристической направленностью.

Критерии оценивания - при выставлении оценки учитывается самостоятельный поиск, отбор и систематизация информации, раскрытие вопроса (проблемы), ознакомление студенческой аудитории с этой информацией (представление информации), ее анализ и обобщение, оформление, полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся полностью раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 5 профессиональных терминов, широко использует информационные технологии, ошибки в информации отсутствуют, дает полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 2 профессиональных терминов, достаточно использует информационные технологии, допускает не более 2 ошибок в изложении материала, дает полные или частично полные ответы на вопросы аудитории.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся, раскрывает вопрос (проблему) не полностью, представляет информацию не систематизировано и не совсем последовательно, использует 1-2 профессиональных термина, использует информационные технологии, допускает 3-4 ошибки в изложении материала, отвечает только на элементарные вопросы аудитории без пояснений.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если вопрос не раскрыт, представленная информация логически не связана, не используются профессиональные термины, допускает более 4 ошибок в изложении материала, не отвечает на вопросы аудитории.

8. Дискуссионные процедуры

Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты, мини-конференции являются средствами, позволяющими включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. Задание дается заранее, определяется круг вопросов для обсуждения, группы участников этого обсуждения.

Дискуссионные процедуры могут быть использованы для того, чтобы студенты:

- лучше поняли усвояемый материал на фоне разнообразных позиций и мнений, не обязательно достигая общего мнения;
- смогли постичь смысл изучаемого материала, который иногда чувствуют интуитивно, но не могут высказать вербально, четко и ясно, или конструировать новый смысл, новую позицию;
- смогли согласовать свою позицию или действия относительно обсуждаемой проблемы.

Критерии оценивания – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие реальной действительности решений, выработанных в ходе игры. Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда все требования выполнены в полном объеме.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют реальной действительности. Но

некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия в целом соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют реальной действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

9. Тестирование

Является одним из средств контроля знаний обучающихся по дисциплине.

Критерии оценивания – правильный ответ на вопрос.

Оценка «отлично» ставится в случае, если правильно выполнено 90-100% заданий.

Оценка «хорошо» ставится, если правильно выполнено 70-89% заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится в случае, если правильно выполнено 50-69% заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если правильно выполнено менее 50% заданий.

10. Требование к письменному опросу (контрольной работе)

Оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение изложить письменно.

Критерии оценивания: последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда соблюдены все критерии.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но допускает несущественные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

8.1 Основная учебная литература:

1. Горбатюк, В. А. Профилактика зависимого поведения обучающихся : методическое пособие / В. А. Горбатюк. – Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2018. – 180 с. – ISBN 978-985-503-760-7. – Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : сайт. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/84886.html>
2. Старшенбаум, Г. В. Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей / Г. В. Старшенбаум. – 2-е изд. – Москва : Когито-Центр, 2019. – 368 с. – ISBN 5-89353-157-4. – Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : сайт. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/88315.html>

8.2 Дополнительная учебная литература:

1. Николаева, Л. П. Профилактика девиантного поведения молодежи. Наркомания и алкоголизм : учебно-методическое пособие / Л. П. Николаева. – Саратов : Ай Пи Ар Медиа, 2019. – 80 с. – ISBN 978-5-4497-0239-5. – Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : сайт. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/86944.html>
2. Шустов, Д. И. Аутоагрессия, суицид и алкоголизм / Д. И. Шустов. – 2-е изд. – Москва : Когито-Центр, 2019. – 214 с. – ISBN 5-89353-154-X. – Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : сайт. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/88347.html>

8.3. Периодические издания

- 1) [Вестник Московского университета. Серия 14. Психология](#)
Издательство: Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова
Год основания: 1977 ISSN: 0137-0936
<http://www.iprbookshop.ru/56877.html>
- 2) [Вестник Российского нового университета. Серия Проблемы социально-гуманитарных и психологических наук](#)
Издательство: Российский новый университет
Год основания: 2003 ISSN: 1998-4618
<http://www.iprbookshop.ru/21398.html>
- 3) [Развитие личности](#)
Издательство: Московский педагогический государственный университет
Год основания: 1993 ISSN: 2071-9788
<http://www.iprbookshop.ru/32865.html>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks : сайт – Москва: ООО «Ай Пи Эр Медиа», 2010. – . – URL: <http://www.iprbookshop.ru/>
2. eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000 – . – URL: <https://elibrary.ru>
3. Электронная библиотека РГБ : сайт – Москва, 2004. – . – URL: <http://www.rsl.ru/>

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Успешное освоение данного курса базируется на рациональном сочетании нескольких видов учебной деятельности – лекций, семинарских занятий, самостоятельной работы. При этом самостоятельную работу следует рассматривать одним из главных звеньев полноценного высшего образования, на которую отводится значительная часть учебного времени.

Самостоятельная работа студентов складывается из следующих составляющих:

1. работа с основной и дополнительной литературой, с материалами интернета и конспектами лекций;
2. внеаудиторная подготовка к контрольным работам, выполнение докладов, рефератов и курсовых работ;
3. выполнение самостоятельных практических работ;
4. подготовка к экзаменам (зачетам) непосредственно перед ними.

Для правильной организации работы необходимо учитывать порядок изучения разделов курса, находящихся в строгой логической последовательности. Поэтому хорошее усвоение одной части дисциплины является предпосылкой для успешного перехода к следующей. Задания, проблемные вопросы, предложенные для изучения дисциплины, в том числе и для самостоятельного выполнения, носят междисциплинарный характер и

базируются, прежде всего, на причинно-следственных связях между компонентами окружающего нас мира. В течение семестра, необходимо подготовить рефераты (проекты) с использованием рекомендуемой основной и дополнительной литературы и сдать рефераты для проверки преподавателю. Важным составляющим в изучении данного курса является решение ситуационных задач и работа над проблемно-аналитическими заданиями, что предполагает знание соответствующей научной терминологии и т.д.

Для лучшего запоминания материала целесообразно использовать индивидуальные особенности и разные виды памяти: зрительную, слуховую, ассоциативную. Успешному запоминанию также способствует приведение ярких свидетельств и наглядных примеров. Учебный материал должен постоянно повторяться и закрепляться.

При выполнении докладов, творческих, информационных, исследовательских проектов особое внимание следует обращать на подбор источников информации и методику работы с ними.

Для успешной сдачи экзамена (зачета) рекомендуется соблюдать следующие правила:

1. Подготовка к экзамену (зачету) должна проводиться систематически, в течение всего семестра.
2. Интенсивная подготовка должна начаться не позднее, чем за месяц до экзамена.
3. Время непосредственно перед экзаменом (зачетом) лучше использовать таким образом, чтобы оставить последний день свободным для повторения курса в целом, для систематизации материала и доработки отдельных вопросов.

На экзамене высокую оценку получают студенты, использующие данные, полученные в процессе выполнения самостоятельных работ, а также использующие собственные выводы на основе изученного материала.

Учитывая значительный объем теоретического материала, студентам рекомендуется регулярное посещение и подробное конспектирование лекций.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Microsoft Windows Server;
2. Семейство ОС Microsoft Windows;
3. Libre Office свободно распространяемый офисный пакет с открытым исходным кодом;
4. Информационно-справочная система: Система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс);
5. Информационно-правовое обеспечение Гарант: Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (Система ГАРАНТ);

Перечень используемого программного обеспечения указан в п.12 данной рабочей программы дисциплины.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

12.1. Учебная аудитория для проведения учебных занятий, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя, проектор, экран, колонки

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows 10, КонсультантПлюс, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Яндекс Браузер, LibreOffice, МТС Линк.

Подключение к сети «Интернет» и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ММУ.

12.2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя; компьютеры в сборе для обучающихся; колонки; проектор, экран.

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows Server 2016, Windows 10, Microsoft Office, КонсультантПлюс, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Яндекс Браузер, LibreOffice, МТС Линк, Gimp, Paint.net, AnyLogic, Inkscape.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ММУ.

13. Образовательные технологии, используемые при освоении дисциплины

Для освоения дисциплины используются как традиционные формы занятий – лекции (типы лекций – установочная, вводная, текущая, заключительная, обзорная; виды лекций – проблемная, визуальная, лекция конференция, лекция консультация); и семинарские (практические) занятия, так и активные и интерактивные формы занятий - деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций.

На учебных занятиях используются технические средства обучения мультимедийной аудитории: компьютер, монитор, колонки, настенный экран, проектор, микрофон, пакет программ Microsoft Office для демонстрации презентаций и медиафайлов, видеопроектор для демонстрации слайдов, видеосюжетов и др. Тестирование обучаемых может осуществляться с использованием компьютерного оборудования университета.

13.1. В освоении учебной дисциплины используются следующие традиционные образовательные технологии:

- чтение проблемно-информационных лекций с использованием доски и видеоматериалов;
- семинарские занятия для обсуждения, дискуссий и обмена мнениями;
- контрольные опросы;
- консультации;
- самостоятельная работа студентов с учебной литературой и первоисточниками;
- подготовка и обсуждение рефератов (проектов), презентаций (научно-исследовательская работа);
- тестирование по основным темам дисциплины.

13.2. Активные и интерактивные методы и формы обучения

Из перечня видов: (*«мозговой штурм», анализ НПА, анализ проблемных ситуаций, анализ конкретных ситуаций, инциденты, имитация коллективной профессиональной*

деятельности, разыгрывание ролей, творческая работа, связанная с освоением дисциплины, ролевая игра, круглый стол, диспут, беседа, дискуссия, мини-конференция и др.) используются следующие:

- диспут
- анализ проблемных, творческих заданий, ситуационных задач
- ролевая игра;
- круглый стол;
- мини-конференция
- дискуссия
- беседа.

13.3. Особенности обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

При организации обучения по дисциплине учитываются особенности организации взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ) с целью обеспечения их прав. При обучении учитываются особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности и при необходимости обеспечивается коррекция нарушений развития и социальная адаптация указанных лиц.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья и т.д. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Аддиктология и методы контрадиктивной стимуляции

<i>Направление подготовки</i>	Психолого-педагогическое образование
<i>Код</i>	44.03.02
<i>Направленность (профиль)</i>	Психолог в сфере образования
<i>Квалификация выпускника</i>	бакалавр

1. Перечень кодов компетенций

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Профессиональные	-	ПК-1
Профессиональные	-	ПК-5

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
ПК-1	Способен к участию в коллективной работе по проектированию и реализации программ развития и воспитания обучающихся	ПК-1.3. Проектирует образовательные программы для разных категорий обучающихся ПК-1.4. Способен анализировать подходы и модели к проектированию программ психолого-педагогического сопровождения реализации образовательных программ в системе образования, опытом проектной деятельности;
ПК-5	Способен использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей и обучающихся	ПК-5.2. Подбирает диагностический инструментарий, адекватный целям исследования; диагностировать интеллектуальные, личностные и эмоционально-волевые особенности, препятствующие нормальному протеканию процесса развития, обучения, воспитания и деятельности; изучать интересы, склонности, способности обучающихся

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

3.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	ПК-1		

	психологические механизмы формирования и основные закономерности отклоняющегося поведения в подростково-молодежной среде	разрабатывать программы оказания социально-психологической помощи в отношении отдельных видов отклоняющегося поведения	способностью к социально-психологическому воздействию на отклоняющееся поведение личности
Код компетенции	ПК - 5		
	методы аддиктологии; различные виды зависимости	самостоятельно решать психологические аспекты зависимости; выявлять и корректировать проблемы психологического характера; предупреждать отклонение в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах зависимости	основными методами социально-психологического исследования специфики психического функционирования человека

3.2. Критерии оценки знаний студентов

Шкала оценивания	Индикаторы достижения	Показатели оценивания результатов обучения
ЗАЧТЕНО (ОТЛИЧНО)	Знает:	- студент глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - на основе системных научных знаний делает квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, используя научные понятия, ссылаясь на нормативную базу.

	Владеет:	- студент владеет рациональными методами (с использованием рациональных методик) решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал навыки - выделения главного, - связкой теоретических положений с требованиями руководящих документов, - изложения мыслей в логической последовательности, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ЗАЧТЕНО (ХОРОШО)	Знает:	- студент твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений, оперирует категориями и понятиями, но не всегда правильно их верифицирует.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и в основном правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, не в полной мере используя научные понятия и ссылки на нормативную базу.
	Владеет:	- студент в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубинность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ЗАЧТЕНО (УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО)	Знает:	- студент ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении; - показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы; - слабо аргументирует научные положения; - практически не способен сформулировать выводы и обобщения; - частично владеет системой понятий.
	Умеет:	- студент в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.
	Владеет:	- студент владеет некоторыми рациональными методами

		решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал недостаточность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связи теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
Компетенция не достигнута		
НЕЗАЧЕНО (НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО)	Знает:	- студент не усвоил значительной части материала; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует квалифицированных выводов и обобщений; - не владеет системой понятий.
	Умеет:	студент не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.
	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым “удовлетворительно”.

4. Типовые контрольные задания и/или иные материалы для проведения промежуточной аттестации, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Типовые тесты

1. Несвойственная для больных алкоголизмом характеристика личности:

Выберите один ответ:

- a. деградация
- b. невротизация
- c. акцентуация
- d. самореализация

2. По определению дефект подразумевает:

Выберите один ответ:

- a. необходимость внешнего дополнения
- b. некую компенсацию
- c. все ответы верны

3. Термин аддикция содержит:

Выберите один ответ:

- a. все ответы верны
- b. иную лингвистическую трактовку
- c. психологическую трактовку

d. новое расширенное содержание

4. Развитие зависимости, аддикции происходит от:

Выберите один ответ:

- a. эмоций
- b. все ответы верны**
- c. производимых субъектом действий
- d. вводимых в организм веществ,

5. «Болезнь зависимого поведения» как ... расстройство

Выберите один ответ:

- a. хроническое психогенное не психотическое психическое
- b. хроническое психогенное психотическое психическое

6. К расстройству привычек и влечений НЕ относится:

Выберите один ответ:

- a. пиромания
- b. вуайеризм**
- c. kleптомания
- d. гемблинг

7. К расстройству сексуального предпочтения, парафилии относятся:

Выберите один ответ:

- a. садомазохизм
- b. фетишизм
- c. вуайеризм
- d. все ответы верны**

8. К социализированному расстройству поведения относятся:

Выберите один ответ:

- a. все ответы верны**
- b. воровство в компании
- c. прогулы школы
- d. групповая делинквентность

9. К викарным, заполняющим психологическую пустоту состояниям аддикции НЕ относятся:

Выберите один ответ:

- a. «запойное» чтение
- b. трудовоголизм
- c. кино-зависимость**

10. К состояниям аддикции одурманиванию, погружению в мир грез НЕ относятся:

Выберите один ответ:

- a. «запойное» чтение
- b. галлюциногены
- c. кино-зависимость

11. К понятию аддикции не относится зависимость от:

Выберите один ответ:

- a. игр
- b. алкоголя
- c. родителей**

d. работы

12. К викарным, заполняющие психологическую пустоту состояниям аддикции относятся:

Выберите один ответ:

- a. созависимость
- b. накопительство
- c. светские развлечения
- d. **все ответы верны**

13. У чифиromanов постепенно формируются изменения личности, выражающиеся:

- a) нарушениями социальной адаптации, заметными колебаниями настроения;
- б) хронической эйфорической установкой и нарушениями социальной адаптации;
- в) недержанием аффекта с сужением круга интересов;**
- г) сужением круга интересов и хронической установкой.

14. В профилактике наркомании обычно участвуют все следующие организации, кроме:

- a) министерства образования;
- б) наркологического диспансера;
- в) министерства внутренних дел;
- г) психоневрологического диспансера;
- д) кооператива собственников квартир.**

15. Проблемами аддиктивной личности на этапе ПМСП необходимо заниматься всем нижеперечисленным сотрудникам, кроме:

- a) социального работника;
- б) врача общей практики;
- в) психолога;
- г) семейного врача;
- д) невропатолога.**

16. Дифференцированный подход в проведении антиалкогольной санитарно-гигиенической работы предполагает учет всего перечисленного, кроме:

- a) профессии;
- б) образования;
- в) вида предпочитаемого спиртного;**
- г) пола слушателей;
- д) возраста.

17. Алкогольная анозогнозия это:

- a) нарушение обонятельного и вкусового анализаторов, когда больной не ощущает ни запаха, ни вкуса алкоголя;
- б) особенность личности алкоголика, при которой он убежден, что не имеет патологического влечения к алкоголю и сам может бросить пить в любой момент;**
- в) уверенность больного хроническим алкоголизмом, что о его болезненной зависимости окружающие не догадываются;
- г) уверенность человека, не употребляющего алкоголь, в том, что он никогда не станет алкоголиком.

18. При проведении вторичной профилактики в работе с лицами, проходящими лечение от алкоголизма, необходимо ориентировать их на:

- a) бытовое употребление алкоголя;
- б) возможность эпизодического употребления небольших доз через полгода;

- в) на полное воздержание от алкоголя;**
- г) на возможность употребления небольших доз через 3 года;
- д) на возможность эпизодического употребления небольших доз через 1 год.

19. Аддиктивное поведение – это:

- а) отклоняющееся поведение;**
- б) уверенное поведение;
- в) дезадаптивное поведение;
- г) пассивное поведение;
- д) антисоциальное поведение.

20. В задачи врачей общесоматической сети входит все, кроме:

- а) проведение антиалкогольной санитарно-гигиенической работы;
- б) анонимное вытрезвление;**
- в) скрининг алкогольной зависимости при помощи анкет и опросников;
- г) раннее выявление и лечение заболеваний, связанных с пьянством и алкоголизмом;
- д) выявление лиц, страдающих пьянством и алкоголизмом, и направление их на лечение в наркоучреждения.

21. Повышению риска возможного развития наркомании и токсикомании способствует все нижеперечисленное, кроме:

- а) пониженной самооценки;
- б) низкой устойчивости к психическим нагрузкам;
- в) тревожности, неуверенности в себе;
- г) аффилиации;**
- д) повышенной самооценки, эгоцентризма.

22. Долгим ремиссиям у эпилептоидного психопата с зависимостью от алкоголя способствуют:

- а) лечение малыми дозами мелипрамина;
- б) лечение транквилизаторами;
- в) психотерапевтические попытки квалифицировать его как алкоголика, пьяницу;
- г) возможность реализовать собственную авторитарность, властность с опасностью потерять свою должность, в случае срыва;**
- д) лечение барбитуратами.

23. Для купирования состояния отмены (алкогольного абстинентного синдрома) обычно используются:

- а) транквилизаторы;**
- б) ноотропы;**
- в) витаминные препараты;**
- г) все перечисленное.

24. В задачи наркологии не входит:

- а) изучение этиологии и патогенеза алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- б) разработка наиболее рациональных приемов и методов профилактики и лечения;
- в) ликвидация наркотрафика;**
- г) построение прогноза при оценке ремиссий и выздоровления;
- д) планирование и организация наркологической помощи населению.

25. Объектом вторичной профилактики в наркологии являются все, кроме:

- а) бытовых пьяниц;**
- б) больных наркоманией;

- в) больных алкоголизмом;
- г) больных токсикоманией.

26. Работа кабинета анонимного лечения в наркологическом диспансере осуществляется таким образом, что:

- а) обратившийся ставится на учет под определенным кодом;
- б) письменная документация заводится по усмотрению обратившегося;**
- в) на обратившегося не заводится письменная медицинская документация;
- г) используются все формы регистрации.

27. К сексуальным аддикциям относятся все, кроме:

- а) фетишизма;
- б) петтинга;
- в) эротомании;
- г) эрастомании;**
- д) трансвестизма.

28. Наиболее характерной особенностью синдрома психической зависимости при токсикомании летучими органическими соединениями является:

- а) желание повторить приятные ощущения;
- б) возможность отказа от предложения «понюхать»;
- в) усиление влечения при разговорах об употреблении, при запахе и виде средств бытовой и промышленной химии;**
- г) быстрое сужение круга вдыхающих до нескольких постоянных участников, а затем индивидуальное употребление;
- д) формирование на протяжении первого месяца вдыхания.

29. Использование медикаментозной терапии в процессе реабилитации лиц с зависимостью от психоактивных веществ:

- а) является приоритетным;
- б) осуществляется в порядке само- и взаимопомощи;
- в) осуществляется на завершающих этапах программы;
- г) категорически запрещено
- д) осуществляется по показаниям.**

30. Среди указанных типов расстройств личности (психопатий) у подростков наиболее подвержен делинквентности:

- а) лабильный тип;
- б) истерический тип;
- в) гипертимный тип;
- г) неустойчивый тип;**
- д) диссоциальный (эпилептоидный тип).

31. Ассертивное поведение – это:

- а) пассивное поведение;
- б) уверенное поведение;**
- в) дезадаптивное поведение;
- г) отклоняющееся поведение;
- д) антисоциальное поведение.

32. Реабилитация больных с зависимостью от психоактивных веществ осуществляется в таких структурах, как:

- а) реабилитационные центры;**

- б) воспитательные сады;
- в) имитационные мастерские;
- г) тюремные общины;
- д) «дома на полпути».

33. К токсикомании относится только злоупотребление:

- а) галлюциногенами;
- б) гашишем;
- в) метадоном;
- г) циклодолом;**
- д) амфетамином.

34. Реабилитация больных наркологического профиля осуществляется:

- а) врачами;**
- б) психотерапевтами;
- в) психологами;
- г) специалистами по социальной работе;
- д) социальными работниками;
- е) все перечисленные специалисты.**

35. К понятию аддикции не относится зависимость от:

- а) работы;
- б) алкоголя;
- в) интернета;
- г) родителей;**
- д) игр.

36. Нравственно-этическая деградация наркомана проявляется всем, кроме:

- а) безработицы;**
- б) паразитического образа жизни;
- в) утраты желания трудиться;
- г) эгоцентризма;
- д) разрыва связи с семьей и друзьями, эмоциональным уплощением.

37. В отличие от взрослых, для подростков при становлении зависимости от ПАВ, характерно:

- а) предпочтение преимущественно веществ с галлюцинаторным эффектом;
- б) выбор дешевых (а отсюда, тяжело действующих) ПАВ;
- в) направленность влечения не на определенные ощущения, а на недифференцированное состояние оглушения («обалдение»);
- г) замедленное формирование влечения вследствие незрелости эмоционально-чувственной сферы;
- д) преобладание группового мотива употребления ПАВ;
- е) все перечисленное.**

38. К веществам, не вызывающим зависимость, относятся все нижеперечисленные группы препаратов (МКБ-10), кроме:

- а) седативных средств;**
- б) стероидов или гормонов;
- в) слабительных;
- г) антидепрессантов;
- д) витаминов.

39. Состояние острой интоксикации астматолом у подростка не характеризуется:

- а) расстройствами схемы тела;
- б) гиперемией лица, расширением зрачков, тахикардией;
- в) дезориентировкой в месте и времени, затруднением ориентации в собственной личности;
- г) тотальной амнезией на выходе из интоксикации;
- д) галлюцинаторными расстройствами в виде множества мелких животных, насекомых, принимаемых за реальность;
- е) **всем перечисленным.**

40. Для диагностики аддиктивной личности целесообразно использовать все нижеперечисленные психодиагностические методики, кроме:

- а) уровня невротизации;
- б) **шкалы уровня невротической астении;**
- в) уровня интеллекта;
- г) опросника невротических черт личности;
- д) интегративного теста тревожности.

41. Основным и наиболее эффективным методом, используемым в преодолении анозогнозии у больных алкоголизмом, является:

- а) **психотерапия;**
- б) лекарственная специфическая терапия;
- в) неспецифическая лекарственная терапия;
- г) симптоматическая терапия.

42. Не свойственна больным алкоголизмом характеристика личности:

- а) невротизация;
- б) акцентуация;
- в) деградация;
- г) **самореализация;**
- д) психопатизация.

43. Виды аддикций отношений

- 1) **любовные аддикции и аддикции избегания, которые взаимопересекаются**
- 2) игровые аддикции
- 3) ревнивые аддикции
- 4) аддикции экстремального вождения вдвоем

44. Внутриличная дезадаптация — это состояние

- 1) когда поведение человека отражает его неудовлетворенность собой
- 2) **когда поведение человека отражает его неудовлетворенность собой, принятие себя как целостную и значимую личность**
- 3) когда поведение человека отражает принятие себя как целостную и значимую личность
- 4) когда поведение человека отражает принятие собственного изображения в зеркале

45. Гемблинг — это

- 1) **патологическая склонность к азартным играм**
- 2) патологическая склонность к игре в куклы
- 3) патологическая склонность к звонкам по телефону
- 4) патологическая склонность к шоколаду

46. К нехимическим зависимостям относят

- 1) **зависимость от веселого автовождения**

- 2) зависимость от наркотических веществ
- 3) зависимость от кофеина
- 4) зависимость от никотина

47. К нехимическим зависимостям относят:

- 1) сексуальную и любовную зависимость
- 2) невротическую зависимость
- 3) склонность к разрушению игрушек
- 4) зависимость от шоколада

48. К подгруппам проблемных гемблеров относят

- 1) гемблеры с нарушением поведения эмоционально неустойчивые антисоциальные гемблеры, склонные к импульсивным поступкам
- 2) гемблеры с нарушением поведения с истерическим радикалом личности
- 3) гемблеры с тягой к азартным играм
- 4) гемблеры с психотическим расстройством личности

49. К психологическим особенностям трудоголиков относят

- 1) ригидное мышление, уход от действительности, прогрессирующая вовлеченность и отсутствие критики
- 2) резонерство и скачка идей
- 3) эйфория
- 4) обидчивость

50. Как объясняется причина болезни психотерапевтом в личностно-ориентированной реконструктивной терапии?

- 1) наличием внешнего и внутреннего конфликта, в основе которого лежат его неадекватные отношения и малосовместимые потребности, вследствие чего он не способен разрешить свои проблемы
- 2) наличием межличностных конфликтов
- 3) исходной тревожностью пациента
- 4) наследственным фактором

51. Как определяют аддикцию к работе?

- 1) как компульсию или неконтролируемую потребность к непрерывной работе
- 2) как стремление освоить новые методы в работе
- 3) как стремление к перфекционизму в нескольких областях работы одновременно
- 4) как стремление избегать каких-либо отношений с окружающими

52. Какие виды использования интернета выделяют при зависимости от него?

- 1) патологическое использование, генерализованное-патологическое использование
- 2) использование в рамках специфической функции интернета
- 3) многоцелевое избыточное пользование интернетом
- 4) включают интернет менее 15 минут в день

53. Какие выделяют ошибки мышления у гемблеров?

- 1) стратегические, обуславливающие общее положительное отношение к своей зависимости, и тактические, которые запускают и поддерживают механизм «игрового транса»
- 2) эффект якоря
- 3) иллюзия чистоты
- 4) стратегические, обуславливающие агрессивное отношение к окружающим

54. Какие процессы осуществляются на всех этапах личностно-ориентированной реконструктивной психотерапии?

- 1) **2 взаимосвязанных психологических процесса — осознание и реконструкция отношений личности**
- 2) 3 взаимосвязанных психологических процесса — инсайт, реконструкция, реструктуризация отношений личности
- 3) только инсайт
- 4) реконструкция, реструктуризация

55. Какие стадии развития гемблинга по Р. Кастер (Custer, 1984 г.) Вы знаете?

- 1) стадия принятия, стадия отрицания
- 2) **стадия выигрышей — стадия эйфории, стадия проигрышей**
- 3) стадия эмоционального реагирования
- 4) стадия поиска денег

56. Какие страхи испытывает любовный аддикт?

- 1) страх агрессии и межличностного взаимодействия
- 2) **страх быть покинутым, страх интимности**
- 3) страх аутоагрессии
- 4) страх смерти

57. Какие уровни обмана выделяют у трудоголиков?

- 1) обманывают исключительно близких людей
- 2) **обманывают сами себя, окружающих, мир в целом**
- 3) обманывают исключительно мир
- 4) обманывают исключительно самих себя

58. Каким образом любовный аддикт выбирает себе партнера?

- 1) выбирает себе партнера, который будет сверхконтролировать
- 2) выбирает себе партнера, который может быть интимным
- 3) выбирает себе партнера своего пола, который может быть интимным
- 4) **выбирает себе партнера, который не может быть интимным**

59. Какое упражнение выполняется в телесно-ориентированной психотерапии?

- 1) «Отпускание»
- 2) «Приземление»
- 3) **«Заземление»**
- 4) «Идентификация»

60. Какую направленность имеет межличностная дезадаптация?

- 1) **направленность вовне**
- 2) направленность на всех
- 3) направленность на себя
- 4) направленность на близких

61. Любовная аддикция подразумевает

- 1) аддикцию отношений с фиксацией на другом человеке одного пола
- 2) аддикцию отношений с фиксацией на другом человеке противоположного пола
- 3) **аддикцию отношений с фиксацией на другом человеке**
- 4) аддикцию отношений с фиксацией на нескольких лицах

62. На основе какого механизма постепенно развивается гемблинг?

- 1) **игра удерживает интерес**

- 2) игра приносит деньги
- 3) игра — это общение
- 4) игра рассматривается как приятное времяпрепровождение

63. Наибольший аддиктивный потенциал имеет

- 1) спорт в группе
- 2) фитнес
- 3) домашний спорт
- 4) спорт высших достижений и экстремальный спорт

64. Наибольшим аддиктивным потенциалом обладают религиозные организации

- 1) конфессия
- 2) секты
- 3) группы одной религии
- 4) деноминация религиозная

65. Одним из критериев для диагностики поведенческих (нехимических) зависимостей И. Маркса выделяют

- 1) побуждение к контрпродуктивной поведенческой деятельности (Состояние, имеющее сходство с «тягой» при зависимости от ПАВ)
- 2) побуждение к расслаблению
- 3) побуждение к аутоагрессии
- 4) побуждение к бездеятельности

66. Основная мишень работы при психотерапии пищевых аддикций является

- 1) повышенная самооценка
- 2) пониженная самооценка
- 3) навязчивый страх
- 4) невротическая депрессия

67. Основными нарушениями пищевого поведения (пищевыми зависимостями-аддикциями) считаются

- 1) склонность к сладкому
- 2) только нервная анорексия
- 3) только нервная булимия
- 4) нервная анорексия и нервная булимия

68. Основу позитивной психотерапии составляют принципы

- 1) позитивное отношение пациента к своей болезни, а клиента к своей проблеме, содержательная оценка конфликта (то есть того, что беспокоит клиента) пятиступенчатая терапия самопомощи (при консультативном руководстве психотерапевта)
- 2) эмпатическое слушание
- 3) безусловное принятие
- 4) принцип целостности

69. Позитивная психодинамическая психотерапия подразумевает работу

- 1) с телесностью/работой
- 2) с телесностью/контактами
- 3) с духовностью/работой
- 4) с телесностью/духовностью/работой/контактами

70. При аддикции пациент

- 1) пытается реализовать зависимость, прогнозируя негативные результаты и последствия
- 2) пытается сиюминутно реализовать зависимость с целью «эмоциональной разрядки», сохраняя осмысление и критику
- 3) **пытается реализовать зависимость с целью «эмоциональной разрядки» (оргазм или снятия дискомфорта) вопреки рациональному осмыслению поступка, прогнозированию его негативных результатов и последствий**
- 4) пытается критично относиться к своим поступкам

71. При каком поведении мы можем определить норму?

- 1) человек полностью следует родительским наставлениям
- 2) человек полностью следует советам окружающих
- 3) человек полностью следует рекламе
- 4) **человек полностью контролирует собственные поступки**

72. При помощи каких психологических механизмов осуществляются изменения отношений во внутренней структуре личности в личностно-ориентированной реконструктивной терапии?

- 1) идентификации, реструктуризации и интернализации
- 2) **идентификации и интернализации**
- 3) инсайта
- 4) реструктуризации

73. С какими расстройствами часто сочетаются нехимические аддикции?

- 1) **аффективными, обсессивно-компульсивными, расстройствами личности, неврозами, химическими зависимостями**
- 2) истерические расстройства личности
- 3) расстройствами поведения
- 4) с психотическими расстройствами

74. С какой психической патологией сочетаются нехимические аддикции?

- 1) эпилептическими расстройствами
- 2) **обсессивно-компульсивными расстройствами**
- 3) травматическими расстройствами
- 4) экзогенно-органическими расстройствами

75. Телесно-ориентированная психотерапия рассматривает перенос как

- 1) **мышечное напряжение, «панцирь»**
- 2) мышечное расслабление
- 3) мышечные вибрации
- 4) релаксацию

76. У трудоголиков существует

- 1) **компульсивный драйв добиваться признания и успеха**
- 2) привязанность к людям
- 3) эгоцентричность и нарциссизм
- 4) стремление вызывать к себе сочувствие

77. Фанатизм — это

- 1) **поведенческие зависимости, в том числе патологического характера приводящие к психосоциальной дезадаптации, но не нашедшие своего места в современной квалификации поведенческих расстройств**
- 2) приверженность к одному человеку
- 3) стремление заниматься одной деятельностью

4) преходящее нарушение в поведении не вызывающее психосоциальной дезадаптации

78. Что включают в функции психотерапевта в личностно-ориентированной психотерапии?

- 1) расширение у пациента области осознаваемого, вербализация переживания и уточнение тех соотношений, которые сам он прежде не соединял в своем сознании
- 2) эмпатическое слушание
- 3) активное слушание без обратной связи
- 4) пассивное слушание

79. Что относится к синонимам «интернет-зависимости»? (выберите несколько ответов)

- 1) интернет-аддикция
- 2) алекситимия
- 3) виртуальная аддикция
- 4) интернет поведенческая зависимость

80. Что относят к аддикциям?

- 1) группу зависимостей, где объектом зависимости является поведенческий паттерн
- 2) группу зависимостей, где объектом зависимости является эмоциональный паттерн
- 3) группу зависимостей, где объектом зависимости является эмоциональный паттерн с нервно-психическим напряжением
- 4) группу зависимостей, где объектом зависимости является поведенческий паттерн при психогенном расстройстве

81. Что относят к поведенческой патологии?

- 1) склонность к самоконтролю и контролю окружающих
- 2) склонность к неправильному поведению, тотальность стабильность
- 3) склонность к дезадаптации тотальность стабильность
- 4) склонность к патологическому фантазированию

82. Что относят к характеристикам внутриличностного конфликта в личностно-ориентированной реконструктивной терапии?

- 1) эмоциональное напряжение, дезорганизирующее сомато-нервно-психическое функционирование пациента
- 2) исключительно эмоциональное напряжение
- 3) когнитивные нарушения
- 4) изменения в волевой сфере

83. Что характеризует аддикцию контроля?

- 1) повреждение окружающих и аутоповреждения
- 2) склонность к нарциссизму
- 3) агрессивные тенденции
- 4) проблемы контроля: позволяют контролировать себя или пытаются контролировать других

84. К «нормальной» зависимости относят зависимость к.

- 1) воде, воздуху
- 2) алкоголю, сексу
- 3) играм, религии
- 4) курению, воздуху

85. Зависимое поведение не обязательно приводит к заболеванию или смерти, но вызывает личностные изменения и социальную:

- 1) агрессию
- 2) аддикцию
- 3) дезадаптацию**
- 4) адаптацию

86. Отрицание болезни или ее тяжести:

- 1) анозогнозия**
- 2) интервенция
- 3) оперант
- 4) деликт

87. Одним из самых негативных проявлений аддиктивной установки является:

- 1) анозогнозия**
- 2) интервенция
- 3) оперант
- 4) деликт

88. Ведущая роль в происхождении аддиктивного поведения приписывается:

- 1) социуму
- 2) государству
- 3) семье**
- 4) субкультуре

89. Ведущая роль в формировании зависимости принадлежит травме:

- 1) подростковой
- 2) юношеской
- 3) младенческой**
- 4) дошкольной

90. Первая стадия алкоголизма характеризуется:

- 1) физической зависимостью
- 2) социальной деградацией
- 3) психической зависимостью**
- 4) ростом толерантности.

91. К химической зависимости относят:

- 1) курение**
- 2) игроманию
- 3) пироманию
- 4) булемию.

92. Заболевание, которое выражается в том, что жизнедеятельность организма поддерживается на определённом уровне только при условии постоянного приёма наркотического вещества, и ведёт к глубокому истощению физических и психических функций:

- 1) алкоголизм
- 2) курение
- 3) токсикомания
- 4) наркомания.**

93. Курение марихуаны:

- 1) способствует развитию сильной психической зависимости
- 2) безвредно
- 3) не вызывает привыкания
- 4) повышает аппетит

94. Компонент табачного дыма, вызывающий зависимость:

- 1) **никотин**
- 2) бензол
- 3) пиридин
- 4) оксид углерода

95. В России курение получило распространение при:

- 1) **Петре Первом**
- 2) Екатерине II
- 3) Иване Грозном
- 4) Николае II.

96. Патологическое пристрастие к никотину, характеризующееся развитием физической и психической зависимости:

- 1) **табакокурение**
- 2) алкоголизм
- 3) наркомания
- 4) токсикомания.

97. Причины детского алкоголизма в раннем детстве:

- 1) позитивная реклама в средствах массовой информации
- 2) уход от проблем
- 3) семейные алкогольные традиции
- 4) **потребление алкоголя в период кормления грудью**

98. Игровая зависимость относится к:

- 1) предполагаемой форма физической зависимости
- 2) **предполагаемой форма психологической зависимости +**
- 3) нет верного ответа

99. Самую сильную зависимость вызывают такие компьютерные игры:

- 1) **сетевые +**
- 2) ролевые
- 3) скачанные

100. С чем из представленного ниже некоторые ученые сравнивают игровую зависимость:

- 1) с алкоголем
- 2) с наркотиками
- 3) **оба варианта верны +**
- 4) нет верного ответа

Примерный список вопросов

1. Понятие аддиктивного поведения. Бегство от реальности и зависимость.
2. Виды аддиктивного поведения.
3. Синдром зависимости. Структура зависимости. Психологические особенности зависимой

личности.

4. Стадии формирования зависимости. Цикл зависимости.
5. Основные подходы к пониманию причин зависимости.
6. Острое алкогольное опьянение: клиническая картина, степени опьянения. Атипичные формы опьянения.
7. Хронический алкоголизм: клиническая картина, стадии развития, последствия. Личность алкоголика.
8. Алкогольные психозы.
9. Возрастные и гендерные особенности развития алкоголизма.
10. Понятие наркомании и наркотического средства. Клиническая картина наркомании.
11. Использование наркотических веществ в истории человечества. Классификации наркотических веществ.
12. Наркотическое опьянение, его внешние признаки.
13. Стадии развития наркомании.
14. Возрастные особенности наркомании. Подростковая наркомания. Пути профилактики наркомании.
15. Понятие токсикомании. Классификации токсикоманических средств.
16. Признаки токсикоманического опьянения. Стадии развития токсикомании.
17. Признаки и причины употребления токсикоманических веществ. Пути профилактики токсикомании.
18. Понятие никотиновой зависимости. Клиническая картина никотиновой зависимости.
19. Причины и проблемы профилактики никотиновой зависимости.
20. Понятие созависимости. Особенности семьи химического аддикта.
21. Фазы развития созависимости. Развитие склонности к созависимости в родительской семье.
22. Понятие пищевого поведения. Общая характеристика пищевых зависимостей.
23. Понятие и клиническая картина нервной булимии.
24. Понятие и клиническая картина нервной анорексии.
25. Причины появления пищевых зависимостей. Проблема лечения и профилактики расстройств питания.
26. Проблема игровой зависимости в современном обществе. История развития азартных игр.
27. Признаки игровой зависимости. Этапы развития игровой зависимости. Фазы игрового цикла.
28. Причины и последствия игровой зависимости, ее лечение и профилактика.
29. Общая характеристика компьютерной зависимости, ее критерии и структура. Стадии развития зависимости от компьютерных игр.
30. Причины и последствия зависимости от компьютерных игр, проблема ее профилактики.
31. Общая характеристика зависимости от мобильных телефонов.
32. Понятие и критерии зависимости от сексуального поведения. Личностные, возрастные и гендерные особенности сексуальных аддиктов.
33. Понятие и общая характеристика трудоголизма, его критерии. Типы трудоголизма и трудоголиков.
34. Общая характеристика ониомании. Личностные, возрастные и гендерные особенности ониомана.
35. Общая характеристика межличностной зависимости. Основные подходы к пониманию причин межличностной зависимости.
36. Любовные аддикции и аддикции избегания.

Типовые проблемно-аналитические задания

1. Пациентка сообщила, что ее муж находится в местах заключения. Он прислал письмо, что в колонии у него обнаружили ВИЧ. Он наркоман, «сидел на игле», сказал, что это и явилось причиной его инфицирования. Она мало знает о СПИДе, кроме того, что это

«постыдная болезнь» и такую болезнь надо скрывать от общества. Пациентка говорит, что она страшно подавлена, в ужасе от этой вести. Начните разговор с ней на эту тему.

2. Пациентка сообщила на приеме у врача, что у нее обнаружили ВИЧ. Она не наркоманка, но ее друг когда-то «сидел на игле». Она мало знает о СПИДе, кроме того, что это «постыдная болезнь» и такую болезнь надо скрывать от общества. Врач ответил, что она обратилась не по адресу. Для «таких больных» существует специальный центр, – сказал он пациентке, – а придя на прием в поликлинику, она подвергает опасности всех медработников и обычных пациентов. Оцените действия врача. Предложите свой вариант общения с пациенткой.

3. Муж пьет, ревнует и избивает жену, зарабатывает иногда тем, что «калымит». Лечиться в наркодиспансере отказывается, на лечение в частном порядке в семье нет денег. Где и как они могут получить помощь?

4. Сын проигрывает в казино деньги: 50 тысяч, затем 250 тысяч, 500 тысяч. Мать – медсестра берет кредит, от отца ситуацию скрывает. Сын женат, жена в декрете с грудным ребенком. Где и как они могут получить помощь?

Темы исследовательских, творческих проектов

Подготовка исследовательских проектов по темам:

1. Причины и проблемы профилактики никотиновой зависимости.
2. Понятие созависимости. Особенности семьи химического аддикта.
3. Фазы развития созависимости. Развитие склонности к созависимости в родительской семье.
4. Понятие пищевого поведения. Общая характеристика пищевых зависимостей.
5. Понятие и клиническая картина нервной булимии.
6. Понятие и клиническая картина нервной анорексии.
7. Причины появления пищевых зависимостей. Проблема лечения и профилактики расстройств питания.
8. Проблема игровой зависимости в современном обществе. История развития азартных игр.

Творческое задание (с элементами эссе)

Напишите эссе по теме:

1. Теоретические основы аддиктологии.
2. Концепции аддикции.
3. Факторы, провоцирующие зависимость.
4. Личностные и возрастные особенности аддиктивного поведения.
5. Этапы становления аддиктивного поведения.
6. Самообразование в сфере аддиктология и методы контрадиктивной стимуляции.

Задания к интерактивным занятиям

1. Укажите признаки зависимой личности.
2. Назовите социальные факторы, детерминирующие зависимое поведение.
3. Назовите психобиологические факторы как предпосылки зависимого поведения.
4. Опишите легкие и тяжелые формы химической зависимости.
5. Укажите виды химической зависимости и охарактеризуйте каждый из них.

6. Назовите составляющие наркоманического синдрома.
7. Раскройте сущность синдрома измененной реактивности.
8. Раскройте сущность синдрома психической зависимости.
9. Раскройте сущность синдрома физической зависимости.

Примерный перечень вопросов к промежуточной аттестации

1. Понятие аддиктивного поведения. Бегство от реальности и зависимость.
2. Виды аддиктивного поведения.
3. Синдром зависимости. Структура зависимости. Психологические особенности зависимой личности.
4. Стадии формирования зависимости. Цикл зависимости.
5. Основные подходы к пониманию причин зависимости.
6. Острое алкогольное опьянение: клиническая картина, степени опьянения. Атипичные формы опьянения.
7. Хронический алкоголизм: клиническая картина, стадии развития, последствия. Личность алкоголика.
8. Алкогольные психозы.
9. Возрастные и гендерные особенности развития алкоголизма.
10. Понятие наркомании и наркотического средства. Клиническая картина наркомании.
11. Использование наркотических веществ в истории человечества. Классификации наркотических веществ.
12. Наркотическое опьянение, его внешние признаки.
13. Стадии развития наркомании.
14. Возрастные особенности наркомании. Подростковая наркомания. Пути профилактики наркомании.
15. Понятие токсикомании. Классификации токсикоманических средств.
16. Признаки токсикоманического опьянения. Стадии развития токсикомании.
17. Признаки и причины употребления токсикоманических веществ. Пути профилактики токсикомании.
18. Понятие никотиновой зависимости. Клиническая картина никотиновой зависимости.
19. Причины и проблемы профилактики никотиновой зависимости.
20. Понятие созависимости. Особенности семьи химического аддикта.
21. Фазы развития созависимости. Развитие склонности к созависимости в родительской семье.
22. Понятие пищевого поведения. Общая характеристика пищевых зависимостей.
23. Понятие и клиническая картина нервной булимии.
24. Понятие и клиническая картина нервной анорексии.
25. Причины появления пищевых зависимостей. Проблема лечения и профилактики расстройств питания.
26. Проблема игровой зависимости в современном обществе. История развития азартных игр.
27. Признаки игровой зависимости. Этапы развития игровой зависимости. Фазы игрового цикла.
28. Причины и последствия игровой зависимости, ее лечение и профилактика.
29. Общая характеристика компьютерной зависимости, ее критерии и структура. Стадии развития зависимости от компьютерных игр.
30. Причины и последствия зависимости от компьютерных игр, проблема ее профилактики.
31. Общая характеристика зависимости от мобильных телефонов.
32. Понятие и критерии зависимости от сексуального поведения. Личностные,

- возрастные и гендерные особенности сексуальных аддиктов.
33. Понятие и общая характеристика трудоголизма, его критерии. Типы трудоголизма и трудоголиков.
 34. Общая характеристика ониомании. Личностные, возрастные и гендерные особенности ониомана.
 35. Общая характеристика межличностной зависимости. Основные подходы к пониманию причин межличностной зависимости.
 36. Любовные аддикции и аддикции избегания.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания индикаторов достижения компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование компетенций осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной и итоговой аттестации.

Оценивание знаний, умений и навыков по учебной дисциплине осуществляется посредством использования следующих видов оценочных средств:

- опросы: устный, письменный;
- задания для практических занятий;
- ситуационные задания;
- контрольные работы;
- коллоквиумы;
- написание реферата;
- написание эссе;
- решение тестовых заданий;
- экзамен.

Опросы по вынесенным на обсуждение темам

Устные опросы проводятся во время практических занятий и возможны при проведении аттестации в качестве дополнительного испытания при недостаточности результатов тестирования и решения заданий. Вопросы опроса не должны выходить за рамки объявленной для данного занятия темы. Устные опросы необходимо строить так, чтобы вовлечь в тему обсуждения максимальное количество обучающихся в группе, проводить параллели с уже пройденным учебным материалом данной дисциплины и смежными курсами, находить удачные примеры из современной действительности, что увеличивает эффективность усвоения материала на ассоциациях.

Основные вопросы для устного опроса доводятся до сведения студентов на предыдущем практическом занятии.

Письменные опросы позволяют проверить уровень подготовки к практическому занятию всех обучающихся в группе, при этом оставляя достаточно учебного времени для иных форм педагогической деятельности в рамках данного занятия. Письменный опрос проводится без предупреждения, что стимулирует обучающихся к систематической подготовке к занятиям. Вопросы для опроса готовятся заранее, формулируются узко, дабы обучающийся имел объективную возможность полноценно его осветить за отведенное время.

Письменные опросы целесообразно применять в целях проверки усвояемости значительного объема учебного материала, например, во время проведения аттестации, когда необходимо проверить знания обучающихся по всему курсу.

При оценке опросов анализу подлежит точность формулировок, связность изложения материала, обоснованность суждений.

Решение заданий (кейс-методы)

Решение кейс-методов осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) обучающегося по применению содержания основных понятий и терминов дисциплины вообще и каждой её темы в частности.

Обучающемуся объявляется условие задания, решение которого он излагает либо устно, либо письменно.

Эффективным интерактивным способом решения задания является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

Задачи, требующие изучения значительного объема, необходимо относить на самостоятельную работу студентов, с непременно разбором результатов во время практических занятий. В данном случае решение ситуационных задач с глубоким обоснованием должно представляться на проверку в письменном виде.

При оценке решения заданий анализируется понимание обучающимся конкретной ситуации, правильность её понимания в соответствии с изучаемым материалом, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки рассматриваемого вопроса, умением выявить основные положения затронутого вопроса.

Решение заданий в тестовой форме

Проводится тестирование в течение изучения дисциплины

Не менее чем за 1 неделю до тестирования, преподаватель должен определить обучающимся исходные данные для подготовки к тестированию: назвать разделы (темы, вопросы), по которым будут задания в тестовой форме, теоретические источники (с точным указанием разделов, тем, статей) для подготовки.

При прохождении тестирования пользоваться конспектами лекций, учебниками, и иными материалами не разрешено.