

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Ростовский государственный экономический университет (РИНХ)»

УТВЕРЖДАЮ  
Директор Таганрогского института  
имени А. П. Чехова (филиала)  
РГЭУ (РИНХ)  
\_\_\_\_\_ С. А. Петрушенко  
«25» мая 2026 г.

**Рабочая программа практики  
Психология аддиктивного поведения**

Направление подготовки  
37.04.01 Психология

Направленность (профиль) программы магистратуры  
37.04.01.02 Клиническая и консультативная психология

Для набора 2026 года

Квалификация  
Магистр

**КАФЕДРА психологии****Распределение часов практики по семестрам / курсам**

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	<b>2 (1.2)</b>		Итого	
Неделя	15 5/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	30	30	30	30
Практические	30	30	30	30
Итого ауд.	60	60	60	60
Контактная работа	60	60	60	60
Сам. работа	48	48	48	48
Итого	108	108	108	108

**Объем практики**

Количество недель	2
Количество часов	108
Зачетных единиц	3

**ОСНОВАНИЕ**

Учебный план утвержден учёным советом вуза от 03.03.2026, протокол № 9.

Программу составил(и): канд. психол. наук, Зав. каф., Холина О.А.; канд. филол. наук, Доц., Липовая О.А.

Зав. кафедрой: Холина О.А.

## 1. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок ОП:	Б1.В
----------	------

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

ОПК-10:	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе новейших разработок в области образования и психологической науки и практики применительно к образовательным потребностям представителей различных групп населения, в том числе особых социальных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ограниченными возможностями здоровья) и при организации инклюзивного образования
ОПК-10.1:	Имеет представление о педагогической деятельности на основе новейших разработок в области образования и психологической науки и практики применительно к образовательным потребностям представителей различных групп населения, в том числе особых социальных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ограниченными возможностями здоровья) и при организации инклюзивного образования
ОПК-10.2:	Реализует педагогическую деятельность на основе новейших разработок в области образования и психологической науки и практики применительно к образовательным потребностям представителей различных групп населения, в том числе особых социальных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ограниченными возможностями здоровья) и при организации инклюзивного образования
ОПК-5:	Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций
ОПК-5.1:	Имеет представление о разработке и реализации научно обоснованных программ вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций
ОПК-5.2:	Разрабатывает и реализует научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

### В результате прохождения практики обучающийся должен:

#### **Знать:**

Базовые закономерности психического развития в норме и при дизонтогенезе, механизмы формирования первичных и вторичных нарушений, роль гетерохронии и асинхронии развития (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-5.1).

Современные научные подходы к пониманию нарушенного развития (клинико-педагогический, патопсихологический, нейропсихологический, культурно-исторический), их значение для образовательной и коррекционной практики (соотнесено с индикатором ОПК-10.1).

Классификации видов дизонтогенеза (психическое недоразвитие, задержанное, поврежденное, дефицитное, искаженное и дисгармоническое развитие) и их клинико-психологические характеристики (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-5.1).

Возрастные особенности психопатологии детей и подростков, основные патопсихологические синдромы нарушений гностических, эмоционально-волевых и личностных структур (соотнесено с индикатором ОПК-10.1).

Принципы организации педагогической деятельности в условиях инклюзивного образования, ориентированной на образовательные потребности детей с ОВЗ, групп риска и уязвимых категорий (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-10.2).

Основные направления психологической диагностики при различных формах нарушенного развития, этапы и технологии патопсихологического обследования (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-10.1).

Теоретические основы разработки научно обоснованных программ вмешательства (профилактических, развивающих, коррекционных, реабилитационных) для детей с различными вариантами дизонтогенеза (соотнесено с индикатором ОПК-5.1).

Принципы психопрофилактики и психокоррекции в работе с детьми с особыми образовательными потребностями, включая первичную, вторичную и третичную профилактику (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-10.1).

Современные технологии психологической компенсации, адаптации и интеграции детей с нарушениями развития в образовательной среде (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2, ОПК-5.2).

Междисциплинарные основы оказания помощи детям с нарушениями развития (детская неврология, клиническая психофизиология, нейропсихология) и их значение для построения комплексных программ помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-10.1).

Роль психолога в разработке и реализации образовательных и коррекционных программ, направленных на успешную адаптацию, социализацию и личностное развитие детей с нарушенным развитием (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2, ОПК-5.2).

<b>Уметь:</b>
<p>Дифференцировать норму и патологию психического развития, анализировать структуру нарушений (первичные и вторичные дефекты) с учетом закономерностей дизонтогенеза (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-5.1).</p> <p>Применять современные теоретические модели и научные разработки в области специальной психологии и педагогики при решении задач обучения и сопровождения детей с ОВЗ и групп риска (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-10.2).</p> <p>Разрабатывать программы психодиагностического обследования детей и подростков с целью определения типа нарушенного развития и факторов риска (соотнесено с индикатором ОПК-5.1).</p> <p>Проектировать научно обоснованные профилактические, коррекционные, развивающие и реабилитационные программы для детей с различными вариантами дизонтогенеза (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-5.2).</p> <p>Реализовывать коррекционно-развивающие мероприятия в образовательной среде, учитывая индивидуальные образовательные потребности ребенка и принципы инклюзивного образования (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2, ОПК-5.2).</p> <p>Использовать методы патопсихологического и психолого-педагогического исследования для анализа специфики нарушений познавательной, эмоционально-волевой и личностной сфер (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-10.1).</p> <p>Определять направления психопрофилактики и психокоррекции с учетом степени выраженности нарушений и особенностей социальной адаптации ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-5.2).</p> <p>Организовывать междисциплинарное взаимодействие со специалистами образовательных и медицинских учреждений при разработке и реализации комплексных программ помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2, ОПК-5.2).</p> <p>Разрабатывать рекомендации для педагогов и родителей по созданию условий, способствующих успешной адаптации, социализации и личностному развитию детей с нарушенным развитием (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2, ОПК-5.2).</p> <p>Оценивать эффективность реализуемых программ вмешательства, анализировать динамику развития ребенка и при необходимости корректировать программу психологической помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-5.2, ОПК-10.2).</p>
<b>Владеть:</b>
<p>Навыками синдромного и структурно-динамического анализа нарушенного развития, позволяющими определять первичные и вторичные нарушения и их влияние на обучение и социализацию ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-5.1).</p> <p>Методами патопсихологической и психолого-педагогической диагностики детей с различными вариантами дизонтогенеза, обеспечивающими обоснованность проектирования программ помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-10.1).</p> <p>Технологиями разработки и реализации научно обоснованных коррекционно-развивающих, профилактических и реабилитационных программ для детей с ОВЗ и иных уязвимых категорий (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-5.2).</p> <p>Практическими приемами организации педагогической и коррекционной деятельности в условиях инклюзивного образования, ориентированной на индивидуальные образовательные потребности ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-10.2).</p> <p>Навыками адаптации образовательных и коррекционных технологий с учетом типа нарушенного развития и уровня психического функционирования ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2, ОПК-5.2).</p> <p>Методами психопрофилактики и психокоррекции, направленными на повышение адаптационных возможностей и личностного роста детей с нарушениями развития (соотнесено с индикаторами ОПК-5.2, ОПК-10.2).</p> <p>Технологиями консультирования родителей и педагогов по вопросам эмоциональных, поведенческих и когнитивных нарушений у детей, способствующими оптимизации образовательной среды (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2, ОПК-5.2).</p> <p>Навыками междисциплинарного взаимодействия со специалистами медицинских и образовательных учреждений при реализации комплексных программ помощи ребенку и семье (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2, ОПК-5.2).</p> <p>Инструментами оценки эффективности коррекционно-развивающих программ, мониторинга динамики развития и корректировки педагогических и психологических вмешательств (соотнесено с индикаторами ОПК-5.2, ОПК-10.2).</p> <p>Комплексным применением современных научных разработок в области специальной психологии и педагогики при решении задач обучения, коррекции и социальной интеграции детей с нарушенным развитием (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-10.2, ОПК-5.2).</p>
<b>3. ПРАКТИКА</b>
<b>Вид практики:</b>
Свой
<b>Тип практики:</b>
<b>Форма практики:</b>
Практика проводится в форме практической подготовки
<b>Форма отчетности по практике:</b>
Дневник о прохождении практики, дневник о прохождении практики

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

##### Раздел 1. Введение в психологию аддиктивного поведения

№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
1.1	Психология аддиктивного поведения: основные понятия. Характеристика аддиктивного поведения и созависимости. Современная классификация видов аддиктивного поведения. Химические, переходные (нарушения пищевого поведения) и нехимические виды зависимостей. Эпидемиология, значение культурных и гендерных факторов в формировании аддикции. Роль биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции.	Лекционные занятия	2	6	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
1.2	Современная классификация видов аддиктивного поведения по Ц.П. Короленко. Виды химических зависимостей: алкоголизм, наркомания. Психоактивные вещества, их классификация. Психопатологические феномены при употреблении различных психоактивных веществ.	Лекционные занятия	2	6	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
1.3	Нехимические виды зависимостей. Патологическая азартная игра, аддикция отношений, любовная, аддикция избегания, трудового, компьютерные зависимости, интернет- зависимость, духовный поиск, "состояние перманентной войны", зависимость от "веселого автовождения". Промежуточные аддикции: передание и голодание. Особенности и виды созависимостей. Критерии диагностики аддиктивного поведения.	Лекционные занятия	2	6	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
1.4	Эпидемиология аддиктивного поведения. Распространенность химических видов зависимости и их динамика. Патологический гемблинг: распространенность за рубежом и в России. Значение культурных и гендерных факторов в формировании аддикции. Отношение к психоактивным веществам на Западе и Востоке. Культурные традиции употребления психоактивных веществ. Распространенность химических, нехимических и переходных форм аддикций в зависимости от пола.	Практические занятия	2	6	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
1.5	Характерологические и личностные свойства как факторы риска формирования аддиктивного поведения. Динамическое взаимоотношение психологических свойств (эмоциональной, когнитивной и волевой сфер) как факторов риска аддиктивного поведения. Значение духовно-ценностной направленности личности в формировании аддиктивного поведения. Взаимосвязь характерологических свойств, копинг-стратегий и защитных механизмов аддикта, их динамика на различных этапах игрового цикла. Культурные факторы в формировании аддиктивного поведения. Мотивационная сфера: первичные и вторичные мотивы формирования аддиктивного поведения при химических и нехимических аддикциях.	Практические занятия	2	6	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
1.6	Роль биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции. Значение наследственных факторов в формировании различных видов аддикций. Пре- пери- и постнатальные агенты как факторы риска формирования аддиктивного поведения. Темперамент как биологическая основа характера. Отдельные характерологические свойства (импульсивность, стремление к острым ощущениям, ранимость, обидчивость, повышенная истощаемость, подчиняемость), способствующие формированию зависимого поведения. Значение личностных свойств и мотивационной составляющей: духовные ценности, совесть, мораль, гедонизм - первичные и вторичные мотивы формирования аддиктивного поведения. Классификация характера (К. Леонгард, К.Хорни). Характерологические типы с наиболее высоким риском формирования аддиктивного поведения. Динамическое соотношение отдельных психологических свойств (эмоциональных, волевых, когнитивных) как фактор компенсации или декомпенсации.	Практические занятия	2	6	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
1.7	Семья как фактор риска формирования аддиктивного поведения. Понятие о дисфункциональной семье. Девиации характера и типы воспитания. Диагностика типов семейного воспитания и семейных ценностей. Семейная генограмма. Понятие о созависимости. Психологические роли в созависимой семье. Психопатологические нарушения у членов семьи аддикта. Психотерапевтические тактики помощи созависимости в семье.	Лекционные занятия	2	4	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
1.8	Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения. Нейрохимические и нейрофизиологические особенности состояния ЦНС у лиц с зависимым поведением. Проблема генетического наследования особенностей обмена нейромедиаторов. Функциональная асимметрия мозга. Сглаженность асимметрии. Правшество и левшество. Бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения. Оперантное научение и реактивный импринтинг.	Самостоятельная работа	2	10	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2

	Психоаналитические теории. Динамика соотношения супер-эго, эго и ид у аддиктов. Эффективность механизмов психологической защиты. Адаптация и дезадаптация				
<b>Раздел 2. Клиника и терапия аддиктивного поведения</b>					
№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
2.1	Алкогольная зависимость Пьянство и алкоголизм: соотношение явлений. Стадии алкоголизации. Химическое и психологическое влияние алкоголя на организм человека. Нормы безопасного употребления алкоголя. Последствия злоупотребления алкоголем. Степени алкогольного опьянения. Хронический алкоголизм. Стадии развития хронического алкоголизма: психологические и соматические нарушения, личностные изменения, длительность, доза принимаемого алкоголя. Формирование психологической и физической зависимости от алкоголя.	Лекционные занятия	2	4	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
2.2	Абстинентный синдром при алкоголизме. Клинические признаки прогрессирования алкоголизма. Деграция личности больного алкоголизмом. Алкогольные психозы. Основные теоретические подходы к пониманию причин злоупотребления алкоголем. Возрастные особенности развития пьянства и алкоголизма. Причины злоупотребления алкоголем несовершеннолетними. Алкоголизм в старческом возрасте. Женский и мужской алкоголизм: общие черты и специфика. Алкоголь и преступность. Современные методы лечения алкоголизма. Психотерапевтическая работа с алкоголиком и его окружением. «Анонимные алкоголики». Проблема профилактики алкоголизма.	Практические занятия	2	4	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
2.3	Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимости. 1.Первичные мотивы обращения к психоактивным веществам и азартной игре. Взаимосвязь характерологических свойств и мотивов обращения к игре. Мотивационная динамика. 2.Психопатологические феномены при различных видах зависимости и их динамика. 3.Фазы игрового цикла. 4.Понятие об абстинентных расстройствах и их особенностях при химической и нехимической зависимостях. 5.Особенности психотерапевтической интервенции на различных этапах течения зависимости. 6.Понятие о психологических защитах, динамике копинг-стратегий зависимой личности. 7. Преодоление сопротивления, договор на лечение (компланес).	Практические занятия	2	4	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
2.4	Принципы терапии аддиктивного поведения. Современные психотерапевтические подходы к терапии аддиктивного поведения (директивный и недирективный гипноз), имагинальная терапия, техники НЛП, транзактный анализ, символдрама, психосинтез, гештальттерапия, эмоционально- когнитивная терапия, телесно-ориентированная терапия, бихевиоральная терапия. Общественные движения взаимопомощи (анонимные алкоголики, анонимные игроки) в терапии зависимостей. Фармакотерапия. Сочетание психотерапии и фармакотерапии	Лекционные занятия	2	4	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
2.5	Принципы терапии аддиктивного поведения. 1.Суггестивные методы терапии аддиктивного поведения. Этические основы суггестивной терапии. Директивный и недирективный гипноз. Понятие об эриксоновском гипнозе (новом). Имагинальная терапия. Техники НЛП в терапии зависимостей. Аутотренинг, основы саморегуляции. Преимущества и недостатки суггестивной терапии. Анализ ошибок психотерапевта. 2. Символдрама (метод кататимного переживания образов) в терапии зависимостей. Психоаналитические основы символдрамы. Техники основной ступени символдрамы. Мотивы луга, ручья, дома и горы. Интерпретация продуцируемых образов. 3. Гештальттерапия. Аддиктивное поведение с позиций гештальтпсихологии. Основные процедуры гештальттерапии в лечении аддиктивного поведения.	Самостоятельная работа	2	16	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
2.6	Принципы терапии аддиктивного поведения. Эмоционально-когнитивная терапия. Техники АВС. Методы предотвращения срыва. Телесно-ориентированная терапия. Значение телесного опыта как составляющей целостности человека. Тело как воплощение психологических проблем. Воздействие тела на личность. Групповые методы терапии аддиктивного поведения. Понятие о групповых методах терапии. Динамика группы. Общественное движение взаимопомощи "Анонимные алкоголики (игроки)" как метод групповой терапии. программа 12 шагов.	Практические занятия	2	4	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2

2.7	Токсикомания и никотиновая зависимость Понятие токсикомании. Соотношение токсикомании и наркомании. Моно- и политоксикомании. Классификации токсикоманических веществ. Химическое и психологическое действие токсикоманических веществ на организм. Специфика опьянения и абстинентного синдрома при употреблении различных токсикоманических средств. Стадии развития интоксикации токсикоманическими веществами. Специфика возникновения психологической и физической зависимостей при токсикомании. Признаки сформировавшейся токсикомании. Физические и психологические последствия использования токсикоманических средств. Психоорганический синдром, энцефалопатия и разрушение личности. Психологический портрет личности токсикомана. Причины употребления токсикоманических веществ. Возрастные и гендерные особенности токсикоманов. Проблема подростковой токсикомании. Физиологические, психологические и социальные факторы развития токсикомании. Профилактика и лечение токсикоманий. Факторы развития никотиновой зависимости. Типы курения. Негативные последствия курения. Профилактика и коррекция никотиновой зависимости.	Самостоятельная работа	2	22	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
2.8	Подготовка к промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	2	0	ОПК-5 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2

### 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Структура и содержание фонда оценочных средств для проведения промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе практики.

### 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

#### 6.1. Учебные, научные и методические издания

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Библиотека / Количество
1	Клейберг, Юрий Александрович	Девиантология: хрестоматия	СПб.: Речь, 2007	5 экз.
2	Финогеева Э. А.	Девиантология: практикум	Орел: Орловский государственный институт искусств и культуры, 2014	<a href="http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=439359">http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=439359</a>
3	Гилинский, Я.	Девиантология: социология преступности, наркотизма, проституции, самоубийств и других «отклонений»	Санкт-Петербург: Юридический центр Пресс, 2007	<a href="http://www.iprbookshop.ru/36716.html">http://www.iprbookshop.ru/36716.html</a>

#### 6.1. Учебные, научные и методические издания

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Библиотека / Количество
1	Книжникова С. В.	Девиантология для педагогов и психологов: учебное пособие	Москва Берлин: Директ-Медиа, 2014	<a href="http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=256674">http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=256674</a>
2	Кузьмина Н. В.	Этническая девиантология: социология этнических конфликтов и противоправной деятельности: монография	Москва Берлин: Директ-Медиа, 2021	<a href="http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=599813">http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=599813</a>
3	Челпанов Г. И.	Психология	Санкт-Петербург: Лань, 2013	<a href="http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=43899">http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=43899</a>

#### 6.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

#### 6.3. Перечень программного обеспечения

OpenOffice

**6.4. Учебно-методические материалы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости по заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья учебно-методические материалы предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям здоровья и восприятия информации. Для лиц с нарушениями зрения: в форме аудиофайла; в печатной форме увеличенным шрифтом. Для лиц с нарушениями слуха: в форме электронного документа; в печатной форме. Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в форме электронного документа; в печатной форме.

**7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Материально-техническое обеспечение практики должно быть достаточным для достижения целей практики и должно соответствовать действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ.

Студентам должна быть обеспечена возможность доступа к информации, необходимой для выполнения задания по практике и написанию отчета.

Организации, учреждения и предприятия, а также подразделения Университета, являющиеся базами практики должны обеспечить рабочее место студента оборудованием в объемах, достаточных для достижения целей практики.

**8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методические указания по освоению дисциплины представлены в Приложении 2 к рабочей программе дисциплины.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

1.1 Показатели и критерии оценивания компетенций:

ЗУН, составляющие компетенцию	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Средства оценивания О- опрос Т – тест ЗсОц – зачет с оценкой
<b>ОПК-5: способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций</b>			
<p><i>Знать:</i> -Базовые закономерности психического развития в норме и при дизонтогенезе, механизмы формирования первичных и вторичных нарушений, роль гетерохронии и асинхронии развития (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1).</p>	<p>использует и демонстрирует знания о дидактических приемах, используемых в процессе обучения для психологического развития;</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О – вопросы 1-3 темы, Т – 1-25, 45-60 , ЗсОц – 1-32 вопросы.</p>
<p><i>Уметь:</i> -Дифференцировать норму и патологию психического развития, анализировать структуру нарушений (первичные и вторичные дефекты) с учетом закономерностей дизонтогенеза (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1). -Разрабатывать программы психодиагностического обследования детей и подростков с целью определения типа нарушенного развития и факторов риска (соотнесено с индикатором ОПК-5.1). -Проектировать научно обоснованные профилактические, коррекционные, развивающие и</p>			

реабилитационные программы для детей с различными вариантами дизонтогенеза (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-5.2).

-Реализовывать коррекционно-развивающие мероприятия в образовательной среде, учитывая индивидуальные образовательные потребности ребенка и принципы инклюзивного образования (соотнесено с индикаторами ОПК-5.2).

-Использовать методы патопсихологического и психолого-педагогического исследования для анализа специфики нарушений познавательной, эмоционально-волевой и личностной сфер (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1).

-Определять направления психопрофилактики и психокоррекции с учетом степени выраженности нарушений и особенностей социальной адаптации ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-5.2).

-Организовывать междисциплинарное взаимодействие со специалистами образовательных и медицинских учреждений при разработке и реализации комплексных программ помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-5.2).

-Разрабатывать рекомендации для педагогов и родителей по созданию условий, способствующих успешной адаптации, социализации и личностному развитию детей с нарушенным развитием (соотнесено с индикаторами ОПК-5.2).

-Оценивать эффективность реализуемых программ вмешательства, анализировать динамику развития ребенка и при необходимости корректировать программу психологической помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-5.2).

*Владеть:*

-Навыками синдромного и структурно-динамического анализа нарушенного развития, позволяющими определять первичные и вторичные нарушения и их влияние на обучение и социализацию ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1).

-Методами патопсихологической и психолого-педагогической диагностики детей с различными вариантами дизонтогенеза, обеспечивающими обоснованность проектирования программ помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1).

-Технологиями разработки и реализации научно обоснованных коррекционно-развивающих, профилактических и реабилитационных программ для детей с ОВЗ и иных уязвимых категорий (соотнесено с индикаторами ОПК-5.1, ОПК-5.2).

-Навыками адаптации образовательных и коррекционных технологий с учетом типа нарушенного развития и уровня психического функционирования ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-5.2).

-Методами психопрофилактики и

<p>психокоррекции, направленными на повышение адаптационных возможностей и личностного роста детей с нарушениями развития (соотнесено с индикаторами ОПК-5.2).</p>			
<p><b>ОПК-10: способен осуществлять педагогическую деятельность на основе новейших разработок в области образования и психологической науки и практики применительно к образовательным потребностям представителей различных групп населения, в том числе особых социальных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ограниченными возможностями здоровья) и при организации инклюзивного образования</b></p>			
<p><i>Знать:</i>          -Базовые закономерности психического развития в норме и при дизонтогенезе, механизмы формирования первичных и вторичных нарушений, роль гетерохронии и асинхронии развития (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1).          -Современные научные подходы к пониманию нарушенного развития (клинико-педагогический, патопсихологический, нейропсихологический, культурно-исторический), их значение для образовательной и коррекционной практики (соотнесено с индикатором ОПК-10.1).</p>	<p>использует и демонстрирует знания об осуществлении психологического консультирования;</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О – вопросы 4-5 темы,          Т – 4-45, 49-70,          ЗсОц – 32-50 вопросы.</p>
<p><i>Уметь:</i>          - Дифференцировать норму и патологию психического развития, анализировать структуру нарушений (первичные и вторичные дефекты) с учетом закономерностей дизонтогенеза (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1).          -Применять современные теоретические модели и научные разработки в области специальной психологии и педагогики при решении задач обучения и сопровождения детей с ОВЗ</p>			

и групп риска (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-10.2).

-Реализовывать коррекционно-развивающие мероприятия в образовательной среде, учитывая индивидуальные образовательные потребности ребенка и принципы инклюзивного образования (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2).

-Использовать методы патопсихологического и психолого-педагогического исследования для анализа специфики нарушений познавательной, эмоционально-волевой и личностной сфер (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1).

-Организовывать междисциплинарное взаимодействие со специалистами образовательных и медицинских учреждений при разработке и реализации комплексных программ помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2).  
Разрабатывать рекомендации для педагогов и родителей по созданию условий, способствующих успешной адаптации, социализации и личностному развитию детей с нарушенным развитием (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2).

Оценивать эффективность реализуемых программ вмешательства, анализировать динамику развития ребенка и при необходимости корректировать программу психологической помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2).

*Владеть:*

- Навыками синдромного и структурно-динамического анализа нарушенного развития, позволяющими определять первичные и вторичные нарушения и их влияние на обучение и социализацию ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1).

-Методами патопсихологической и психолого-педагогической диагностики детей с различными вариантами дизонтогенеза, обеспечивающими обоснованность проектирования программ помощи (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1).

-Практическими приемами организации педагогической и коррекционной деятельности в условиях инклюзивного образования, ориентированной на индивидуальные образовательные потребности ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-10.2).

-Навыками адаптации образовательных и коррекционных технологий с учетом типа нарушенного развития и уровня психического функционирования ребенка (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2).

-Методами психопрофилактики и психокоррекции, направленными на повышение адаптационных возможностей и личностного роста детей с нарушениями развития (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2).

-Технологиями консультирования родителей и педагогов по вопросам

<p>эмоциональных, поведенческих и когнитивных нарушений у детей, способствующими оптимизации образовательной среды (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2).</p> <p>-Навыками междисциплинарного взаимодействия со специалистами медицинских и образовательных учреждений при реализации комплексных программ помощи ребенку и семье (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2).</p> <p>-Инструментами оценки эффективности коррекционно-развивающих программ, мониторинга динамики развития и корректировки педагогических и психологических вмешательств (соотнесено с индикаторами ОПК-10.2).</p> <p>-Комплексным применением современных научных разработок в области специальной психологии и педагогики при решении задач обучения, коррекции и социальной интеграции детей с нарушенным развитием (соотнесено с индикаторами ОПК-10.1, ОПК-10.2).</p>			
--	--	--	--

**2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**Вопросы к зачету с оценкой**

1. Предмет, задачи и методы психологии аддиктивного поведения.
2. Общая характеристика зависимого поведения.
3. Понятие об аддикции и аддиктивном поведении.
4. Основные формы и характеристики аддиктивного поведения.
5. Феномен аддиктивной установки
6. Моральная модель и модель болезни изучения аддиктивного поведения.
7. Симптоматическая и психоаналитическая модель..
8. Системно-личностная и биопсихосоциальная модель.

9. Внешние социальные факторы, влияющие на формирование аддиктивного поведения.
10. Семья как источник аддиктивного поведения.
11. Гендерные аспекты аддиктологии.
12. Возрастные аспекты аддиктологии.
13. Этнокультурные аспекты аддиктологии.
14. Индивидуальные особенности конкретной личности.
15. Психофизиологические особенности человека.
16. Типология зависимостей
17. Феномен созависимости.
18. Психологическая характеристика созависимой личности
19. Понятие о химической зависимости.
20. Понятие о наркотической и лекарственной зависимости.
21. Пищевая зависимость и ее формы
22. Алкогольная зависимость.
23. Мотивы употребления наркотических веществ.
24. Социально-психологические признаки химической зависимости.
25. Психологические особенности аддиктивной личности.
26. Психологические особенности наркофильных семей.
27. Манипулятивные игры наркологических больных.
28. Роли в наркофильных семьях.
29. Структура наркофильной семьи.
30. Психология наркофильных групп.
31. Основные элементы наркофильной группы.
32. Структура наркофильной группы.
33. Специфика употребления алкоголя и наркотиков в подростковом возрасте.
34. Роль неправильного семейного воспитания в возникновении аддиктивного поведения у подростков.
35. Психологическая диагностика к психоактивным веществам
36. Проблема сексуальных аддикций соотношение нормы и патологии.
37. Работоголизм как форма аддикции.
38. Игровая зависимость(гемблинг).
39. Интернет зависимость.
40. Зависимость от религиозных сект и деструктивных культов
41. Ситуационная задача: Женщина 32-х лет. В автомобильной катастрофе погибли муж и сын, осталась одна, очень страдала. Чтобы как-то облегчить страдания, начала пить вино, напивалась до пьяна и только тогда могла уснуть. Утром плохое самочувствие, головная боль, сердцебиение, анорексия. Вспоминает о спиртном с отвращением. Сотрудники и соседи не видят ее пьяной, так как пьет в одиночестве по вечерам, закрывшись в квартире. Пьет ежедневно. Определите, через какое время при таком ритме потребления алкоголя может развиваться алкогольная зависимость у женщины?
42. Ситуационная задача: Во время диагностики типа высшей нервной деятельности подростка Вами была выявлена несбалансированность свойств нервной деятельности. Возможно ли в этом случае утверждать о наличии девиантного поведения у данного подростка? В каких случаях?
43. Ситуационная задача: При анализе поведения юноши было выявлено, что наиболее часто он обнаруживает приспособление в различных социальных группах. Для какого типа поведения наиболее характерен данный способ поведения? При каких условиях?
44. Ситуационная задача: Женщина 24 лет, злоупотребляет алкоголем на протяжении 8 лет. В течение последних 2 лет пьет запоями. В период запоев по утрам испытывает головную боль, потливость, сердцебиение. Во время последнего алкогольного эксцесса появилась тревога, подавленность, была двигательно беспокойной,

пыталась выпрыгнуть с балкона. 1.Какая стадия заболевания наблюдается у больной? 2.Каковы основные признаки данной стадии? 3.Показана ли в данном случае неотложная госпитализация?

45. Ситуационная задача: На прием к терапевту пришла женщина, 44 лет, работает бухгалтером в крупной компании, не обедает, предпочитает перекусывать на работе выпечкой, питьевым йогуртами, у матери и у бабушки ожирение с преимущественным отложением жира в области живота, мать страдает сахарным диабетом 2 типа. Назовите факторы, способствующие развитию ожирения у данной пациентки. Дайте рекомендации по изменению образа жизни.
46. Эмоционально-когнитивная терапия. Техники АВС. Методы предотвращения срыва. Приведите примеры применения отдельных методов.
47. Групповые методы терапии аддиктивного поведения. Понятие о групповых методах терапии. Динамика группы. Приведите примеры применения отдельных методов.
48. Межличностные отношения как способ самонаказания булимической личности. В чем сущность данного явления? Приведите примеры профилактики и коррекции.
49. Ситуационная задача: Ирина 30 лет. Администратор. Наследственность не отягощена. Из благополучной семьи. Ничем не болела. Хорошо училась, окончила вуз. По характеру эгоистична, любит лидерство, старается всегда быть в центре внимания. Замужем, имеет дочь 4 лет. Моральные и материально-бытовые условия хорошие. Три года назад познакомилась с одной девушкой, в квартире которой часто устраивались пьянки. Нравилось там бывать, так как «друзья» смотрели на нее с восхищением, хвалили ее за красоту, ум. В этой компании начала употреблять спиртное. Вначале по 100-200 мл вина, но под восторженные подбадривания «друзей» стала пить больше. 2 года назад появилась зависимость, стала похмеляться. Перестала интересоваться семьей, оставила работу. Поступила в наркологическое отделение по настоянию родственников. Себя алкоголиком не считает. Определите фактор, предрасполагающий к развитию алкоголизма.
50. Какие методы применяются при проведении психотерапии больным наркоманией подросткам? Приведите примеры ситуаций.

### **Критерии оценки:**

84-100 баллов (оценка «отлично») выставляется студенту, если ответ полный, подробный, с научно обоснованными, развернутыми выводами, использование научной терминологии, опора на знания, полученные в ходе изучения дисциплин психологического цикла;

67-83 балла (оценка «хорошо») ответ полный, подробный с научно обоснованными, развернутыми выводами, не всегда точно использована научная терминология, недостаточно продемонстрирована опора на знания, полученные в ходе изучения дисциплин психологического цикла;

50-66 баллов (оценка «удовлетворительно») ответ неполный, недостаточный, содержательные ошибки в использовании научной терминологии, недостаточно продемонстрирована опора на знания, полученные в ходе изучения дисциплин психологического цикла;

0-49 баллов (оценка «неудовлетворительно») вопрос не раскрыт, грубые ошибки в использовании научной терминологии, не продемонстрирована опора на знания, полученные в ходе изучения дисциплин психологического цикла, неоправданное употребление языка житейской психологии.

## **Тест проверочный итоговый письменный**

1. В каком веке научные представления о человеческом поведении получили особенно бурное развитие?:
    - А) XXI в
    - Б) XXв
    - В) XVIIIв
  2. Дж. Уотсон говорил о поведении как о:
    - А) «внешне наблюдаемой реакции индивида»
    - Б) «потоке активности человека наряду с такими ее проявлениями как деятельность, созерцание, познание, общение»
    - В) «непрерывном потоке активности, возникающей в момент оплодотворения яйца и становящейся все более сложной по мере развития организма»
  3. Дайте определение понятию поведения с точки зрения современной науки.
  4. Назовите характерные признаки поведения личности.
  5. Процесс усвоения и активного воспроизводства личностью социального опыта, осуществляемый в деятельности и общении называется ...
  6. Отклоняющееся поведение – это ...
  7. Выделите основные особенности отклоняющегося поведения:
    - А) не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам
    - Б) согласованность с конкретной ситуацией
    - В) соответствие ведущим требованиям социальной среды
    - Г) вызывает негативную оценку со стороны других людей
    - Д) наносит реальный ущерб личности или окружающим людям
    - Е) мотивированность
    - Ж) сопровождается проявлениями дезадаптации
  - З) выраженное индивидуальное и возрастно - половое своеобразие
  - И) продуктивность
8. Сточки зрения, какого критерия оценки человеческого поведения ведущим показателем нормативности является уровень социальной адаптации личности.
  9. Какой нормативный критерий позволяет определить норму человеческого поведения с помощью частоты, с которой оно встречается в популяции.
  10. Какие еще существуют нормативные критерии оценки человеческого поведения?
  11. Механизм, который удерживает общественную систему в состоянии жизнеспособного равновесия в условиях неизбежных перемен называется.....
  12. Совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность к своим членам с целью регуляции деятельности называется .....
  13. Социальные \_\_\_\_\_ отклонения – это ...
  14. Назовите признаки социальных отклонений ...
  15. Перечислите виды социальных норм ...
  16. 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.
  17. 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.
  18. Проблемаами 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.

19. 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.

20. 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.

21. 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.

22. Аддиктивное поведение – это:

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

23. 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.

24. 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.

25. 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.

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

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

27. 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.

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

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

29. 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.

30. К сексуальным аддикциям относятся все, кроме:

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

31. 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.

32. 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.

33. 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).

34. Ассертивное поведение – это:

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

35. 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».

36. К токсикомании относится только злоупотребление:

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

37. Реабилитация больных наркологического профиля осуществляется:

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

38. К понятию аддикции не относится зависимость от:

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

39. 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.

40. 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.

41. 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.

42. 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.

43. 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.

44. 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.

45. Не свойственна больным алкоголизмом характеристика личности:

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

46. Впервые алкогольный бред преследования может возникать в:

- а) 1 стадии;
- б) 2 стадии;
- в) 3 стадии

47. Лечение хронического алкогольного галлюциноза включает:

- а) антидепрессанты;
- б) нейролептики;
- в) нормотимики;
- г) психостимуляторы;
- д) верно все;
- ж) верно а, б;
- з) верно в, г

48. Для какой стадии алкоголизма характерно компульсивное влечение к алкоголю?

- а) 1 стадии;
- б) 2 стадии;
- в) 1-2 стадии;
- г) 2-3 стадии

49. Прогноз Корсаковского психоза при алкоголизме:

- а) благоприятный;
- б) неблагоприятный

50. Характерологический дисбаланс или личностный дефицит аддикта с химической зависимостью приводит ее к:

- а. получению удовольствия
- б. все ответы верны

- c. психосоциальной дезадаптации
  - d. уверенному поведению
51. К социализированному расстройству поведения НЕ относится:  
Выберите один ответ:
- a. групповая делинквентность
  - b. трихотилломания
  - c. прогулы школы
52. Нестандартные жизненные ситуации вызывают:
- a. увеличение, усиление дезадаптации
  - b. все ответы верны
  - c. компенсирующие дефекты
53. Изначальная толерантность к алкоголю обусловлена одним из перечисленных факторов:
- a. поло-возрастными
  - b. активностью фермента алкогольдегидрогеназы
  - c. культурно-этическими
  - d. крепостью и качеством алкоголя
54. Расширить границы аддикций возможно за счет выявления новых знаний по:
- a. все ответы верны
  - b. психокоррекции
  - c. аддиктологии
  - d. Психотерапии
55. Как называется основной подход к изучению аддиктивного поведения, при котором одни типы личности более склонны к аддиктивному поведению, чем другие:
- a. мотивационный подход
  - b. психодинамический подход
  - c. персонологический подход
56. К викарным, заполняющим психологическую пустоту состояниям аддикции относятся:
- a. созависимость
  - b. светские развлечения
  - c. накопительство
  - d. все ответы верны
57. По определению дефект подразумевает:
- a. некую компенсацию
  - b. необходимость внешнего дополнения
  - c. все ответы верны
58. Социальный аспект проблемы распространения алкоголизма и наркоманий в мире в настоящее время определяется:
- a. все ответы верны
  - b. растущим организованным бизнесом, осуществляемым национальными и международными синдикатами, производителями, продающими и сбывающими алкоголь, наркотики и наркотические лекарственные средства
  - c. появившимся большим числом жителей трущоб «скидроу»
  - d. нравственной деформацией, интеллектуальной отсталостью, низкой культурой части населения
59. Алкоголизм у родителей повышает вероятность развития его у детей в сравнении с частотой в популяции
- a. в 4 раза

- b. не имеет значения
  - c. в 2 раза
60. Развитие зависимости, аддикции происходит от:
- a. вводимых в организм веществ,
  - b. эмоций
  - c. производимых субъектом действий
  - d. все ответы верны
61. К нехимическим аддикциям НЕ относится:
- a. любовная аддикция
  - b. табакокурение
  - c. интернет-аддикция
  - d. Гэмблинг
62. К промежуточной группе НЕ относится:
- a. аддиктивное переедание
  - b. аддиктивное голодание
  - c. ургентная аддикция
63. В основе синдрома психической зависимости от наркотика лежит нарушение обмена норадреналина, приводящее:
- a. к снижению работоспособности
  - b. все ответы верны
  - c. к падению общего тонуса
  - d. к психическому дискомфорту
64. Абсолютным признаком сформировавшегося влечения к наркотику у подростков является:
- a. групповое употребление наркотика
  - b. и одиночное, и групповое употребление наркотика
  - c. одиночное употребление наркотика
65. Применением метода рациональной психотерапии у больных алкоголизмом можно:
- a. провести ценностную переориентировку
  - b. уменьшить проявление алкогольной анозогнозии
  - c. все ответы верны
  - d. выработать навыки поведения, препятствующие срыву ремиссии
66. Как называется теория, при которой происходит процесс анализа факторов, вызывающих и подкрепляющих употребление психоактивных агентов:
- a. ожидаемого действия
  - b. социального научения
67. Основой аддиктивной личности является:
- a. крайний вариант нормативного типа характера
  - b. нормативный тип характера
  - c. личностный дефицит
  - d. все ответы верны
68. Группу "по интересам", как тип отношений создают:
- a. зависимые с нехимической аддикцией
  - b. зависимые с химической аддикцией
  - c. все ответы верны
69. Существует ли взаимосвязь между аддикцией у родителей и детей через поколение?
- a. да
  - b. Нет
70. Аддиктивное поведение развивается при:
- a. сочетании различных неблагоприятных факторов внешней среды
  - b. все ответы верны
  - c. личностных особенностей каждого конкретного человека с определенными обстоятельствами

## **2. Инструкция по выполнению**

Необходимо выбрать один правильный ответ на вопрос и отметить его, установить соответствие, расположить варианты ответа в нужном порядке в заданиях, где это предполагается.

## **3. Критерии оценки:**

При текущем контроле на занятии за правильный ответ на один вопрос студент может получить максимально 1 балл (70 баллов в совокупности).

1 балл выставляется студенту при правильном выборе ответа на вопрос теста.

### **Вопросы для собеседований на практических занятиях**

#### **1. Алкогольная аддикция.**

1. Характеристика алкогольной зависимости, общее и особенное.
2. Разновидности алкогольной аддикции.
3. Психофизиологические механизмы аддиктивного поведения – оперантное обусловливание, система подкрепления и ее активация
4. Социально-психологические факторы аддиктивного поведения
5. Социальная стоимость аддикций.
6. Терапия нарушений по типу зависимости
7. Профилактика аддикций
8. Ранняя диагностика алкогольной аддикции.

Опрос:

1. Составить презентацию по данной теме по следующему плану:
  1. Понятие, терминология, распространенность.
  2. Этиологические факторы, способствующие формированию аддикции.
  3. Характеристика аддикции.
  4. Социальные и медико-психологические последствия зависимости.
  5. Основные направления профилактики данной аддикции.
    2. Перечислите сознательные и бессознательные мотивы аддиктивного поведения.
    3. Что стоит за термином «антисоциальная личность»?
    4. Перечислите внешние и внутренние условия аддиктивного поведения.
    5. Чем отличается зависимое поведение от вредной привычки?
    6. Какие виды зависимого поведения наиболее распространены в настоящее время?
    7. Охарактеризовать современную классификацию различных видов аддиктивного поведения по Ц.П. Короленко
    8. Описать формальные признаки сознания «Я» по К. Ясперсу.
    9. Дать характеристику-классификацию бытового пьянства (Дунаевский В. В., Стяжкин В.Д.).
    10. Описать динамику распространения химических видов зависимости за последние 15 лет.
    11. Дать характеристику стадиям алкоголизма
    12. Психотерапевтическая работа с алкоголиком и его окружением
    13. Ситуационная задача: Анатолий Я., 18 лет. Отца не знает — тот давно оставил семью. Мать страдает хроническим алкоголизмом, лечилась в психиатрической больнице. Рос и развивался без особенностей. Воспитывался дедом по матери, был под его влиянием послушен, старательно учился, в младших классах был отличником. В возрасте 13 лет лишился деда, умершего от инфаркта. Тяжело переживал его смерть, почувствовал себя одиноким, оказался предоставленным себе. Стал гулять во дворе, выпивать с приятелями, пошел на выпивки легко — «мать всегда пьяна». Запустил учебу, в 9-м классе был оставлен на второй год, бросил школу. Хотел поступить в ПТУ, где учились его товарищи по двору, но не

был принят из-за тяжелого астигматизма. В другое ПТУ «к чужим ребятам» идти не захотел. Мать устроила его грузчиком к своей приятельнице —• заведующей винным магазином. Оказался в компании пожилых алкоголиков. За разгрузку товара почти ежедневно получал по пол-литра водки. Стал пить все больше и больше. Последние полгода ежедневно выпивал до 700—800 г водки. Исчез рвотный рефлекс при передозировке, появилась потребность опохмеляться по утрам. После интенсивной алкоголизации на праздниках развился алкогольный делирий. Показалось, что старший брат с топором ворвался к нему, чтобы его убить. В страхе бросился в милицию за помощью. Оттуда доставлен в подростковую психиатрическую клинику. После купирования делирия аминазином был послушен, режима не нарушал, участвовал в 34 трудовых процессах, критически оценил перенесенный психоз. Сам изъявил желание лечиться от алкоголизма («мать тоже лечилась— потом долго не пила»).

Вопросы: 1. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае? 2. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают? 3. Укажите возможный вариант расстройства личности и поведения. 4. Какие акцентуированные черты личности проявляются в первую очередь? 5. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

## **2. Наркотическая аддикция.**

1. Характеристика наркотической зависимости, общее и особенное.
2. Разновидности.
3. Психофизиологические механизмы аддиктивного поведения – оперантное обусловливание, система подкрепления и ее активация.
4. Социально-психологические факторы аддиктивного поведения.
5. Социальная стоимость аддикций.
6. Терапия нарушений по типу зависимости.
7. Профилактика аддикций.
8. Ранняя диагностика.

Опрос:

1. Составить презентацию по данной теме по следующему плану:
  1. Понятие, терминология, распространенность.
  2. Этиологические факторы, способствующие формированию аддикции.
  3. Характеристика аддикции.
  4. Социальные и медико-психологические последствия зависимости.
  5. Основные направления профилактики данной аддикции..
    2. Какие синдромы характерны для наркотической зависимости?
    3. Что такое психическая и физическая зависимость?
    4. Что такое толерантность к наркотику?
    5. Каковы причины употребления наркотиков подростками?
    6. Какие механизмы психологической защиты наиболее часты при наркомании?
    7. Культуральные традиции употребления психоактивных веществ. Дайте характеристику.
    8. Распространенность химических, нехимических и переходных форм аддикций в зависимости от пола. Дайте характеристику.
    9. Отношение к психоактивным веществам на Западе и Востоке. Дайте характеристику.
    10. Мотивация приобщения к психоактивным веществам. Дайте характеристику.
    11. Поддерживающая терапия при различных видах зависимого поведения.
    12. Цели, формы и методы психотерапевтической работы с наркоманом и его окружением.
    13. Ситуационная задача: На консультацию пришли родители подростка. Сыну 16 лет. В интерпретации он ведет себя странно: стал нервным, скрытным. Часто у него «блестят глаза». Ухудшились успеваемость и поведение. 1.Сформулируйте

возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента. 2. По каким признакам родители могут определить, что их ребенок стал употреблять спиртное (другие психоактивные вещества)? 3. Определите основные этапы работы над проблемой.

### **3. Игровая аддикция.**

1. Характеристика игровой зависимости, общее и особенное.
2. Разновидности.
3. Психофизиологические механизмы аддиктивного поведения – оперантное обусловливание, система подкрепления и ее активация.
4. Социально-психологические факторы аддиктивного поведения.
5. Социальная стоимость аддикций.
6. Терапия нарушений по типу зависимости.
7. Профилактика аддикций.
8. Ранняя диагностика.

Опрос:

1. Составить презентацию по данной теме по следующему плану:
  1. Понятие, терминология, распространенность.
  2. Этиологические факторы, способствующие формированию аддикции.
  3. Характеристика аддикции.
  4. Социальные и медико-психологические последствия зависимости.
  5. Основные направления профилактики данной аддикции.
    2. Составьте две ситуационные задачи, в которых будут отражены факторы риска развития аддиктивных поведенческих расстройств у детей и подростков.
    3. Специфика и критерии зависимости от азартных игр.
    4. Личностные особенности игроков. Причины игромании, ее профилактика. Приведите примеры.
    5. Критерии зависимости и этапы развития зависимости от компьютерных игр.
    6. Зависимость от социальных сетей. Объясните сущность

### **4. Пищевая аддикция.**

1. Характеристика пищевой зависимости, общее и особенное.
2. Пищевая аддикция: алиментарная аддикция, нервная анорексия, булимия.
3. Психофизиологические механизмы аддиктивного поведения – оперантное обусловливание, система подкрепления и ее активация.
4. Социально-психологические факторы аддиктивного поведения.
5. Социальная стоимость аддикций.
6. Терапия нарушений по типу зависимости.
7. Профилактика аддикций.
8. Ранняя диагностика.

Опрос:

1. Составить презентацию по данной теме по следующему плану:
  1. Понятие, терминология, распространенность.
  2. Этиологические факторы, способствующие формированию аддикции.
  3. Характеристика аддикции.
  4. Социальные и медико-психологические последствия зависимости.
  5. Основные направления профилактики данной аддикции.
    2. Дайте общее представление о трех типах пищевой зависимости.
    3. Расскажите об общих признаках пищевой зависимости.
    4. В чем заключаются основные причины появления зависимости от еды?
    5. Каким образом еда становится способом решения самых разных проблем?
    6. Расскажите о критериях и способах проверки наличия пищевой зависимости.
    7. Дайте представление о способах и приемах борьбы с пищевой зависимостью.
    8. Расскажите о «детских корнях» пищевой зависимости.

9. Какие факторы ведут к нарушению пищевого поведения?
10. Расскажите подробно о невротической булимии и невротической анорексии.
11. Что такое «перенос зависимости»?

**5. Гендерные аспекты психологии отклоняющегося поведения.**

1. Современные представления о поле и гендере.
2. Роль социализации в становлении гендерной идентичности.
3. Социологические и психологические теории гендерной идентичности.
4. Современное состояние проблемы неравенства мужчин и женщин.
5. Понятие сексуальной нормы.
6. Представление о нормальном сексуальном поведении в различные исторические периоды и в различных культурах.
7. Сексуальность в западной культуре.
8. Сексуальная норма в России.

Опрос:

1. Почему, по вашему мнению, наибольшим аддиктивным потенциалом обладают секты?
2. Попробуйте выделить факторы и причины попадания людей в секты.
3. Что происходит с человеком, попадающим в секты?
4. Что такое канализирование и индоктринация?
5. Могут ли религиозные сообщества нести какую-либо положительную нагрузку?
6. Расскажите о симптомах религиозной аддикции.
7. Дайте представление о формах общения в религиозных сообществах.
8. Что такое «позитивная аддикция»?
9. Что является механизмом диалогизации психолого-педагогического процесса выздоровления?
10. Расскажите о типах личностной религиозности.
11. Что такое социальный эскапизм?
12. Расскажите о депрограммировании.
13. Кем и когда был введен термин «ургентные аддикции»?
14. Попытайтесь обосновать психологические механизмы, лежащие в основе этого типа зависимости.
15. Расскажите об основной категории лиц, у которых формируется ургентная зависимость.
16. Каким образом происходит развитие ургентной аддикции?
17. Расскажите об основных характеристиках, присущих ургентной аддикции.
18. Как «переживает», ощущает время ургентный аддикт?
19. Что такое ассертивность?
20. Какие черты, свойственны лицам, интегрированным во времени?
21. В чем сущность феномена «прилипания» к стрессовому состоянию?
22. Дайте представление о личностных характеристиках человека с ургентной зависимостью.
23. Расскажите о типах ургентных аддиктов.
24. Какие аддикции следует относить к аддикциям отношений?
25. Расскажите о предпосылках возникновения аддикций отношений.
26. Дайте представление о признаках любовных аддикций.
27. Расскажите о характерных особенностях любовной зависимости.
28. Подготовьте сообщения об аддикции избегания.

29. Что такое сексуальная аддикция? В чем ее сходство и отличие от любовной аддикции?
30. Расскажите о фазах сексуальной аддикции по Короленко и Дмитриевой.
31. В чем особенности поведения сексуального аддикта в семье?
32. Дайте представление о видах сексуального поведения и признаках патологической сексуальной зависимости.
33. Есть ли гендерные различия в поведении сексуальных аддиктов?

### **Критерии оценки:**

При текущем контроле (собеседовании на практических занятиях) за ответ на один из вопросов студент может получить максимально 2 балла (10 баллов в совокупности)

2 балла выставляется студенту, если ответ полный, подробный, с научно обоснованными, развернутыми выводами, использование научной терминологии, демонстрируется наличие глубоких исчерпывающих знаний в области изучаемого вопроса, грамотное и логически стройное изложение материала.

1 балл выставляется студенту, если отмечается наличие знаний в рамках темы не в полном объеме; допускаются отдельные логические погрешности с отдельными ошибками.

0 баллов выставляется студенту, если изложенный материал фактически верен, но он неполный, недостаточный, содержатся ошибки в использовании научной терминологии.

### **Реферат**

Тематика рефератов:

1. Особенности алкоголизма в молодёжной среде.
2. Аддиктивное поведение молодежи как объект социальной работы.
3. Возрастной и гендерный аспекты гемблинга, причины, социально-психологические факторы.
4. Проявление толерантности к наркотическим веществам.
5. Особенности подросткового трудоголизма.
6. Гендерные аспекты психологии аддиктивного поведения
7. Акцентуации и виды аддиктивного поведения.
8. Проблема бедности в современном мире и игромания.
9. Любовная зависимость.
10. Факторы аддиктивных форм поведения в молодежной среде.
11. Характеристика микросоциальных факторов и их роль в профилактике аддиктивных форм поведения в молодежной среде.
12. Функции социальных норм в системе обеспечения общества эталонами (стандартами) поведения (взаимодействия) и стабилизации (упорядочения) отношений между группами и индивидами.
13. Технология социальной работы в профилактике и коррекции аддиктивного поведения
14. Социальный контроль как совокупность средств и механизмов воздействия общества на нежелательные формы аддиктивного поведения.
15. Организация различной психологической помощи при аддикциях.
16. Профилактика аддиктивного поведения.
17. Химические виды зависимостей.
18. Нехимические виды зависимостей.
19. Эпидемиология, значение культуральных и гендерных факторов в формировании аддикции.
20. Роль биологических факторов в формировании аддикции.

21. Современная классификация видов аддиктивного поведения по Ц.П. Короленко.
22. Особенности игровой зависимости у молодых людей 20-30 лет
23. Психологические и социальные аспекты алкогольной зависимости.
24. Мировоззренческие предпосылки аддиктивного поведения.
25. Аддиктивное поведение молодежи и его профилактика.
26. Особенности жизненных установок студентов с аддиктивным поведением.
27. Особенности Я-концепции как фактор формирования аддиктивного поведения.
28. Патологический гемблинг: распространенность в зарубежных странах и России.
29. Распространенность химических, нехимических и переходных форм аддикций в зависимости от пола.
30. Компьютерные зависимости, интернет-зависимости.

Подберите информацию, напишите реферат и составьте аннотированный список литературы по вашей индивидуальной теме. Сделайте сравнительный анализ двух наиболее значимых источников по вашей теме (на выбор), часть информации можно представить в виде несплошного текста (таблица, график, диаграмма, схема-кластер и т. п.).

Подготовка реферата ведется с использованием текстов лекций по соответствующим темам, с использованием учебников и учебных пособий, указанных в списке литературы. Оформите текст в виде текстового файла в формате Word.

Требования к оформлению и форматированию: Шрифт – Times New Roman. Размер – 12. Масштаб 100%. Цвет - черный. Формат – нумерованный список. Интервал – 1,15. Выравнивание – по ширине. Отступы: слева – 0, справа – 0. Абзацный отступ (первая строка) – 1,25 см. Дополнительный интервал перед абзацем – 12 пт. 13 Используется функция «Автоматический перенос». Поля: верхнее – 2 см; нижнее – 2 см; левое – 3 см; правое – 1,5 см. Задание сдается на проверку в распечатанном виде, подпишите и правильно оформите первый лист.

Максимальное количество баллов за это задание – 20.

#### **Критерии оценки:**

##### **1. соответствие материала теме и качество составленного текста:**

15 баллов – материал соответствует теме, составленный текст ясен по содержанию, логичен, удобен для восприятия; соблюдены правила библиографического описания источников;

10 баллов – одно из этих требований нарушено;

##### **2. оформление работы:**

5 баллов – работа оформлена при помощи компьютерного набора на листе формата А4 с соблюдением всех основных требований к форматированию;

2-3 балла – в оформлении есть небольшие погрешности;

1-0 баллов – наличествуют существенные погрешности.

### **3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Процедуры оценивания включают в себя текущий контроль и промежуточную аттестацию.

**Текущий контроль** успеваемости проводится с использованием оценочных средств, представленных в п. 2 данного приложения. Результаты текущего контроля доводятся до сведения студентов до промежуточной аттестации.

**Промежуточная аттестация** проводится в форме зачета с оценкой.

Зачет с оценкой проводится по окончании практических занятий во время зачетной сессии в письменном виде. Количество вопросов в задании – 2: один – теоретический вопрос, один – практико-ориентированный. Проверка ответов и объявление результатов производится в день зачета. Результаты аттестации заносятся в ведомость и зачетную книжку студента. Студенты, не прошедшие промежуточную аттестацию по графику сессии, должны ликвидировать задолженность в установленном порядке.

## Приложение 2

### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания адресованы студентам *всех* форм обучения.

Учебным планом предусмотрены следующие виды занятий:

- лекции;
- практические занятия.

В ходе лекционных занятий рассматриваются основные вопросы психологии развития и педагогической психологии, даются рекомендации для самостоятельной работы и подготовке к практическим занятиям.

В ходе практических занятий углубляются и закрепляются знания студентов по ряду рассмотренных на лекциях вопросов, развиваются навыки практического применения полученных знаний.

При подготовке к практическим занятиям каждый студент должен:

- изучить рекомендованную учебную литературу;
- изучить конспекты лекций;
- подготовить ответы на вопросы по собеседованию по изучаемой теме.

В процессе подготовки к практическим занятиям студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя.

Вопросы, не рассмотренные на лекциях и практических занятиях, должны быть изучены студентами в ходе самостоятельной работы. Контроль самостоятельной работы студентов над учебной программой курса осуществляется в ходе занятий методом устного опроса или посредством тестирования. В ходе самостоятельной работы каждый студент обязан прочитать основную и по возможности дополнительную литературу по изучаемой теме, дополнить конспекты лекций недостающим материалом, выписками из рекомендованных первоисточников. Выделить непонятные термины, найти их значение в энциклопедических словарях.

Студент должен готовиться к предстоящему практическому занятию по всем вопросам, обозначенным в рабочей программе дисциплины.

Для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации студенты могут воспользоваться электронно-библиотечными системами. Также обучающиеся могут взять на дом необходимую литературу на абонементе вузовской библиотеки или воспользоваться читальными залами вуза.

#### АУДИТОРНАЯ РАБОТА

##### а) ЛЕКЦИИ

По мере изучения курса дисциплины студенты ведут словарь психологических терминов. Большинство лекций начинается с повторения и закрепления освоенной ранее терминологии. В межлекционный период студенту необходимо изучать заданную литературу, знакомиться с первоисточниками, повторять лекционный материал по конспектам, пользуясь контрольными вопросами. Особое место следует уделять таблицам, схемам, данным преподавателем. Важно уяснить принцип создания таблицы,

уметь свободно ориентироваться в ее содержании, иметь расширенное представление о заложенной в ней психологической информации.

Хорошую помощь студентам окажет конспектирование заданного материала и создание собственных схем и таблиц, способствующих усвоению лекционного материала.

## б) ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

Практические занятия относятся к аудиторным формам работы. Они предназначены для закрепления и более глубокого изучения определенных аспектов лекционного материала. Для повышения эффективности усвоения учебного материала и проведения практических занятий в активном режиме необходима самостоятельная подготовка студентов. Практические занятия организуются в форме семинаров, практикумов, а также используются смешанные формы: элементы семинаров, экспериментальных методик.

Студенты готовятся к практическим занятиям посредством изучения литературы, подготовки сообщений по отдельным темам и подтемам. Возможен выбор студентами тем в соответствии с профессиональными и личностными интересами.

Важное место занимает работа с литературой, которую можно найти в институтской, городской библиотеках, читальных залах, в кафедральной библиотеке, а также у преподавателя. Следует помнить, что поиск и доступ к литературе облегчается посредством использования справочно-библиографического аппарата, который включает в себя каталоги, картотеки, библиографические указатели, справочный фонд (словари, справочники, энциклопедии).

Можно также обратиться за поиском информации к электронным источникам, в частности, к Интернет-сети. Здесь можно использовать множество способов поиска, но, как правило, существует два наиболее оптимальных варианта: использование поисковых систем и поиск по конкретному электронному адресу.

Рекомендуется поиск современных научно-практических исследований осуществлять в журналах периодической печати: «Вопросы психологии», «Психологический журнал», «Журнал практической психологии», «Вестник РГНФ», «Мой психолог» и др. В последних номерах журнала за год печатаются тематические указатели статей.

Самостоятельная работа студентов предполагает разные формы работы: составление библиографии по определенному вопросу в алфавитном порядке, аннотирование - краткое изложение статьи или пособия (с указанием, для кого с какой целью и каким образом может быть использован текст, статья, монография), реферирование – составление обзора литературы, исследований в определенной научной области; конспектирование - краткое письменное последовательное изложение основного содержания книги, статьи, освобожденное от мелочей и повторений; составление тезисов – краткого формулирования развёрнутого высказывания или основной мысли в тексте.

## в) САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Данный вид работы позволяет не только повысить уровень научной компетентности в области научной дисциплины, но и приобрести практическую подготовку как в области самопознания и самореализации, что особенно важно для будущих педагогов, так и в области освоения средств и способов применения полученных знаний на практике в работе с детьми.

Основная организационная форма самостоятельной работы связана с подготовкой к практическим и лабораторным занятиям. Тематика практических занятий охватывает отдельные разделы программы курса и предполагает подготовку по теме с последующим активным участием на семинаре. Это становится возможным при умении студента подготовиться по теме, а также осмысленно воспринимать план занятия, логику и суть поставленных преподавателем вопросов, умение точно и связно излагать свои знания в соответствии с заданным вопросом. Ценится умение участвовать в дискуссии, развивать

ее умело поставленными собственными вопросами, приводить примеры из практики, имеющие психологическое содержание, близкое теме занятия.

Другой формой самостоятельной работы является работа индивидуально или в парах (тройках, группах) при проведении практикумов или лабораторных работ. Для того, чтобы успешно организовать свою работу, необходимо пользоваться следующими рекомендациями:

- осмыслить тему предстоящего занятия в соответствии с заданием преподавателя;
- изучить теоретический материал по лекциям и источникам, указанным преподавателем, овладеть психологической терминологией в соответствии с темой;
- для лучшего осмысления материала составить к нему краткий или расширенный план, изложить материал тезисно или законспектировать;
- ознакомиться с планом занятия и подготовить необходимые протоколы, бланки, таблицы, образцы, рекомендованные преподавателем дисциплины;
- на самом занятии внимательно ознакомиться с порядком выполнения работы и оформления полученных данных;
- представить в конце занятия устный или письменный отчет (тема и цель работы, описание методики, протокол исследования, обработка данных, анализ и интерпретация результатов).

Все формы самостоятельной работы как аудиторной, так и внеаудиторной являются формами текущего контроля. По окончании курса дисциплины студенты сдают зачет с оценкой (форма итогового контроля), к которому готовятся в течение всей работы с преподавателем, а также самостоятельно.