



**Рабочая программа дисциплины (модуля) «Психология аддиктивного поведения»,
включая оценочные материалы**

1. Требования к результатам обучения по дисциплине (модулю)

1.1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (модулем) в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Коды и содержание компетенций
Универсальные	-	-
Общепрофессиональные	-	-
Профессиональные	Научно-исследовательский	ПК-2 Способен к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности
	Консультационный	ПК-3 Способен к проведению групповых и индивидуальных консультаций о возможности получения психологических услуг

1.2. Компетенции и индикаторы их достижения, формируемых дисциплиной (модулем) в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Код индикатора компетенции	Содержание индикатора компетенции
ПК-2	ПК-2.4	Реализовывает программы профилактической, консультативной и психокоррекционной работы, направленной на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения
ПК-3	ПК-3.1	Ориентируется в основных направлениях психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования

1.3. Результаты обучения по дисциплине (модулю)

Цель изучения дисциплины (модуля) – профессиональная теоретическая и практическая подготовка будущих психологов к проведению психологической диагностики по выявлению факторов риска аддиктивного поведения и психологической коррекции характерологических и личностных свойств, способствующих формированию зависимого поведения.

В результате изучения дисциплины (модуля) обучающийся должен знать:

- стандартные программы, направленные на предупреждение аддиктивного поведения в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах деятельности; принципы терапии аддиктивного поведения;
- современную классификацию видов аддиктивного поведения; эпидемиологию аддиктивного поведения; характерологические и личностные свойства как факторы риска формирования аддиктивного поведения; базовые процедуры оказания индивиду психологической помощи по индивидуальной и групповой коррекции аддиктивного и созависимого поведения;

уметь:

- реализовать стандартные программы, направленные на предупреждение аддиктивного поведения в социальном и личностном статусе и развитии,



профессиональных рисков в различных видах деятельности; применять методы психологической диагностики личностных факторов риска формирования аддиктивного поведения;

- использовать базовые процедуры оказания индивиду психологической помощи по индивидуальной и групповой коррекции аддиктивного и созависимого поведения;

владеТЬ:

- способностью к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение аддиктивного поведения в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах деятельности; навыками использования в практической деятельности психолога знаний о принципах терапии аддиктивного поведения;
- навыками использования базовых процедур оказания индивиду психологической помощи по индивидуальной и групповой коррекции аддиктивного и созависимого поведения.

2. Объем, структура и содержание дисциплины (модуля)

2.1. Объем дисциплины (модуля)

Виды учебной работы	Формы обучения	
	Очная	Очно-заочная
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	4/144	
Контактная работа:	96	64
Занятия лекционного типа	32	32
Занятия семинарского типа	64	32
Консультации	0	0
Промежуточная аттестация: экзамен	18	18
Самостоятельная работа (СР)	30	62

2.2. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества часов по формам образовательной деятельности

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Виды учебной работы (в часах)						СР	
		Контактная работа							
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа					
Л	Иные	ПЗ	С	ЛР	Иные				
1.	Характеристика аддиктивного поведения	6	0	12	0	0	0	6	
2.	Факторы риска возникновения аддиктивного поведения	6	0	12	0	0	0	6	
3.	Теоретические концепции формирования аддиктивного поведения	6	0	12	0	0	0	6	
4.	Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимостей	6	0	12	0	0	0	6	
5.	Принципы психотерапии аддиктивного	8	0	16	0	0	0	6	



	поведения						
--	-----------	--	--	--	--	--	--

Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Виды учебной работы (в часах)						СР	
		Контактная работа							
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа					
Л	Иные	ПЗ	С	ЛР	Иные				
1.	Характеристика аддиктивного поведения	6	0	6	0	0	0	12	
2.	Факторы риска возникновения аддиктивного поведения	6	0	6	0	0	0	12	
3.	Теоретические концепции формирования аддиктивного поведения	6	0	6	0	0	0	12	
4.	Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимостей	6	0	6	0	0	0	12	
5.	Принципы психотерапии аддиктивного поведения	8	0	8	0	0	0	14	

Примечания:

Л – лекции, ПЗ – практические занятия, С – семинары, ЛР – лабораторные работы, СР – самостоятельная работа.

2.3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) и видам работ

Содержание лекционного курса

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание лекционного курса
1.	Характеристика аддиктивного поведения	Современная классификация видов аддиктивного поведения. Химические, переходные (нарушения пищевого поведения) и нехимические виды зависимостей. Эпидемиология, значение культуральных и гендерных факторов в формировании аддикции. Роль биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции. Современная классификация видов аддиктивного поведения по Ц.П. Короленко. Виды химических зависимостей: алкоголизм, наркомания. Психоактивные вещества, их классификация.
2.	Факторы риска возникновения аддиктивного поведения	Динамическое взаимоотношение психологических свойств (эмоциональной, когнитивной и волевой сферы) 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. Культуральные факторы в формировании аддиктивного поведения. Мотивационная сфера: первичные и вторичные мотивы формирования аддиктивного поведения при химических и нехимических аддикциях.

 AUP <i>1990</i>	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

3.	Теоретические концепции формирования аддиктивного поведения	Нейрохимические и нейрофизиологические особенности состояния ЦНС у лиц с зависимым поведением. Проблема генетического наследования особенностей обмена нейроаминов. Функциональная асимметрия мозга. Сглаженность асимметрии. Правшество и левшество.
4.	Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимостей	Первичные мотивы обращения к психоактивным веществам и к азартной игре. Взаимосвязь характерологических свойств и мотивов обращения к игре. Мотивационная динамика. Психопатологические феномены при различных видах зависимости и их динамика.
5.	Принципы психотерапии аддиктивного поведения	Современные психотерапевтические подходы к терапии аддиктивного поведения: суггестивная психотерапия (директивный и недирективный гипноз), имажинальная терапия, техники НЛП, трансактный анализ, символодрама, 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. Суггестивные методы терапии аддиктивного поведения. Этические основы суггестивной терапии. Директивный и недирективный гипноз. Понятие об эриксоновском (новом) гипнозе. Имажинальная терапия. Техники НЛП в терапии зависимостей. Аутогренинг, основы саморегуляции. Преимущества и недостатки суггестивной терапии. Анализ ошибок психотерапевта.

Содержание занятий семинарского типа

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Тип	Содержание занятий семинарского типа
1.	Характеристика аддиктивного поведения	ПЗ	Психопатологические феномены при употреблении различных психоактивных веществ. Нехимические виды зависимостей. Патологическая азартная игра, аддикция отношений, сексуальная, любовная аддикции, аддикция избегания, работоголизм, аддикция к тряте денег, компьютерные зависимости, интернет-зависимость, духовный поиск, «состояние перманентной войны», зависимость от «веселого автоворождения». Промежуточные аддикции: переедание и голодание. Особенности и виды созависимостей. Критерии диагностики аддиктивного поведения.
2.	Факторы риска возникновения аддиктивного поведения	ПЗ	Значение наследственных факторов в формировании различных видов аддикций. Препери- и постнатальные вредности 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 по Леонгарду и Хорни. Характерологические типы с наиболее высоким риском формирования аддиктивного поведения. Динамическое соотношение отдельных психологических свойств



			(эмоциональных, волевых и когнитивных) как фактор компенсации или декомпенсации.
3.	Теоретические концепции формирования аддиктивного поведения	ПЗ	Бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения. Оперантное обучение и реактивный импринтинг.
4.	Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимостей	ПЗ	Фазы игрового цикла. Понятие об абстинентных расстройствах, их особенности при химической и нехимической зависимости. Особенности психотерапевтической интервенции на различных этапах течения зависимости.
5.	Принципы психотерапии аддиктивного поведения	ПЗ	Символодрама (метод кататимного переживания образов) в терапии зависимостей. Психодиагностические основы символодрамы. Техники основной ступени символодрамы. Мотивы луга, ручья, дома и горы. Интерпретация продуцируемых образов. Гештальттерапия. Аддиктивное поведение с позиций гештальтпсихологии. Основные процедуры гештальттерапии в лечении аддиктивного поведения.

Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание самостоятельной работы
1.	Характеристика аддиктивного поведения	Распространенность химических видов зависимости и их динамика за последние 15 лет. Патологический гемблеринг: распространенность в зарубежных странах и России. Значение культуральных и гендерных факторов в формировании аддикции. Отношение к психоактивным веществам на Западе и Востоке. Культуральные традиции употребления психоактивных веществ. Распространенность химических, нехимических и переходных форм аддикций в зависимости от пола.
2.	Факторы риска возникновения аддиктивного поведения	Понятие о дисфункциональной семье. Девиации характера и типы воспитания. Диагностика типов воспитания и семейных отношений. Семейная генограмма. Понятие о созависимости. Психологические роли в созависимой семье. Психопатологические нарушения у членов семьи аддикта. Психотерапевтические тактики помощи созависимой семье.
3.	Теоретические концепции формирования аддиктивного поведения	Психодиагностические теории. Динамика соотношения Супер-яго, Эго и Ид у аддиктов. Эффективность механизмов психологической защиты. Адаптация и дезадаптация.
4.	Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимостей	Понятие о психологических защитах, динамике копинг-стратегий зависимой личности. Преодоление сопротивления, договор на лечение (комплаенс).
5.	Принципы психотерапии аддиктивного поведения	Эмоционально-когнитивная терапия. Техники ABC. 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.

3. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

По дисциплине (модулю) предусмотрены следующие виды контроля качества освоения:

- текущий контроль успеваемости;



- промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине (модулю).

3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы)	Наименование оценочного средства
1.	Характеристика аддиктивного поведения	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
2.	Факторы риска возникновения аддиктивного поведения	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
3.	Теоретические концепции формирования аддиктивного поведения	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
4.	Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимостей	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
5.	Принципы психотерапии аддиктивного поведения	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)

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

Устный опрос

Тема 1. Характеристика аддиктивного поведения

1. Перечислите сознательные и бессознательные мотивы аддиктивного поведения.
2. Что стоит за термином «антисоциальная личность»?
3. Перечислите внешние и внутренние условия аддиктивного поведения.
4. Чем отличается зависимое поведение от вредной привычки?
5. Какие виды зависимого поведения наиболее распространены в настоящее время?
6. Какие синдромы характерны для наркотической зависимости?
7. Что такая психическая и физическая зависимость?
8. Что такое толерантность к наркотику?
9. Каковы причины употребления наркотиков подростками?
10. Какие механизмы психологической защиты наиболее часты при наркомании?

Тема 2. Факторы риска возникновения аддиктивного поведения

1. Поддерживающая терапия при различных видах зависимого поведения.
2. Цели, формы и методы психотерапевтической работы с наркоманом и его окружением.
3. Психотерапевтическая работа с алкоголиком и его окружением.
4. Оценка эффективности применения психотерапии при комплексном лечении больных игровой зависимостью.
5. Психотерапевтическая работа с ониоманами («шоппинг-зависимости»).

Тема 3. Теоретические концепции формирования аддиктивного поведения

1. Аддиктивное развитие в психодинамическом подходе.
2. Нарушение иерархии мотивов и формирование патологических потребностей при аддикциях в деятельностином подходе (на примере пищевой и алкогольной аддикций).
3. Психофизиологические механизмы аддиктивного поведения в бихевиоральной трактовке: оперантное обусловливание, система подкрепления и ее активация.

Тема 4. Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимостей

1. Понятие об абстинентных расстройствах, их особенности при химической и нехимической зависимости.
2. Особенности психотерапевтической интервенции на различных этапах течения зависимости.
3. Понятие о психологических защитах, динамике копинг-стратегий зависимой личности.
4. Преодоление сопротивления, договор на лечение (комплаенс).



Тема 5. Принципы психотерапии аддиктивного поведения

1. Этические основы суггестивной терапии. Директивный и недирективный гипноз.
2. Символодрама (метод кататимного переживания образов) в терапии зависимостей.
3. Основные процедуры гештальттерапии в лечении аддиктивного поведения.
4. Современные психотерапевтические подходы к терапии аддиктивного поведения.
5. Общественное движение взаимопомощи «Анонимные алкоголики (игроки)» как метод групповой терапии.

Творческое задание в виде эссе

Тема 1. Характеристика аддиктивного поведения

1. Психопатологические феномены при употреблении различных психоактивных веществ.
2. Факторы зависимого поведения личности.
3. Индивидуализация и сепарация ребенка как факторы развития, по М. Маллер.
4. Межличностные отношения как способ самонаказания булимической личности.
5. Клинические признаки синдрома физической зависимости.

Тема 2. Факторы риска возникновения аддиктивного поведения

1. Сравнительный анализ личностных факторов риска, влияющих на формирование аддиктивного поведения.
2. Методика идентификации социально-психологических факторов риска склонности к аддитивному поведению.
3. Концепции и модели аддиктивного поведения.

Тема 3. Теоретические концепции формирования аддиктивного поведения

1. Этапы развития аддиктивности и психологическое сопровождения лиц с аддиктивным поведением.
2. Акцентуации характера как фактор риска аддиктивности.
3. Аддиктивные риски у подростков с гипертимным, истероидным, неустойчивым, эпилептоидным, шизоидным типами акцентуаций у подростков.
4. Общая характеристика теорий аддиктивного поведения.

Тема 4. Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимостей

1. Механизм формирования зависимого поведения, содержание этапов.
2. Созависимое поведение: определение, причины, виды, способы профилактики.
3. Наркотическая аддикция.
4. Стадии алкогольной аддикции: психологические и психовегетативные симптомы
5. Метаболизм этанола в организме.
6. «Азиатский ген»: особенности формирования зависимости.

Тема 5. Принципы психотерапии аддиктивного поведения

1. Способы профилактики и коррекции созависимости.
2. Понятие «созависимый человек», социально-психологические признаки.
3. Основные направления и формы профилактики зависимого поведения.
4. Первичная, вторичная и третичная профилактика зависимого поведения.
5. Общая и специальная профилактика.
6. Пути и способы выхода из зависимости.
7. Факторы, мешающие излечению.

Информационный проект (доклад)

Тема 1. Характеристика аддиктивного поведения

1. Культуральные традиции употребления психоактивных веществ.
2. Распространенность химических, нехимических и переходных форм аддикций в зависимости от пола.
3. Отношение к психоактивным веществам на Западе и Востоке.



4. Мотивация приобщения к психоактивным веществам.

Тема 2. Факторы риска возникновения аддиктивного поведения

1. Характерологические типы с наиболее высоким риском формирования аддиктивного поведения.
2. Динамическое соотношение отдельных психологических свойств (эмоциональных, волевых и когнитивных) как фактор компенсации или декомпенсации.
3. Нейрохимические и нейрофизиологические особенности состояния ЦНС у лиц с зависимым поведением.
4. Бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения.

5. Значение наследственных факторов в формировании различных видов аддикций.

Тема 3. Теоретические концепции формирования аддиктивного поведения

1. Определение понятий «аддикция», «зависимость», «зависимое поведение», «средства аддикций». Основные подходы, объясняющие эти феномены.
2. Разновидности аддикций: фармакологические и субстанциональные, химические и нехимические зависимости.
3. Виды и формы данных разновидностей зависимого поведения.
4. Психофизиологическая суть аддиктивного поведения.

Тема 4. Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимостей

1. Первичные мотивы обращения к психоактивным веществам и к азартной игре.
2. Взаимосвязь характерологических свойств и мотивов обращения к игре.
3. Мотивационная динамика.
4. Психопатологические феномены при различных видах зависимости и их динамика.
5. Фазы игрового цикла.

Тема 5. Принципы психотерапии аддиктивного поведения

1. Духовно-нравственное воспитание молодежи как наилучший фактор предотвращения наркотизации российского общества.
2. Современное представление об аддиктивном поведении и факторах риска его формирования.
3. Социальные факторы риска формирования аддиктивного поведения.
4. Самооценка личности, склонной к формированию зависимого поведения.
5. Система взаимоотношений личности, склонной к формированию зависимого поведения.

3.1.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в ходе текущего контроля успеваемости

Устный ответ

Оценка знаний предполагает дифференцированный подход к обучающемуся, 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.

Творческое задание

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, нарушаются стиль изложения.

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

Информационный проект (доклад с презентацией)

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).

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.

3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

3.2.1. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю)

Шкала оценивания	Результаты обучения	Показатели оценивания результатов обучения
ОТЛИЧНО	Знает:	- обучающийся 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:	- обучающийся 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:	- обучающийся 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 иialectическом развитии.
ХОРОШО	Знает:	- обучающийся 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:	- обучающийся 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:	- обучающийся в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.;



		<p>При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубинность навыков,</p> <ul style="list-style-type: none">- 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.
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО	Знает:	<ul style="list-style-type: none">- обучающийся 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:	<ul style="list-style-type: none">- обучающийся в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.
	Владеет:	<p>- обучающийся владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.;</p> <p>При решении продемонстрировал недостаточность навыков</p> <ul style="list-style-type: none">- 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.
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО	Знает:	<ul style="list-style-type: none">- обучающийся не усвоил значительной части материала;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует квалифицированных выводов и обобщений;- не владеет системой понятий.
	Умеет:	обучающийся не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.
	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым «удовлетворительно».

3.2.2. Контрольные задания и/или иные материалы для проведения промежуточной аттестации

Список вопросов для устных ответов (варианты теста)

Тест

1. Психотерапевтическая тактика при лечении больных токсикоманией должна быть направлена:
 - а) на достижение более высокого, чем до болезни, уровня функционирования личности;
 - б) на укрепление воли;
 - в) на выработку установок на лечение и выздоровление;
 - г) на все перечисленное.
2. При лечении табачной зависимости используют все перечисленное, исключая:
 - а) никотинзаместительную терапию;
 - б) рефлексотерапию;
 - в) терапию нейролептиками;
 - г) психотерапию.
3. При проведении психотерапии больным наркоманией подросткам чаще всего используются все перечисленные методы, кроме:



- а) гипноза;
 - б) индивидуальной психотерапии;
 - в) метода групповых дискуссий;
 - г) ситуационно-психологического тренинга.
4. К особенностям лечения наркоманий у подростков относятся:
- а) обязательное стационарное лечение;
 - б) длительное (не менее полугода) применение препаратов фосфора и ноотропов;
 - в) преобладание психотерапевтических методов лечения;
 - г) все перечисленные.
5. Роль психотерапии в лечении зависимого поведения заключается:
- а) в выработке установок на лечение;
 - б) в выработке установок на выздоровление;
 - в) в укреплении воли больного;
 - г) во всем перечисленном.
6. При алкоголизме более устойчивого эффекта можно ожидать от психотерапии:
- а) аверсивной;
 - б) поведенческой;
 - в) личностно-ориентированной (групповой и семейной);
 - г) стрессопсихотерапии («кодирование»).
7. К числу основных принципов лечения наркомании относятся все указанные, кроме:
- а) добровольности и отказа от употребления наркотиков;
 - б) индивидуальности;
 - в) краткосрочности;
 - г) комплексности.
8. Континальная психотерапия алкоголизма и наркоманий, разработанная валентиком, включает следующие фазы, кроме:
- а) инициального контакта;
 - б) реинтеграции и реабилитации;
 - в) уменьшения уровня алекситимии;
 - г) воздействия на патологические и нормативно-компенсаторные процессы.
9. В системе лечения табачной зависимости существенны следующие элементы, кроме:
- а) экзистенциальной психотерапии;
 - б) заместительной терапии;
 - в) рациональной психотерапии;
 - г) аверсивной терапии.
10. Среди видов психотерапии пациентов с нехимической зависимостью наиболее эффективна:
- а) суггестивная;
 - б) интерперсональная;
 - в) когнитивно-поведенческая;
 - г) кризисная.
11. Современное состояние проблемы наркомании отражает:
- а) увеличение числа больных среди молодежи и женщин;
 - б) изменение мотивов потребления наркотиков - для удовлетворения любопытства или с целью на время забыть будничные трудности;
 - в) и то, и другое;
 - г) ни то, ни другое.
12. В настоящее время для наркоманий характерны все перечисленные тенденции,



исключая:

- а) появление новых форм наркотиков, смену их;
- б) склонность к комбинированному приему наркотиков;
- в) рост числа женщин, злоупотребляющих наркотиками;
- г) преимущественное употребление средств растительного происхождения.

13. Среди социальных факторов, имеющих отношение к развитию алкоголизма, выделяют:

- а) алкогольную политику государства;
- б) обычаи ближайшего окружения;
- в) социальное положение индивидуума и его экономическую обеспеченность;
- г) все перечисленное.

14. Среди психологических предпосылок алкоголизма первостепенное значение имеют личностные особенности индивидуума:

- а) способность адаптироваться в окружающей обстановке;
- б) умение противостоять стрессорным воздействиям;
- в) возможность переносить эмоциональное напряжение;
- г) все перечисленные особенности.

15. К классу веществ, способных вызывать зависимость, относят все перечисленные, кроме:

- а) нейролептических средств;
- б) группы амфетамина и других психостимуляторов;
- в) веществ гипнотического и седативного действия;
- г) галлюциногенных веществ.

16. Из перечисленных факторов в группу высокого риска формирования наркоманий у подростков относят все, исключая:

- а) социально-неблагополучные семьи (низкий образовательный уровень, четкая корыстная ориентация, многобрачие и т.д.);
- б) алкоголизм, наркомания у родителей, ближайших родственников;
- в) патологические формы поведения;
- г) наличие хронических соматических заболеваний.

17. Ведущими звеньями патогенеза наркоманий являются все перечисленные, кроме:

- а) нарушения функции катехоламиновой системы;
- б) нарушения обмена серотонина;
- в) перестройки опиатных рецепторов;
- г) нарушения обмена витаминов группы.

18. Чаще всего наркомания формируется у лиц:

- а) с дефектами воспитания;
- б) с личностными девиациями;
- в) верно 1 и 2;
- г) ни с чем из перечисленного.

19. В клинике заболевания у каждого больного наркоманией имеет место:

- а) подъем толерантности;
- б) «плато» толерантности;
- в) падение толерантности;
- г) все перечисленное.

20. Для наркоманов закономерны личностные особенности, касающиеся всего перечисленного, кроме:

- а) темперамента, аффективности;



- б) уровня развития личности;
- в) общения индивидуума;
- г) способности к адаптации.

Устные ответы

1. Характеристика аддиктивного поведения.
2. Современная классификация видов аддиктивного поведения.
3. Виды химических зависимостей: алкоголизм, наркомания.
4. Психопатологические феномены при употреблении различных психоактивных веществ.
5. Нехимические виды зависимостей.
6. Критерии диагностики аддиктивного поведения.
7. Эпидемиология аддиктивного поведения.
8. Характерологические и личностные свойства как факторы риска формирования аддиктивного поведения.
9. Психоактивные вещества, их классификация.
10. Динамическое взаимоотношение психологических свойств (эмоциональной, когнитивной и волевой сферы) как факторов риска аддиктивного поведения.
11. Значение духовно-ценостной направленности личности в формировании аддиктивного поведения.
12. Взаимосвязь характерологических свойств, копинг-стратегий и защитных механизмов аддикта, их динамика на различных этапах игрового цикла.
13. Роль биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции.
14. Темперамент как биологическая основа характера.
15. Отдельные характерологические свойства (импульсивность, стремление к острым ощущениям, ранимость, обидчивость, повышенная истощаемость, подчиняемость), способствующие формированию зависимого поведения.
16. Значение личностных свойств и мотивационной составляющей: духовные ценности, совесть, мораль, гедонизм: первичные и вторичные мотивы формирования аддиктивного поведения.
17. Семья как фактор риска формирования аддиктивного поведения.
18. Понятие о дисфункциональной семье.
19. Девиации характера и типы воспитания.
20. Диагностика типов воспитания и семейных отношений.
21. Понятие о созависимости.
22. Психопатологические нарушения у членов семьи аддикта.
23. Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения.
24. Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимости.
25. Принципы терапии аддиктивного поведения.
26. Современные психотерапевтические подходы к терапии аддиктивного поведения.
27. Суггестивные методы терапии аддиктивного поведения.
28. Символодрама (метод кататимного переживания образов) в терапии зависимостей.
29. Психоаналитические основы символодрамы.
30. Аддиктивное поведение с позиций гештальт-психологии.
31. Групповые методы терапии аддиктивного поведения.
32. Индивидуальные методы терапии аддиктивного поведения.

Тексты проблемно-аналитических и (или) практических учебно-профессиональных



задач

Задача 1.

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.

Задача 2.

Женщина 32-х лет. В автомобильной катастрофе погибли муж и сын, осталась одна, очень страдала. Чтобы как-то облегчить страдания, начала пить вино, напивалась допьяна 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 развиться алкогольная зависимость у женщины?

Задача 3.

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?

Задача 4.

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?

Задача 5.

Воспитатель одной из групп Н. постоянно изыскивает на своего руководителя «компромат», обвиняет его в том, что он не руководит, а только требует, провоцирует конфликты, стремится объединить вокруг себя всех, кто не доволен новым руководителем, периодически возмущается. Для какого типа поведения наиболее характерен данный способ поведения? При каких условиях?

Задача 6.

В характеристике подростка, направленной в комиссию по делам несовершеннолетних, классный руководитель отмечает, что он является « заводилой » всех негативных поступков, наблюдавшихся в течение последнего полугодия, при этом всегда жизнерадостен и активен. Какой тип акцентуации характера вправе предполагать социальный педагог, к которому для дополнительной диагностики был направлен подросток? Что необходимо для подтверждения выдвинутого предположения? Какие рекомендации могут быть даны социальным педагогом и кому?

Задача 7.

В характеристике подростка, направленной в комиссию по делам несовершеннолетних, классный руководитель отмечает, что он часто прогуливает уроки, его нередко видят в асоциальных группах, воспитывается мамой, которая вынуждена работать по совместительству. Какой тип акцентуации характера вправе предполагать социальный



педагог, к которому для дополнительной диагностики был направлен подросток? Что необходимо для подтверждения выдвинутого предположения? Какие рекомендации могут быть даны социальным педагогом и кому?

Задача 8.

Ситуационная задача: Алексей И., 18 лет. Родился от беременности, которая протекала с тяжелым токсикозом. В раннем детстве отставал в развитии, фразовая речь появилась только в 6 лет. По словам матери, «рос дикарем», мешковатым и неловким. С 3 лет любил убегать на помойки, где копался в отбросах и таскал их домой. В 9 лет убежал в пригород, развлекался там разведением костров, лез прямо в огонь, получил тяжелые ожоги. Учился плохо, с трудом окончил 8 классов и бросил школу. Часто меняет места работы — «становится скучно». С 15 лет стал совершать дальние побеги на юг. Рассказал, что желание убежать возникает у него внезапно — вечером появится, утром уже должен пуститься в бегство, иначе будет «непереносимая скука» и какое-то беспокойство. Делает вид, что собирается на работу, а сам уже готовится убежать. Для поездок крадет деньги у родных. Однажды, когда денег дома не было, по дороге на вокзал продал за бесценок свою любимую вещь — дорогой транзисторный приемник. Убегает всегда один и всегда устремляется на Черноморское побережье Кавказа (в детстве туда летом ездил с родными). В побеге бесцельно слоняется, переезжает с места на место, заводит случайные знакомства, тут же их обрывает, крадет пищу и мелкие деньги («ровно столько, чтобы поесть»). Через две-три недели в какой-то день появляется внезапное желание вернуться домой — возвращается самостоятельно или шлет телеграмму родным, чтобы выслали денег на дорогу. О побегах говорит со смущением, оценивает их как что-то ненормальное, просит его лечить. Плохо переносит алкоголь — от малых доз возникает опьянение по амнестическому типу — «что говорю, что делаю, куда иду — потом ничего не помню». Сексуальную жизнь не раскрывает. По словам родных, с девушками не встречается, приятелей не имеет.

- 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?

Задача 9.

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.

Задача 10.

Психолог рассказывает своему коллеге: «В поле моего внимания попал десятиклассник, который при анонимном анкетировании признался, что принимает наркотики. В беседе он сказал, что недавно перестал употреблять их, потому что они стали дорого стоить. Правда, у меня закралось сомнение, относительно правдивости его слов, мне кажется, что время от времени он все-таки берется за старое. У нас с ним сложились неплохие отношения, он доверяет мне, пока еще прислушивается к моим советам. Поэтому я боюсь потерять его доверие, боюсь сделать какой-то неправильный шаг. Но с другой стороны, я боюсь, что не



справлюсь сама. Я перечитала много литературы по проблемам наркомании, в результате еще больше запуталась и теперь вообще не знаю, что делать дальше».

1.Как помочь мальчику?

2.Чтобы вы посоветовали коллеге, оказавшейся в такой ситуации?

3.Что должен знать психолог, работая с наркозависимыми?

Задача 11.

Пациент наркологической клиники П., мужчина 60 лет. Со слов пациента, в наркологической больнице впервые. После ультимативного требования жены сделал самостоятельный выбор на лечение. Проблема с алкоголем заключается в том, что не может контролировать дозу. Причину злоупотребления видит в снижении способности справляться с требованиями социума: «на работе требования все растут, а у меня сил нет справляться, для семьи надо много зарабатывать, а я не могу ... нервы сдают». В беседе пациент отметил, что алкоголь (в малых дозах) помогает снимать напряжение, снимает боль в желудке, поднимает настроение, проблемы кажутся не такими не разрешимыми и отступают на второй план, становится «все равно», позволяет освободиться от работы «или пойти с другими выпить, вроде как при деле, или работать, больше ничего не остается», «активизирует, приводит в тонус». Но в больших дозах «не могу остановиться, нужен индикатор, чтобы определить, когда хватит», алкоголь дает усталость, сонливость, усиливает боль в желудке, наступает апатия, злоба, черствость, пренебрежение чувствами близких, разрушает отношения в семье.

1.На какой стадии формирования зависимости находится пациент? Обоснуйте свой ответ.

2.Предложите план дальнейшего психологического сопровождения пациента.

Задача 12.

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 экстремума 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?

Задача 13.

Больной П., 18 лет, с 13 лет курит марихуану, употребляет ЛСД, экстази, амфетамины. В 16 лет в драке перенес черепно-мозговую травму, после которой длительное время испытывал утомляемость и головные боли. Стал употреблять также водку и пиво. Иногда употреблял ЛСД. Однажды пришел домой в опьянении: испытывал страх, который сменялся экстатическим состоянием, заявлял, что может проникнуть «в суть всех вещей», что мысли «переполняют» его, испытывал устрашающие зрительные галлюцинации, окружающее видел «в ярком свете», высказывал суицидальные мысли. На следующий день указанные симптомы исчезли. Признался, что накануне принимал «какие-то таблетки».

1.Назовите симптомы зависимости.

2.К какой группе относятся используемые больным препараты, помимо алкоголя?

3.Какие расстройства восприятия были у больного?

3.2.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков в ходе промежуточной аттестации

Процедура оценивания знаний (тест)

Предлагаемое количество заданий	20
Последовательность выборки	Определена по разделам



Частное образовательное учреждение высшего образования
«Академия управления и производства»

СМК-ОП .01.1.335-05/23

Критерии оценки	- правильный ответ на вопрос
«5» если	правильно выполнено 90-100% тестовых заданий
«4» если	правильно выполнено 70-89% тестовых заданий
«3» если	правильно выполнено 50-69% тестовых заданий

Процедура оценивания знаний (устный ответ)

Предел длительности	10 минут
Предлагаемое количество заданий	2 вопроса
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Случайная
Критерии оценки	- требуемый объем и структура - изложение материала без фактических ошибок - логика изложения - использование соответствующей терминологии - стиль речи и культура речи - подбор примеров из научной литературы и практики
«5» если	требования к ответу выполнены в полном объеме
«4» если	в целом выполнены требования к ответу, однако есть небольшие неточности в изложении некоторых вопросов
«3» если	требования выполнены частично – не выдержан объем, есть фактические ошибки, нарушена логика изложения, недостаточно используется соответствующая терминология

Процедура оценивания умений и навыков (решение проблемно-аналитических и практических учебно-профессиональных задач)

Предлагаемое количество заданий	1
Последовательность выборки	Случайная
Критерии оценки:	- выделение и понимание проблемы - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения - полнота использования источников - наличие авторской позиции - соответствие ответа поставленному вопросу - использование социального опыта, материалов СМИ, статистических данных - логичность изложения - умение сделать квалифицированные выводы и обобщения с точки зрения решения профессиональных задач - умение привести пример - опора на теоретические положения - владение соответствующей терминологией
«5» если	требования к ответу выполнены в полном объеме
«4» если	в целом выполнены требования к ответу, однако есть небольшие неточности в изложении некоторых вопросов. Затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений
«3» если	требования выполнены частично – пытается обосновать свою точку зрения, однако слабо аргументирует научные положения, практически не способен самостоятельно сформулировать выводы и обобщения, не видит связь с профессиональной деятельностью

4. Учебно-методическое и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

4.1. Электронные учебные издания

- Горбатюк В.А. Профилактика зависимого поведения обучающихся: методическое пособие / Горбатюк В.А.. — Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2018. — 180 с. — ISBN 978-985-503-760-7. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт].



- URL: <http://www.iprbookshop.ru/84886.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Лечение зависимостей / М.П. Быков [и др.]. — Саратов: Научная книга, 2019. — 635 с. — ISBN 978-5-9758-1861-4. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/80220.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.
 3. Социально-психологические аспекты отклоняющегося поведения. Профилактика зависимости от психоактивных веществ и формирования жизнестойкости молодежи: методическое пособие / . — Набережные Челны: Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2018. — 96 с. — ISBN 2227-8397. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/83834.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.
 4. Старшенбаум Г.В. Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей / Старшенбаум Г.В.. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 368 с. — ISBN 5-89353-157-4. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88315.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.
 5. Филип Дж. Флорес. Групповая психотерапия зависимостей. Интеграция Двенадцати шагов и психодинамической теории / Филип Дж. Флорес. — Москва: Институт общегуманитарных исследований, 2016. — 736 с. — ISBN 978-5-94193-902-2. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/89713.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

4.2. Электронные образовательные ресурсы

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks (ЭБС IPRbooks) – электронная библиотека по всем отраслям знаний <http://www.iprbookshop.ru>
2. e-Library.ru: Научная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – URL: <http://elibrary.ru/>.
3. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: <http://cyberleninka.ru/>.
4. Портал психологических изданий [Электронный ресурс]. – URL: <https://psyjournals.ru/>.
5. Библиотека по естественным наукам РАН [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.benran.ru/>.

4.3. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к ниже следующим современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс]. – URL: <http://dic.academic.ru>.
2. База профессиональных данных «Мир психологии» [Электронный ресурс]. – URL: <http://psychology.net.ru/>.
3. Материалы по социологии, психологии и управлению [Электронный ресурс]. – URL: <http://soc.lib.ru/>.

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

4. Электронная библиотека по психологии [Электронный ресурс]. – URL: <http://flogiston.ru/library>.

4.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Лицензионное программное обеспечение: операционная система Microsoft Windows, пакет офисных приложений Microsoft Office.
2. Свободно распространяемое программное обеспечение: свободные пакеты офисных приложений Apache Open Office, LibreOffice.

4.5. Оборудование и технические средства обучения

Для реализации дисциплины (модуля) используются учебные аудитории для проведения учебных занятий, которые оснащены оборудованием и техническими средствами обучения, и помещения для самостоятельной работы обучающихся, которые оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ ВО АУП. Допускается замена оборудования его виртуальными аналогами.

Наименование учебных аудиторий для проведения учебных занятий и помещений для самостоятельной работы*	Оснащенность учебных аудиторий для проведения учебных занятий и помещений для самостоятельной работы оборудованием и техническими средствами обучения
Учебные аудитории для проведения учебных занятий	Учебная аудитория укомплектована специализированной мебелью, отвечающей всем установленным нормам и требованиям, оборудованием и техническими средствами обучения (мобильное мультимедийное оборудование).
Помещение для самостоятельной работы	Помещение оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ ВО АУП и к ЭБС.

* Номер конкретной аудитории указан в приказе об аудиторном фонде, расписании учебных занятий и расписании промежуточной аттестации.