

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
Б1.В.03 Психология аддиктивного поведения**

**1. Требования к результатам обучения по дисциплине (модулю)**

Компетенция	Результаты обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
<p>ПК-1 способностью к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах деятельности</p> <p>ПК-3 способностью к осуществлению стандартных базовых процедур оказания индивиду, группе, организации психологической помощи с использованием традиционных методов и технологий</p> <p>ПК-5 способностью к психологической диагностике, прогнозированию изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека</p>	<p>специфику психического функционирования подростка с учетом его особенностей;</p> <p>дидактические приемы при реализации стандартных коррекционных программ аддиктивного поведения;</p> <p>стандартные программы, направленные на предупреждение зависимостей в личностном статусе и развитии;</p>	<p>оказывать психологическую помощь лицам с аддиктивным поведением с использованием традиционных методов и технологий;</p> <p>прогнозировать изменения и динамику уровня развития после проведенной коррекционной работы;</p>	<p>навыками подбора коррекционных и реабилитационных программ;</p> <p>навыками профилактики и анализа проблем людей с ограниченными возможностями, проявляющими элементы аддиктивного поведения</p>

## 2. Объем, структура и содержание дисциплины (модуля) и ее место в структуре ОПОП ВО

### 2.1. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО

Дисциплина (модуль) относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ОПОП ВО.

Период обучения по дисциплине – 7-й семестр (очная форма обучения) / 8-й семестр (очно-заочная форма обучения) / 4-й курс (заочная форма обучения).

### 2.2. Объем дисциплины (модуля)

Виды учебной работы	Формы обучения		
	Очная	Очно-заочная	Заочная
<b>Общая трудоемкость:</b> зачетные единицы/часы	3/108		
<b>Контактная работа:</b>	36	32	8
Занятия лекционного типа (лекции)	18	16	4
Занятия семинарского типа:	18	16	4
лабораторные работы	0	0	0
практические занятия	18	16	4
семинары	0	0	0
<b>Промежуточная аттестация:</b> зачет	0	0	4
<b>Самостоятельная работа (СР)</b>	72	76	96

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

#### Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Количество часов				
		Контактная работа				СР
		Л	ЛР	ПЗ	С	
1.	Понятие «аддиктивное поведение»	2	0	4	0	8
2.	Алкоголизм как социальнопсихологическое явление	4	0	4	0	18
3.	Наркомания как социальнопсихологическое явление	4	0	4	0	18
4.	Другие виды зависимостей	4	0	4	0	18
5.	Профилактика аддиктивного поведения	2	0	4	0	10

#### Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Количество часов				
		Контактная работа				СР
		Л	ЛР	ПЗ	С	
1.	Понятие «аддиктивное поведение»	2	0	0	0	18
2.	Алкоголизм как социальнопсихологическое явление	0	0	2	0	18
3.	Наркомания как социальнопсихологическое явление	2	0	2	0	18
4.	Другие виды зависимостей	0	0	2	0	18
5.	Профилактика аддиктивного поведения	2	0	2	0	22

#### Заочная форма обучения

	Наименование тем (разделов)	Количество часов

№ п/п		Контактная работа				СР
		Л	ЛР	ПЗ	С	
1.	Понятие «аддиктивное поведение»	0	0	0	0	16
2.	Алкоголизм как социальнопсихологическое явление	1	0	0	0	20
3.	Наркомания как социальнопсихологическое явление	1	0	2	0	20
4.	Другие виды зависимостей	1	0	2	0	20
5.	Профилактика аддиктивного поведения	1	0	2	0	18

**Примечания:**

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

**2.4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)**

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)
1.	Понятие «аддиктивное поведение»	Понятие и классификация аддиктивного поведения. Факторы, провоцирующие аддиктивное поведение. Личностные и возрастные особенности аддиктивного подростка. Специфика психического функционирования подростка, учет его особенностей. Этапы становления аддиктивного поведения. Дидактические приемы при реализации стандартных коррекционных программ аддиктивного поведения.
2.	Алкоголизм как социальнопсихологическое явление	Особенности алкогольного опьянения. Алкоголизм у детей и подростков. Подростковый алкоголизм и правонарушения. Реализация коррекционных, реабилитационных программ для подростков.
3.	Наркомания как социальнопсихологическое явление	Борьба с наркоманией за рубежом и в России. Характеристика наркомании. Психологические теории наркомании. Наркопреступность несовершеннолетних. Оказание психологической помощи наркозависимым подросткам с использованием традиционных методов и технологий.
4.	Другие виды зависимостей	Токсикомания. Табакокурение. Интернет-зависимость. Азартные игры. Лекарственная аддикция. Сексаддикции. Пищевые зависимости. Зависимость от покупок. Созависимость. Межличностная зависимость. Трудоголизм. Стандартные программы, направленные на предупреждение зависимостей и отклонений в личностном статусе и развитии.
5.	Профилактика аддиктивного поведения	Общие понятия и принципы организации профилактической работы. Реализация стандартных профилактических мероприятий и программ. Этапы разработки программы профилактики. Прогнозирование изменений и динамики уровня развития после проведенной коррекционной работы.

		Профилактика и анализ проблем людей с ограниченными возможностями, в том числе и при различных заболеваниях.
--	--	--

### 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).

Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) оформлен в приложении к настоящей рабочей программе дисциплины.

#### 3.1. Текущий контроль успеваемости. Типовые оценочные средства и критерии оценивания

##### Контрольные вопросы и задания

Контролируемая тема (раздел)	Контрольные вопросы и задания
Понятие «аддиктивное поведение»	<p>1. Реализуя знание о психологических закономерностях и механизмах функционирования и развития психики, роли наследственных и средовых факторов в индивидуальных различиях на уровнях индивида, проведите анализ факторов риска и протекции формирования аддикции в подростковом возрасте.</p> <p>2. Владея умением анализировать, объяснять и интерпретировать с позиций психологических теорий и концепций, закономерности функционирования и развития психики, ее индивидуальные особенности в норме и при аномальном генезе, причины и механизмы развития различных форм девиантного поведения, дайте общую характеристику условий развития личности в условиях разных видов аддикции, выделяя общие и специфические последствия.</p> <p>3. Демонстрируя владение навыками применения знаний различных отраслей психологии для объективного психологического объяснения и интерпретации индивидуально-психологических и личностных особенности человека, его психологических проблем, дайте альтернативные характеристики явления аддикции в терминах основных психологических теорий.</p>
Алкоголизм как социальнопсихологическое явление	<p>1. На основе знаний о закономерностях функционирования психики при нарушенном развитии, изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психики при различных формах патологии, опишите связь между особенностями личности, микро- и макросоциальной среды, с одной стороны, и характером мотивации употребления алкоголя подростками, с другой стороны.</p> <p>2. Применяя умение прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования</p>

	<p>различных составляющих психики в норме и при психических отклонениях, проследите влияние алкогольной аддикции у зависимых с разными гендерными, социальными и личностными характеристиками.</p> <p>3. Владея методами анализа и интерпретации с позиций психологических теорий и концепций закономерностей функционирования и развития психики, ее индивидуальных особенностей в норме и при аномальном генезе, причин и механизмов развития различных форм девиантного поведения (зависимости), дайте описания специфики подхода к проблеме подростковой аддикции с точки зрения возрастной психофизиологии, психологии развития, психология личности, социальной психологии и педагогической психологии.</p>
<p>Наркомания как социальнопсихологическое явление</p>	<p>1. Используя знания о закономерностях усвоения человеком социального опыта и его активного воспроизводства через формирование систем установок и ценностей, особенностях социального поведения, развитии Я-концепции и идентичности личности, проследите влияние группового статуса подростка на склонность к наркотической аддикции.</p> <p>2. Применяя умение анализировать положения психологических теорий проблем семейного функционирования и кризисов, понимать и объяснять психологические закономерности развития различных видов девиантного поведения, опишите варианты развития наркотической аддиктивной установки в условиях воспитания в дисфункциональных семьях разного типа.</p> <p>3. Владея базовыми методическими приемами изучения социально-психологических особенностей человека, навыками использования психодиагностических методов, методик и психотехнологий, а также основными приемами диагностики девиантного поведения (зависимостей), подберите вариативные батареи диагностических методик, применимых для испытуемых разного возраста.</p>
<p>Другие виды зависимостей</p>	<p>1. На основе знаний о закономерностях и механизмах функционирования и развития психофизиологических основ психики, личности человека в норме и патологии, рассмотрите связи между личностными особенностями и склонностью к разным видам аддиктивного поведения.</p> <p>2. Демонстрируя умение разрабатывать коррекционные, реабилитационные и обучающие программы по оптимизации психической деятельности человека, составьте общий план работы по оптимизации условий развития подростков из группы риска развития аддикции.</p> <p>3. На основе навыков постановки прикладных задач в определенной области психологии, планирования и организации различных направлений деятельности</p>

	психологической службы, разработайте модельный годовой план работы психологической службы средней школы по направлению выявления случаев нехимической аддикции среди учеников школы.
Профилактика аддиктивного поведения	<p>1. Демонстрируя знания о категориальном аппарате, методологических принципах, основных направлениях, проблемах и феноменологии различных отраслей психологии, используемых в них методы, области практического применения знаний этих отраслей, а также основных направлений деятельности психологической службы и ее современного состояния и основных подходах к психологическому воздействию на индивида, группы и сообществ, дайте описание психологического аспекта классических моделей первичной профилактики аддикции в подростковом возрасте.</p> <p>2. Используя умение анализировать различные методы и приемы практической работы психолога с позиций их преимуществ и ограничений в конкретной сфере профессиональной деятельности, проведите сравнительный анализ эффективности различных описанных в литературе моделей первичной профилактики аддиктивного поведения.</p> <p>3. Владея методами и технологиями психосоциальной работы, в том числе групповой, а также основными традиционными и инновационными активными методами социально-психологического обучения при реализации стандартных психокоррекционных, реабилитационных и обучающих программ оптимизации психической деятельности людей, разработайте на основе существующих методик профилактики разных видов аддикции свои собственные программы.</p>

### Доклад в виде презентации (темы)

1. Эпидемиология, значение культуральных и гендерных факторов в формирования аддикции.
2. Распространенность химических, нехимических и переходных форм аддикций в зависимости от пола.
3. Значение культуральных и гендерных факторов в формирования аддикции.
4. Отношение к психоактивным веществам на западе и востоке.
5. Патологический гемблинг: распространенность в зарубежных странах и России.
6. Психологические и социальные аспекты алкогольной зависимости.
7. Классификация видов аддиктивного поведения по Ц.П.Короленко.
8. Отношение к своему телу людей группы риска.
9. Мировоззренческие предпосылки аддиктивного поведения.
10. Особенности жизненных установок студентов с аддиктивным поведением.
11. Особенности Я-концепции как фактор формирования аддиктивного поведения.

12. Психотерапевтические тактики помощи созависимой семье.
13. Суггестивная психотерапия (директивный и недирективный гипноз).
14. Имагинальная терапия.
15. Общественные движения взаимопомощи (анонимные алкоголики, анонимные игроки) в терапии зависимостей.

### Тест-тренинг

Тестовые задания по теме 1

1.1. Согласно определению ВОЗ, в качестве основных последствий употребления алкоголя выступают:

1. Антиобщественное поведение и пагубные для здоровья последствия;
2. Нарушения социальных связей и снижение интеллектуального уровня;
3. Падение уровня материального благосостояния и десоциализация.

1.2. Согласно мировой статистике, средняя продолжительность жизни активного наркомана составляет

1. Три года
2. Десять лет
3. Двенадцать лет

1.3. Выберите правильный вариант: «К основным видам аддикции относятся: а) хроническая; б) химическая; в) эпизоотическая; в) нехимическая; г) алкогольная; д) пищевая»

1. А, Б, В, Г, Д.
2. А, В, Г.
3. Б, В, Д.

1.4. Выберите правильный вариант:

1. Понятия «психоактивные вещества» и «психотропные вещества» означают одно и то же
2. Психоактивные вещества являются разновидностью психоактивных веществ
3. Понятия «психоактивные вещества» и «психотропные вещества» не связаны друг с другом

1.5. К критериям определения психоактивных веществ относятся

1. Медицинский и социальный
2. Медицинский, социальный и юридический
3. Медицинский, социальный, юридический и психологический

1.6. Продолжите определение: Психоактивное вещество оказывает специфическое действие на ЦНС, вызывает патологическое привыкание, ...

1. Его действие является причиной немедицинского применения
2. Его применение в немедицинских целях приобрело социально значимый масштаб
3. Министерство здравоохранения признает его наркотическим

1.7. Атарактический эффект употребления ПАВ – это

1. Эффект усиления стрессоустойчивости
2. Эффект повышения настроения
3. Эффект повышения порога эмоциональной восприимчивости

1.8. Отравление в результате приема ПАВ могут быть

1. Острыми
  2. Хроническими
  3. Острыми и хроническими
- 1.9. Выберите правильный вариант: К факторам отравления ПАВ относятся: конкретный тип ПАВ, доза, способ введения, индивидуальный уровень толерантности, ...
1. ...наличие / отсутствие социального контроля
  2. ...наличие / отсутствие навыков саморегуляции
  3. ...наличие / отсутствие органической патологии
- 1.10. Энцефалопатия является проявлением
1. Сомато-неврологических последствий хронической интоксикации ПАВ
  2. Эмоциональных последствий хронической интоксикации ПАВ
  3. Интеллектуальных последствий хронической интоксикации ПАВ
- 1.11. Абстинентным синдромом называется
1. Множественное поражение периферических нервов, проявляющееся периферическими вялыми параличами, нарушениями чувствительности, трофическими и вегетососудистыми расстройствами преимущественно в дистальных отделах конечностей
  2. Хроническая депрессия, характеризующееся снижением энергии и активности, бессонницей, потерей уверенности в себе, слезливости, сложности в концентрации, пессимизме, социальной самоизоляции.
  3. Совокупность симптомов, возникающих при полном прекращении приема ПАВ или снижении его дозы на фоне длительного его употребления
- 1.12. Согласно МКБ-10, окончательный диагноз заболевания зависимости может быть поставлен
1. ...при наличии одного из диагностических признаков, наблюдаемых одновременно в течение предшествующих трех лет
  2. ...при наличии трех или более диагностических признаков, наблюдаемых одновременно в течение предшествующих трех лет
  3. ...при наличии трех или более диагностических признаков, наблюдаемых одновременно в течение предшествующего года
- 1.13. Согласно МКБ-10, употребление сходного ПАВ с целью облегчения или предупреждения абстинентного синдрома
1. Является признаком изменения объекта зависимости
  2. Является диагностическим признаком заболевания зависимости
  3. Является признаком излечения от предыдущей зависимости
- 1.14. По отношению к заболеваниям зависимости термин «толерантность» означает
1. Необходимость повышения доз ПАВ для достижения эффектов, первоначально достигавшихся при употреблении меньших доз
  2. Возможность снижения доз ПАВ для достижения эффектов, первоначально достигавшихся при употреблении больших доз
  3. Возможность замены одного ПАВ на другое, при которой продолжают достигаться прежние эффекты употребления



- 1.15. Выберите правильный вариант: Одним из диагностических признаков заболеваний зависимости, согласно МКБ-10, является ... пренебрежение альтернативными удовольствиями или интересами из-за употребления психоактивного вещества.
1. эпизодическое
  2. ослабевающее
  3. прогрессирующее
- 1.16. Устойчивое стремление к изменению психофизического состояния – это
1. Один из признаков аддиктивного поведения
  2. Один из признаков алкоголизма
  3. Один из признаков компьютерной зависимости
- 1.17. К факторам риска аддикции относится возраст
1. Подростковый
  2. Юношеский
  3. Зрелости
- 1.18. Высокий уровень преступности в регионе относится
1. К психологическим факторам формирования аддикции
  2. К микросоциальным факторам формирования аддикции
  3. К макросоциальным факторам формирования аддикции
- 1.19. Воспитание в асоциальной семье с алкоголизацией, асоциальностью и жестоким обращением относится
1. К психологическим факторам формирования аддикции
  2. К микросоциальным факторам формирования аддикции
  3. К макросоциальным факторам формирования аддикции
- 1.20. Низкий статус ребенка в школьном коллективе, трудности взаимодействия со сверстниками и учителями относятся
1. К психологическим факторам формирования аддикции
  2. К микросоциальным факторам формирования аддикции
  3. К макросоциальным факторам формирования аддикции
- 1.21. Согласно модели Вермеера, выделяется четыре типа семей, формирующих будущего аддикта:
1. Травмирующая, навязчивая, лживая, непоследовательная
  2. Неполная, деформированная, аномальная, дефектная
  3. Разъединенная, «спутанный клубок», поглощающая, отвергающая
- 1.22. Соотношение между влиянием биологических и социокультурных факторов развития наркологических заболеваний оценивается как
1. 90% - биологические факторы, 10% - социокультурные
  2. 60% - биологические факторы, 40% - социокультурные
  3. 15% - биологические факторы, 85% - социокультурные
- 1.23. Высокая самооценка
1. Не входит в круг факторов развития аддикции
  2. Является фактором риска развития аддикции
  3. Является протективным фактором развития аддикции
- 1.24. Аддиктивное поведение относится
1. К антисоциальному типу отклоняющегося поведения

2. Асоциальному типу отклоняющегося поведения
3. Аутодеструктивному типу отклоняющегося поведения
- 1.25. Мотивация аддиктивного поведения
  1. Не изменяется на различных стадиях развития зависимости
  2. Изменяется в зависимости от стадии развития зависимости
  3. Изменяется в зависимости от длительности заболевания зависимости
- 1.26. Употребление ПАВ с целью облегчить общение и преодолеть стеснительность – признак
  1. Манипулятивной модели мотивации аддиктивного поведения
  2. Конформной модели мотивации аддиктивного поведения
  3. Коммуникативной модели мотивации аддиктивного поведения
- 1.27. Употребление ПАВ с целью получения удовольствия и психологического комфорта – признак
  1. Успокаивающей модели мотивации аддиктивного поведения
  2. Гедонистической модели мотивации аддиктивного поведения
  3. Компенсаторной модели мотивации аддиктивного поведения
- 1.28. К основным стадиям развития зависимости относятся:
  1. Начало, индивидуальное течение, исход
  2. Начало, индивидуальное течение, лечение, исход
  3. Начало, попытки отказа, усиление зависимости, исход
- 1.29. Совокупность когнитивных, эмоциональных и поведенческих особенностей, вызывающих аддиктивное отношение к жизни, называется
  1. Аддиктивной мотивацией
  2. Аддиктивной установкой
  3. Аддиктивной склонностью
- 1.30. Личностное новообразование, определяющее готовность к употреблению ПАВ, - это
  1. Предрасположенность к аддиктивному поведению
  2. Мотивация аддиктивного поведения
  3. Аддиктивная установка
- 1.31. Абстинентный синдром относится к проявлениям
  1. Синдрома психической зависимости при аддикции
  2. Синдрома физической зависимости при аддикции
  3. Синдрома измененной реактивности при аддикции
- 1.32. Выражение: «По мере повышения интенсивности эйфоризирующего эффекта происходит рост потребности, которая из второстепенной, дополнительной становится вначале конкурирующей, а затем доминирующей» является определением
  1. Эволюционного механизма развития аддикции
  2. Деструктивного механизма развития аддикции
  3. Механизмом развития аддикции, связанным с изначальной аномалией личности
- 1.33. В концепции Ц.П.Короленко встреча с будущим объектом зависимости называется
  1. Инициацией

2. Фиксацией
3. Реализацией
- 1.34. Цикл аддиктивного поведения начинается
  1. С наличия внутренней готовности к аддиктивному поведению
  2. С усиления желания объекта зависимости
  3. С активного поиска объекта зависимости
- 1.35. Цикл аддиктивного поведения завершается
  1. При получении объекта и достижении специфических переживаний
  2. При достижении состояния расслабления
  3. При достижении состояния ремиссии
- 1.36. Частота и выраженность циклов аддиктивного поведения зависят от
  1. Объекта зависимости
  2. Индивидуальных особенностей аддикта
  3. Влияния социального окружения
- 1.37. Формирование абстинентного синдрома является признаком
  1. Первой стадии аддикции
  2. Второй стадии аддикции
  3. Третьей стадии аддикции
- 1.38. На третьей стадии химической аддикции
  1. Толерантность к ПАВ падает
  2. Толерантность к ПАВ возрастает
  3. Толерантность к ПАВ остается такой же, как на второй стадии
- 1.39. Постоянные мысли о ПАВ, подавленность в отсутствие ПАВ, подъем настроения в предвкушении приема ПАВ – это признаки
  1. Обсессивного влечения
  2. Компульсивного влечения
  3. Обсессивно-компульсивного расстройства
- 1.40. Представление аддикта о том, что он способен контролировать себя и свое поведение, является
  1. Проявлением формирования мотивации к лечению
  2. Проявлением повышения самооценки
  3. Проявлением снижения критичности мышления
- 1.41. Отрицание болезни или ее тяжести носит название
  1. Агнозия
  2. Анозогнозия
  3. Аутопагнозия
- 1.42. Выберите правильный ответ: Одним из признаков аддиктивной установки является ...
  1. Заместительно-агрессивное поведение
  2. Наступательно-агрессивное поведение
  3. Защитно-агрессивное поведение
- 1.43. Закончите определение: Аддиктивным называется ауто-деструктивное поведение, связанное с зависимостью от употребления какого-либо вещества или от специфической активности в целях ...
  1. ...удовлетворения влечения к объекту зависимости

2. ...изменения психофизического состояния
3. ...снижения напряжения
- 1.44. Ауто-деструктивный характер аддиктивного поведения выражается в том, что оно
  1. Сопровождается самоповреждающими действиями, выражающими чувство отчаяния аддикта
  2. Связано с утратой социального статуса и круга общения аддикта
  3. Разрушает организм и личность аддикта
- 1.45. Переживание невозможности жить без объекта аддикции и непреодолимое влечение к нему - это
  1. Физиологический аспект аддиктивного поведения
  2. Объективный аспект аддиктивного поведения
  3. Субъективный аспект аддиктивного поведения
- 1.46. Для аддиктов характерен
  1. Синдром избегания удовольствия
  2. Синдром дефицита удовольствия
  3. Синдром переизбытка удовольствия
- 1.47. Фактором предрасположенности к аддиктивному поведению является
  1. Преобладание дефицитарной мотивации
  2. Преобладание мотивации достижения успеха
  3. Преобладание мотивации избегания неудачи
- 1.48. Фактором предрасположенности к аддиктивному поведению является
  1. Неопределенный локус контроля
  2. Преобладание интернального локуса контроля
  3. Преобладание экстернального локуса контроля
- 1.49. В аддиктивной личности сочетается сниженная переносимость трудностей повседневной жизни и
  1. Неспособность переносить кризисные ситуации
  2. Способность легко переносить кризисные ситуации
  3. Способность игнорировать кризисные ситуации
- 1.50. В аддиктивной личности сочетается комплекс неполноценности и
  1. Внешне проявляемое превосходство по отношению к окружающим
  2. Внешне проявляемое подчинение окружающим
  3. Внешне проявляемое равнодушие к окружающим
- 1.51. У аддикта социальность сочетается
  1. С мотивацией построения стойких эмоциональных отношений
  2. С отсутствием мотивации стойких эмоциональных отношений
  3. Со страхом построения стойких эмоциональных отношений
- 1.52. Аддиктивная личность
  1. Стремится не принимать на себя ответственность за принятие решений
  2. Стремится самостоятельно принимать решения
  3. Стремится руководить другими при принятии ими решений
- 1.53. Сочетание страха перед обыденной жизнью, склонность к поиску запредельных эмоциональных переживаний и неспособность нести ответственность – это феномен

1. «Жажды острых ощущений»
  2. «Ухода от реальности»
  3. «Бегства от себя»
- 1.54. Согласно описанию Ц.П.Короленко, поведение аддикта выходит за социально приемлемые рамки
1. На стадии фиксации
  2. На стадии усиления интенсивности переживаний
  3. На стадии потери контроля
- 1.55. Закончите определение: К характеристикам аддиктивного стиля жизни относится: ложь по привычке, постоянное обвинение во всем других, разрушение прежних социальных контактов, ...
1. Формирование специфических аддиктивных ритуалов
  2. Формирование специфических аддиктивных глубоких и устойчивых привязанностей
  3. Формирование специфических аддиктивных источников дохода
- 1.56. Передозировка наркотических веществ – следствие действия механизма
1. Толерантности
  2. Обессии
  3. Эйфории

Тестовые задания по теме 2

- 2.1. Алкоголь вызывает физическую зависимость, поскольку
1. Становится компонентом обмена веществ
  2. Становится компонентом нейрогуморальной регуляции
  3. Становится компонентом гормональной системы
- 2.2. Алкоголь и никотин
1. Относятся к одному классу ПАВ по их действию на ЦНС
  2. Относятся к разным классам ПАВ по их действию на ЦНС
  3. Образуют два отдельных классов ПАВ по их действию на ЦНС
- 2.3. Невозможность воздержаться от употребления алкоголя является
1. Следствием наличия физической составляющей алкогольной зависимости
  2. Следствием наличия психологической составляющей алкогольной зависимости
  3. Следствием слабой воли как фактора развития алкогольной зависимости
- 2.4. При развитии алкоголизма признаки физической зависимости
1. Всегда осознаются аддиктом
  2. Могут частично осознаваться и частично игнорироваться
  3. Не осознаются аддиктом
- 2.5. Субмиссивная мотивация алкогольной аддикции заключается
1. В стремлении смягчить или устранить явления эмоционального дискомфорта, тревожности, сниженного настроения
  2. В неспособности отказаться от предложения употребить алкоголь
  3. В желании произвести впечатление на окружающих редкими и дорогостоящими алкогольными напитками

## 2.6. Алкогольные выпадения – это

1. Амнезии при принятии очень больших доз алкоголя, сопровождающемся острой алкогольной интоксикацией
2. Амнезии при принятии относительно большой дозы алкоголя, сопровождающемся глубоким опьянением
3. Амнезии при принятии относительно небольшой дозы алкоголя, сопровождающемся неглубоким опьянением

## 2.7. Аффективные расстройства, психоподобные симптомы, этическое снижение, утрата критического отношения к употреблению и своему состоянию, стойкие изменения памяти и интеллекта в сочетании представляют собой

1. Алкогольную деменцию
2. Алкогольную деградацию
3. Алкогольную депривацию

## Тестовые задания по теме 3

### 3.1. Выберите правильный ответ:

1. Алкоголизм является одним из видов наркомании
2. Наркомания является одним из видов алкоголизма
3. Алкоголизм и наркомания являются видами химической зависимости

### 3.2. Выберите правильный вариант:

1. Токсикомания является одним из видов наркомании
2. Наркомания является одним из видов наркомании
3. Наркомания и токсикомания – разные виды химической аддикции

### 3.3. Согласно МКБ-10,

1. Кокаин относится к седативным ПАВ
2. Кокаин является отдельным классом ПАВ
3. Кокаин исключен из перечня классов ПАВ

### 3.4. По своему действию на ЦНС психоактивные вещества делятся на седативные, галлюциногены и

1. Стимуляторы
2. Опиаты
3. Каннабиодиды

### 3.5. Закончите определение: Кофеин ...

1. ...относится к природным стимуляторам
2. ...является препаратом, выделяемым из природного стимулятора
3. ...относится к синтетическим стимуляторам

### 3.6. Антидепрессанты, нейролептики и опиаты – это ПАВ

1. С седативным эффектом
2. С возбуждающим эффектом
3. С галлюциногенным эффектом

### 3.7. Термин «наркотик» образован от греческого слова со значением

1. «Нарушающий движение»
2. «Одурманивающий»
3. «Обостряющий восприятие»

### 3.8. Продолжите ряд: К опиатам относятся героин, кодеин, метадон и

1. ЛСД
  2. Мессалин
  3. Морфин
- 3.9. Белок, вырабатываемый в ответ на боль и стресс, и вызывающий состояние эйфории, называется
1. Дофамином
  2. Серотонином
  3. Эндорфином
- 3.10. Наркотик, действующий на те же рецепторы, что и эндорфины, - это
1. Кокаин
  2. Морфий
  3. Опий
- 3.11. Наркотик, близкий по химической формуле и действию к серотонину, - это
1. Кокаин
  2. Морфий
  3. Опий
- 3.12. Среди наркотиков различаются
1. Опасные и безопасные
  2. Мягкие и жесткие
  3. Медицинские и бытовые
- 3.13. Одним из признаков употребления героина является
1. Сужение зрачка
  2. Расширение зрачка
  3. Реактивное косоглазие
- Тестовые задания по теме 4
- 4.1. Гэмблинг – это зависимость от
1. Игры
  2. Пищи
  3. Общения
- 4.2. Булимия и анорексия
1. Являются разными названиями одного и того же заболевания
  2. Являются разными заболеваниями зависимости в сфере пищевого поведения
  3. Никак друг с другом не связаны
- 4.3. Ургентная аддикция и шопоголизм
1. Являются разными названиями одного и того же заболевания
  2. Являются разными заболеваниями зависимости в сфере покупательского поведения
  3. Никак друг с другом не связаны
- 4.4. Выберите правильный вариант: ПАВ, не вызывающие физической зависимости – это
1. Седативные
  2. Галлюциногены
  3. Летучие растворители

4.5. Неспособность принимать решения без помощи со стороны, подчинение окружающим без попытки самостоятельного анализа ситуации, неспособность составлять и реализовывать собственные планы – это симптомы

1. Любовной зависимости
2. Эмоциональной зависимости
3. Созависимости

4.6. Постоянная работа в нерабочее время, постоянные проблемы со сном, эмоциональное напряжение и раздражительность, нервные срывы, депрессии – это признаки

1. Первой стадии развития трудоголизма
2. Второй стадии развития трудоголизма
3. Третьей стадии развития трудоголизма

4.7. К характеристикам ургентной зависимости не относится

1. Сниженный темп деятельности
2. Жесткий постоянный мониторинг времени
3. Потеря способности радоваться текущему моменту

4.8. Нарушения зрения, нарушения опорно-двигательного аппарата (искривление позвоночника, нарушения осанки, карпальный синдром), нарушения пищеварительной системы в сочетании являются признаками

1. Трудоголизма
2. Ургентной аддикции
3. Компьютерной зависимости

4.9. Зависимость от интернета называется также

1. Кибераддикцией
2. Сетеголизмом
3. Хакерством

4.10. Ставки на результаты спортивных состояний

1. Не может являться объектом аддикции
2. Являются объектом одного из видов зависимости от отношений
3. Являются объектом одного из видов гэмблинга

4.11. Первой стадией пищевых нарушений является

1. Кахектическая стадия
2. Дистрофическая стадия
3. Аноректическая стадия

4.12. При развитии аддиктивного голодания стадия потери контроля выражается в том, что

1. Голодающий не видит, что потеря веса приобретает катастрофический характер
2. Голодающий не в состоянии соблюдать режим питания
3. Голодающий не может контролировать свои негативные эмоции

Тестовые задания по теме 5

5.1. Информирование о негативных последствиях приема ПАВ, их влияние на физическое и психическое здоровье – содержание

1. Медицинской модели профилактики аддиктивного поведения



2. Образовательной модели профилактики аддиктивного поведения
3. Модели улучшения здоровья
- 5.2. Развитие альтернативных употреблению ПАВ привычек (занятие физической культурой и спортом, здоровый образ жизни) – содержание
  1. Медицинской модели профилактики аддиктивного поведения
  2. Образовательной модели профилактики аддиктивного поведения
  3. Модели улучшения здоровья
- 5.3. Копинговая модель профилактики химической аддикции разработана
  1. Н.А.Сиротой и В.М.Ялтонским
  2. Ц.П.Короленко и Н.В.Дмитриевой
  3. Л.Н.Юрьевой и Т.Ю.Большот
- 5.4. Создание системы раннего выявления потребителей ПАВ – один из компонентов
  1. Первичной профилактики
  2. Вторичной профилактики
  3. Третичной профилактики
- 5.5. Максимальное сокращение продолжительности воздействия ПАВ – одна из целей
  1. Первичной профилактики
  2. Вторичной профилактики
  3. Третичной профилактики
- 5.6. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация является содержанием
  1. Первичной профилактики
  2. Вторичной профилактики
  3. Третичной профилактики
- 5.7. Одним из принципов первичной профилактики аддикции является
  1. Ориентация на сформировавшиеся симптомы зависимости
  2. Ориентация на предупреждение формирования симптомов зависимости
  3. Ориентация на максимально широкий охват потенциальных аддиктов
- 5.8. Для первичной профилактики аддиктивного поведения характерна ориентация на
  1. Предотвращение развития заболевания
  2. Предотвращение последствий заболевания
  3. Воспитание психически здорового человека
- 5.9. В цели первичной профилактики аддикции не входит
  1. Формирование ценностей здорового образа жизни
  2. Формирование действенной установки на отказ от приема ПАВ
  3. Формирование навыков преодолевающего поведения
- 5.10. Развитие социально-поддерживающей инфраструктуры относится к целям первичной профилактики
  1. В сфере микросоциального окружения
  2. В образовательных учреждениях
  3. В семье
- 5.11. Вторичная профилактика проводится

1. С лицами, имеющими опыт пробы употребления ПАВ
  2. С лицами, имеющими опыт употребления ПАВ, но не обнаруживающими признаков аддикции
  3. С лицами, имеющими опыт употребления ПАВ, и обнаруживающими признаки развития аддикции
- 5.12. При проведении третичной профилактики максимальное увеличение срока ремиссии достигается благодаря
1. Предотвращению срывов и рецидивов аддикции
  2. Предотвращению общения аддикта с аддиктивным окружением
  3. Предотвращению неконтролируемого поведения аддикта

### **Оценивание студента во время текущего контроля успеваемости**

#### ***Ответ на учебном занятии семинарского типа и на контрольные вопросы***

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки ответа на учебном занятии семинарского типа и на контрольные вопросы</b>
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

#### ***Подготовка реферата (в т. ч. доклада в виде презентации) и его защита***

Критерии оценки реферата (в т. ч. доклада в виде презентации):

- 1) соответствие содержания презентации её теме, полнота раскрытия темы (оценка того, насколько содержание соответствует заявленной теме и в какой мере тема раскрыта автором);
- 2) актуальность использованных источников (оценка того, насколько современны (по годам выпуска) источники, использованные при выполнении работы);

- 3) использование профессиональной терминологии (оценка того, в какой мере в работе отражены профессиональные термины и понятия, свойственные теме работы);
- 4) наличие собственного отношения автора к рассматриваемой проблеме/теме (насколько точно и аргументированно выражено отношение автора к теме письменной работы);
- 5) качество исходного материала, который использован (аналитический анализ прочитанной литературы, лекций, собственные соображения и накопленный опыт по данной проблеме);
- 6) качество обработки имеющегося исходного материала, его организация;
- 7) аргументация (насколько точно она соотносится с поднятыми в докладе проблемами).

По каждому критерию обучающиеся оценивают работу и проставляют баллы от 0 до 5, итоговая оценка рассчитывается как средний бал по всем критериям.

### ***Тестирование (в т. ч. тренировочном и тренинг-тесте)***

Критерии оценки ответов на тестировании (в т. ч. тренировочном и тренинг-тесте)

- от 0 до 39 % верных ответов на вопросы – не зачтено;
- от 40 до 100 % верных ответов на вопросы – зачтено.

## **3.2. Промежуточная аттестация. Типовые оценочные средства и критерии оценивания**

### **Вопросы (задания) к промежуточной аттестации**

1. Виды аддикций. Общие характеристики аддиктивного поведения.
2. Классификация ПАВ по их действию на ЦНС.
3. Механизмы действия ПАВ.
4. Клиника аддиктивного поведения при различных видах аддикции.
5. Стадии развития аддикции.
6. Социальные и психологические факторы аддиктивного поведения в подростковом возрасте.
7. Роль биологического фактора формирования аддикции.
8. Подростковый возраст как сензитивный период аддиктивного развития.
9. Акцентуации характера как фактор риска аддиктивности.
10. Семья как фактор риска формирования аддикции.
11. Причины и следствия злоупотребления химическими веществами.
12. Характеристики аддиктивной личности личности.
13. Диагностические критерии заболеваний зависимости по МКБ-10.
14. Аддиктивное развитие в психодинамическом подходе.
15. Психофизиологические механизмы аддиктивного поведения в бихевиоральной трактовке оперантное обусловливание, система подкрепления и ее активация.
16. Проблема роста аддикций и видов аддиктивного поведения в современных социальных системах.
17. Классификации аддикций (Ц.П.Короленко, Н.В.Дмитриева, Д.В.Четвериков).

18. Сравнительный анализ химической и нехимической аддикций.
19. Особенности протекания химических аддикций в подростковом возрасте.
20. Характеристика алкогольной зависимости.
21. Характеристика наркотической зависимости.
22. Характеристика игровых видов аддикций, интернет аддикции.
23. Нарушения пищевого поведения.
24. Сравнительная характеристика содержания профилактики химических и нехимических аддикций.
25. Виды профилактики аддиктивного поведения.
26. Первичная профилактика химических зависимостей.
27. Типы взаимодействия как основа профилактической и коррекционной работы с аддиктами.
28. Активные формы работы в профилактических мероприятиях.
29. Характеристика общих принципов и основных этапов реабилитации зависимых и аддиктивных лиц.
30. Терапия нарушений по типу зависимости.

#### **Оценивание студента на промежуточной аттестации в форме зачета**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к знаниям и критерии выставления оценок</b>
<i>Зачтено</i>	Студент при ответе демонстрирует содержание тем учебной дисциплины, владеет основными понятиями дисциплины, знает особенности ее предмета, имеет представление об его особенностях и специфике. Информирован и способен делать анализ проблем и намечать пути их решения.
<i>Незачтено</i>	Студент при ответе демонстрирует плохое знание значительной части основного материала дисциплины. Не информирован или слабо разбирается в проблемах, и или не в состоянии наметить пути их решения.

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

##### **4.1. Перечень литературы и электронно-образовательных ресурсов, необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

###### **4.1.1. Основная литература**

1. Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие/ М.Н. Абрамовская [и др.].— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015.— 168 с. <http://www.iprbookshop.ru/51679.html>

###### **4.1.2. Дополнительная литература**

1. Минин А.Я. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодёжи [Электронный ресурс] / А.Я. Минин, О.Ю. Краев. — Электрон. текстовые данные. — М. : Прометей, 2016. — 140 с. — 978-5-9907452-6-1. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/58111.html>

### **4.1.3. Электронные образовательные ресурсы**

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks (ЭБС IPRbooks) – электронная библиотека по всем отраслям знаний <http://www.iprbookshop.ru>
2. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ЧОУ ВО АУП.

### **4.2. 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. e-Library.ru [Электронный ресурс]: Научная электронная библиотека. – URL: <http://elibrary.ru/>.
2. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: <http://cyberleninka.ru/>
3. Электронно-библиотечная система IPRbooks (ЭБС IPRbooks) – электронная библиотека по всем отраслям знаний [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
4. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ЧОУ ВО АУП.
5. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс] – URL: <http://dic.academic.ru>.
6. СПС «Гарант» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.garant.ru/>.

### **4.3. Оборудование и технические средства обучения**

Для обеспечения интерактивных методов обучения для чтения лекций требуется учебная аудитория с мультимедиа-оборудованием (компьютер и проектор, возможен вариант с интерактивной доской). Для проведения занятий семинарского типа возможно использование учебных аудиторий со специальным расположением столов и стульев.

При осуществлении образовательного процесса применяются информационные технологии, необходимые для подготовки к занятиям (компьютеры с лицензионным программным обеспечением согласно п. 4.4 и доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», поисковые системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» согласно п. 4.2).

Для подготовки к занятиям студентам обеспечен доступ к библиотеке ЧОУ ВО АУП и помещениям для самостоятельной работы, оснащенным компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ ВО АУП.

В ЧОУ ВО АУП оборудованы помещения для самостоятельной работы обучающихся, которые оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

ЧОУ ВО АУП, профессиональным базам данных и информационным справочным системам в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» согласно п. 4.2.

Обучение по программе возможно с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). Доступ к ним обеспечивается с помощью электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС) ЧОУ ВО АУП. Доступ осуществляется по персональным логину и паролю студента, предоставляемым администрацией ЧОУ ВО АУП.

Для проведения учебных занятий используются компьютерные классы или обычные учебные аудитории, оборудованных компьютерной техникой с установленных на ней лицензионным программным обеспечением (п. 4.4).

Для проведения учебных занятий по дисциплине (модулю) учебные аудитории ЧОУ ВО АУП оснащаются ниже следующим оборудованием и техническими средствами обучения (п. 4.3.1).

#### **4.3.1. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации для проведения занятий**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Оборудование:

- 1) специализированная мебель: столы для обучающихся, стулья, доска меловая, доска маркерная; рабочее место преподавателя;
- 2) технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории: видеопроектор, экран настенный, компьютер преподавателя с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- 3) наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации по дисциплине (модуля).

#### **Помещение для самостоятельной работы**

Оборудование:

- 1) компьютеры для самостоятельной работы обучающихся с подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации;
- 2) принтер;
- 3) мебель: столы для самостоятельной работы обучающихся, стулья для обучающихся.

#### **4.4. Комплект лицензионного программного обеспечения**

Для реализации дисциплины (модуля) ЧОУ ВО АУП обеспечена ниже следующим необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Лицензионное программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
2. СПС «Гарант»: <http://www.garant.ru/>

## **5. Методические материалы (рекомендации) обучающимся**

Обучение по дисциплине предполагает изучение курса на аудиторных занятиях (лекции, занятия семинарского типа).

Занятия семинарского типа по дисциплине предполагают их проведение в различных формах с целью выявления полученных знаний, умений, навыков и компетенций с проведением контрольных мероприятий, описанных в п. 3.

С целью обеспечения успешного обучения студент должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, так как:

- знакомит с новым учебным материалом,
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания,
- систематизирует учебный материал,
- ориентирует в учебном процессе.

### Подготовка к лекциям

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции,
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- ознакомьтесь с учебным материалом по рекомендуемым учебникам и учебным пособиям,
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- запишите возможные вопросы, которые Вы зададите лектору на лекции.

### Подготовка к занятиям семинарского типа

- внимательно прочитайте материал лекций, относящихся к данному семинарскому занятию, ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- выпишите основные термины,
- ответьте на контрольные вопросы по семинарским занятиям, готовьтесь дать развернутый ответ на каждый из вопросов.
- уясните, какие учебные элементы остались для вас неясными и постарайтесь получить на них ответ заранее (до семинарского занятия) во время текущих консультаций преподавателя.

Необходимо учесть, что:

- готовиться можно индивидуально, парами или в составе малой группы, последние являются эффективными формами работы;
- рабочая программа дисциплины (модуля) в части целей, перечню знаний, умений, терминов и учебных вопросов может быть использована вами в качестве ориентира в организации обучения.

### Подготовка к практическим занятиям

При подготовке к практическим занятиям познакомьтесь с темой, обратите внимание на рассмотрении данной темы в курсе лекций. Если тема на лекции не рассматривалась, изучите предлагаемую литературу (это позволит Вам найти ответы на теоретические вопросы). После этого приступайте к выполнению практических заданий.

### Самостоятельная работа

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала. Система накопления результатов выполнения заданий позволит вам создать педагогическую копилку, которую можно использовать как при прохождении педагогической практики, так и в будущей профессиональной деятельности.

### Выполнение рефератов (в т. ч. докладов с презентацией)

Реферат предусматривает углубленное изучение дисциплины (модуля), способствует развитию навыков самостоятельной работы с литературными источниками.

Реферат – краткое изложение в письменном виде содержания учебно-научного труда по предоставленной теме. Это самостоятельная учебно-исследовательская работа, где обучающийся раскрывает суть исследуемой проблемы с элементами анализа по теме реферата. Приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на проблемы темы реферата. Содержание реферата должно быть логичным, изложение материала носить проблемно-тематический характер.

Объем реферата может колебаться в пределах 15-20 печатных страниц. Основные разделы: оглавление (план), введение, основное содержание, заключение, список литературы.

Текст реферата должен содержать следующие разделы:

- титульный лист с указанием: названия вуза, кафедры, темы реферата, ФИО автора и ФИО преподавателя – куратора;
- введение, актуальность темы;
- основной раздел;
- заключение (анализ результатов литературного поиска); выводы;
- библиографическое описание, в том числе и интернет-источников, оформленное по ГОСТ 7.1 – 2003; 7.80 – 2000;
- список литературных источников должен иметь не менее 10 библиографических названий, включая сетевые ресурсы.

Текстовая часть реферата оформляется на листе следующего формата:

- отступ сверху – 2 см; отступ слева – 3 см; отступ справа – 1,5 см; отступ снизу – 2 см;
- шрифт текста: Times New Roman, высота шрифта – 14, межстрочный интервал – 1,5, выступ первой строки (в основном тексте) – 1,25;
- нумерация страниц – снизу листа справа. На первой странице номер не ставится.

Реферат должен быть выполнен грамотно с соблюдением культуры изложения. Обязательно должны иметься ссылки на используемую литературу, включая периодическую литературу за последние 5 лет).

### Подготовка к промежуточной аттестации



К промежуточной аттестации необходимо готовиться целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине. Попытки освоить дисциплину в период зачетно-экзаменационной сессии, как правило, показывают не слишком удовлетворительные результаты.

При подготовке к промежуточной аттестации по теоретической части выделите в вопросе главное, существенное (понятия, признаки, классификации и пр.), приведите примеры практики, иллюстрирующие теоретические положения.

В самом начале учебного курса необходимо познакомиться со следующей учебно-методической документацией:

- рабочей программой дисциплины (модуля),
- перечнем знаний и умений, которыми должен владеть студент,
- тематическими планами лекций, семинарских занятий,
- учебными пособиями, а также электронными ресурсами,
- перечнем вопросов (заданий) к промежуточной аттестации.

После этого у студента должно сформироваться четкое представление об объеме и характере знаний и умений, которыми надо будет овладеть по дисциплине. Систематическое выполнение учебной работы на лекциях и семинарских занятиях позволит успешно освоить дисциплину и создать хорошую базу для прохождения промежуточной аттестации.

Методические рекомендации (указания) для обучающихся по подготовке к занятиям семинарского типа, по организации самостоятельной работы, по курсовому проектированию разработаны и утверждены в установленном порядке и являются составной частью основной профессиональной образовательной программой высшего образования (приложением), в которую входит настоящая рабочая программа дисциплины (модуля).

## **6. Особенности обучения по дисциплине (модулю) для инвалидов и лиц с ОВЗ**

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется ЧОУ ВО АУП с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях. В ЧОУ ВО АУП созданы специальные условия для получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с разделом III Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 5 апреля 2017 года № 301.

Учебные корпуса ЧОУ ВО АУП обеспечены беспрепятственным доступом обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в учебные и иные помещения, расположенные на 1-м этаже здания.

Возможность доступа к помещениям 2-го и последующего этажей обеспечена наличием специального мобильного подъемника, размещаемого у лестничных пролетов.

На первом этаже располагаются следующие помещения для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов:

- аудитория для индивидуального обучения инвалидов любых категорий, оснащенная необходимым специальным оборудованием;
- специально оборудованный туалет для инвалидов;
- специально оборудованная комната для приема пищи.

Обеспечен доступ к библиотеке и помещению приемной комиссии.

При входе в здание находится таблица с наименованием института и режимом работы, выполненная шрифтом Брайля, а также тактильная мнемосхема с изображением пути следования до зоны оказания образовательных услуг.

Имеется возможность подъезда ко входу автомобильного транспорта. На прилегающей к зданию территории обозначены места для парковки автомобильного транспорта для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Для обеспечения условий обучения и нахождения на территории института лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, помещения института оснащены также следующим оборудованием:

- 1) оформление входной группой тактильными пластиковыми пиктограммами с защитным покрытием «Доступность для инвалидов всех категорий» (150x150мм); «Проход с собакой поводырём» (150x150мм); «Вход в помещение» (150x150мм); «Выход из помещения» (150x150мм);
- 2) обозначения пути движения к зоне предоставления образовательных услуг и иным необходимым помещениям посредством тактильных пластиковых пиктограмм с защитным покрытием «Направление движения, поворот» (150x150мм), а также посредством тактильной напольной плитки на протяжении всего пути следования (Пвх, 300x300мм, высота рифа 5мм, подосновы 2 мм (полосы));
- 3) обозначение необходимых помещений тактильными пластиковыми пиктограммами с защитным покрытием «Туалет для инвалидов» (150x150мм); «Буфет» (150x150мм);
- 4) обозначение кабинетов пластиковыми тактильными табличками с текстом, выполненным азбукой Брайля, «Библиотека» (Пвх 3мм, монохром, 70x270мм); «Приемная комиссия» (Пвх 3мм, монохром, 70x270мм);
- 5) оснащение входа в институт и специально оборудованных помещений для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов приемным устройством вызова Тифловывозов ПС-1099 с установкой в помещениях тактильных кнопок вызова БК-51 (дальность – 100м);

- б) размещение на первом этаже здания светодиодного табло с бегущей строкой для дублирования справочной информации (240x1040мм, красное свечение);
- 7) размещение в кабинете индивидуального обучения инвалидов портативной индукционной звукоусиливающей системы VERT-1А;
- 8) оснащение кабинета индивидуального обучения инвалидов карманными увеличителями (увеличение 7х, материал пластик);
- 9) оснащение компьютера, предназначенного для работы инвалидов, тактильным набором для маркировки клавиатуры;
- 10) размещение специальных наклеек для маркировки дверных проемов (желтые круги, d=200мм);
- 11) установка светового маяка для обозначения входа на этаж;
- 12) установка тактильного стенда с информацией об институте, выполненной азбукой Брайля (470x610мм, настенное крепление);
- 13) установка в кабинете индивидуального обучения инвалидов специального программного обеспечения открытого доступа:
  - Microsoft Windows, Центр специальных возможностей, Экранная лупа, Экранный диктор, Экранная клавиатура;
  - экранная лупа OneLoupe;
  - речевой синтезатор «Голос».