



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)

Психологическая профилактика зависимого поведения

Специальность

37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль)

Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Для студентов 4 курса очной формы обучения

Составитель: *Е.Д. Красильникова*

Тверь, 2025

I. Аннотация

1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины – формирование у студентов представлений о специальных вопросах, принципах и формах психологической профилактики зависимого поведения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- расширить знания студентов в сфере аддиктологии;
- обучить распознавать влияние неблагоприятных факторов на возникновение и развитие зависимого поведения;
- выявить психологические аспекты деструктивности, лежащей в основе зависимого поведения;
- познакомить слушателей с основными принципами мотивации аддиктов к выздоровлению;
- подготовить студентов к самостоятельной психопрофилактической работе с зависимым поведением.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Учебная дисциплина «Психологическая профилактика зависимого поведения» входит в обязательную часть учебного плана образовательной программы по специальности 37.05.01 Клиническая психология.

Освоение данного курса базируется на знаниях, полученных в рамках следующих курсов образовательной программы: «Общая психология», «Психология личности», «Психология развития и возрастная психология», «Практикум по психодиагностике», «Социальная психология», «Теории личности в клинической психологии», «Дифференциальная психология», «Психология развития и возрастная психология», «Введение в клиническую психологию» и др.

Данная дисциплина содержательно закладывает основы для освоения и углубления знаний по дисциплинам базовой и вариативной частей образовательной программы «Экспертная деятельность в клинической психологии», «Практикум по психотерапии и консультированию», «Криминальная психология», и др., а также эффективного прохождения производственной, Научно-исследовательской (квалификационной) практик и НИР.

К «входным» знаниям, умениям и навыкам обучающегося, необходимым при освоении данной дисциплины, относятся: знание основ «Психологии личности», «Психологии здоровья», «Психологии

отклоняющегося поведения», опыт проведения психодиагностического исследования и психологических тренингов.

3. Объем дисциплины: 3 зачетных единицы, 108 академических часов, в том числе:

контактная аудиторная работа: лекции 24 часа, в т.ч. практическая подготовка 24 часа; практические занятия 24 часа, в т.ч. практическая подготовка 24 часа;

контактная внеаудиторная работа: контроль самостоятельной работы 10 часов, в т.ч. практическая подготовка 10 часов;

самостоятельная работа: 50 часов.

4. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

| Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции) | Планируемые результаты обучения по дисциплине |
|--|---|
| <p>УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни</p> | <p>УК-6.3 Выбирает и реализует с использованием инструментов непрерывного образования возможности развития профессиональных компетенций и социальных навыков.</p> <p>УК-6.4 Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности, динамично изменяющихся требований рынка труда и стратегии личного развития</p> |
| <p>ОПК-9 Способен осуществлять психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-</p> | <p>ОПК-9.1 Разработка и проведение индивидуальных и групповых психообразовательных мероприятий для пациентов, родственников пациентов и медицинского персонала</p> <p>ОПК-9.2 Проведение (совместно с представителями других медицинских, образовательных, общественных и иных организаций) психообразовательной и профилактической работы</p> |

| | |
|---|--|
| <p>обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей</p> | <p>ОПК-9.3 Разрабатывает и реализует программы, направленные на сохранение здоровья, профилактику отклоняющегося (зависимого) поведения, повышение стрессоустойчивости для различных групп населения, используя здоровьесберегающие технологии</p> |
|---|--|

5. Форма промежуточной аттестации и семестр прохождения: экзамен, 8 семестр.

6. Язык преподавания - русский

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

| Учебная программа – наименование разделов и тем | Всего (час.) | Контактная работа (час.) | | | | | | Самостоятельная работа, в том числе Контроль (час.) |
|---|-----------------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|---|
| | | Лекции | | Практические занятия | | Контроль самостоятель ной работы | | |
| | | всего | в т.ч. практическая подготовка | всего | в т.ч. практическая подготовка | всего | в т.ч. практическая подготовка | |
| Введение в аддиктологию. Понятие аддиктивного поведения. Современная классификация видов аддиктивного поведения. Эпидемиология, значение культуральных и гендерных факторов в формирования аддикции. | 7 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| Факторы формирования аддиктивного поведения. Роль биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции. Характерологические и личностные свойства как факторы риска формирования аддиктивного поведения. Мотивационная сфера: первичные и вторичные мотивы формирования аддиктивного поведения при химических и нехимических аддикциях | 10 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 |

| | | | | | | | | |
|--|----|---|---|---|---|---|---|----|
| <p>Семья как фактор риска формирования аддиктивного поведения. Понятие о дисфункциональной семье. Акцентуации характера и типы воспитания. Понятие о созависимости членов семьи аддикта. Психопатологические нарушения у членов семьи аддикта.</p> | 19 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 10 |
| <p>Концепции формирования аддикций. Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения.</p> | 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 5 |
| <p>Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимости. Химические аддикции (наркомания, алкоголизм и др.), нехимические аддикции (патологический гемблинг, эротическая, религиозная, трудовоголизм и др.), переходные формы (нервная анорексия, булимия). Особенности динамики психопатологических расстройств на различных этапах игрового цикла. Психотерапевтическая интервенция на различных этапах течения зависимости.</p> | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 7 |

| | | | | | | | | | |
|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <p>Принципы и формы психопрофилактики зависимого поведения. Принципы психопрофилактической работы. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Организация социальной среды. Информирование. Активное обучение социально-важным навыкам. Организация альтернативной деятельности. Организация здорового образа жизни. Активизация личностных ресурсов. Минимизация негативных последствий аддиктивного поведения. Индивидуальная, семейная, групповая работа.</p> | 12 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 7 |
| <p>Мотивация на лечение. Комплаенс (договор с больным). Отрицание болезни, сопротивление лечению. Методы преодоления сопротивления.</p> | 10 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| <p>Принципы терапии аддиктивного поведения. Современные психотерапевтические подходы к терапии аддиктивного поведения: поведенческая терапия, техники НЛП, транзактный анализ, символдрама, психосинтез, гештальттерапия, эмоционально-когнитивная терапия, телесно-ориентированная терапия. Фармакотерапия. Сочетание психотерапии и фармакотерапии.</p> | 11 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 |

| | | | | | | | | |
|--|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 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. | 9 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| ИТОГО | 108 | 24 | 24 | 24 | 24 | 10 | 10 | 50 |

III. Образовательные технологии

| Наименование разделов и тем | Вид занятия | Образовательные технологии |
|--|-----------------------------|--|
| Введение в аддиктологию. | Лекция | Дискуссионные технологии, проблемная лекция, информационные технологии |
| Факторы формирования аддиктивного поведения. | Лекция/практическое занятие | Дискуссионные технологии, проблемная лекция, информационные технологии |
| Семья как фактор риска формирования аддиктивного поведения. | Лекция/практическое занятие | Информационные технологии, дискуссионные технологии, лекция-визуализация |
| Концепции формирования аддикций. | Лекция/практическое занятие | Проблемная лекция, информационные технологии, технологии развития критического мышления, проект |
| Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимости. | Лекция/практическое занятие | Проблемная лекция, технологии развития критического мышления, информационные технологии, метод группового решения творческих задач |
| Принципы и формы психопрофилактики зависимого поведения. | Лекция/практическое занятие | Проблемная лекция, дискуссионные технологии, технологии развития критического мышления, проектные |

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| | | технологии |
| Мотивация на лечение. | Лекция/практическое занятие | Проблемная лекция, дискуссионные технологии, технологии развития критического мышления |
| Принципы терапии аддиктивного поведения. | Лекция/практическое занятие | Творческая работа, дискуссия, понятийный диктант, составление интеллект-карты |
| Групповые методы терапии аддиктивного поведения. | Лекция/практическое занятие | Творческая работа, дискуссия, понятийный диктант, составление интеллект-карты, проект |

IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

1. Типовые контрольные задания для проверки уровня

сформированности компетенции УК-6: Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

| Этап формирования компетенции, в котором участвует дисциплина | Типовые контрольные задания для оценки знаний, умений, навыков (2-3 примера) | Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания |
|--|--|---|
| УК-6.3 Выбирает и реализует с использованием инструментов непрерывного образования возможности развития профессиональных компетенций и социальных навыков. | Проект «Профилактика зависимого поведения» Задание: Разработать комплексную программу профилактики какого-либо одного вида химической, нехимической или пищевой аддикции в соответствии со следующими шагами: 1. Выбрать и описать вид аддиктивного поведения, а также социальную категорию лиц, для которых создается проект. 2. Описать основные факторы, определяющие риск формирования алкогольной зависимости у данной группы лиц. 3. Для каждого неблагоприятного фактора разработать систему | Максимум 20 баллов за проект: 20 баллов – представлены все необходимые компоненты проекта, прослеживается креативность в выборе мероприятий и его обоснованность, сам проект и электронная презентация правильно оформлены, презентация отличается аргументированностью, лаконичностью и приоритетностью визуальных средств. 15 баллов – представлены все необходимые компоненты проекта, выбраны и обоснованы традиционные мероприятия для его реализации, сам |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>профилактических мероприятий.</p> <p>4. Разработать собственно программу профилактики, указав в ней мероприятия (с кратким описанием целей и средств каждого), ответственных и ориентировочное экономическое обеспечение. Оформить работу согласно методическим рекомендациям.</p> | <p>проект и электронная презентация правильно оформлены, презентация отличается аргументированностью, лаконичностью и приоритетностью визуальных средств.</p> <p>10 баллов – представлены все необходимые компоненты проекта, выбраны и обоснованы традиционные мероприятия для его реализации, есть ошибки в оформлении проекта, презентация составлена с опорой на вербальные средства.</p> <p>5 баллов – представлены лишь несколько компонентов проекта, выбраны и слабо обоснованы традиционные мероприятия для его реализации, есть ошибки в оформлении проекта, презентация составлена с опорой на вербальные средства.</p> <p>1 балл – представлены лишь несколько компонентов проекта, мероприятия для его реализации банальны и не обоснованы, электронная презентация не представлена.</p> |
| <p>УК-6.4 Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности, динамично изменяющихся требований рынка труда и стратегии личного развития</p> | <p>Составление интеллект-карты. Примерные темы для составления интеллект-карт:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психологическая профилактика 2. Аддикция 3. Факторы аддиктивного поведения | <p>Максимум 5 баллов за интеллект-карту: 5 баллов – верно обозначены все структурные элементы объекта, определен и корректно сформулирован характер связей всех структурных элементов; 3 балла – верно обозначены отдельные структурные элементы, определен и корректно сформулирован характер между некоторыми структурными элементами;</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | 1 балл - верно обозначены отдельные структурные элементы, но дана некорректная формулировка характера связей между структурными элементами. |
|--|--|---|

2. Типовые контрольные задания для проверки уровня сформированности компетенции ОПК-9:

| Этап формирования компетенции, в котором участвует дисциплина | Типовые контрольные задания для оценки знаний, умений, навыков (2-3 примера) | Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания |
|--|--|---|
| <p>ОПК-9.1 Разработка и проведение индивидуальных и групповых психообразовательных мероприятий для пациентов, родственников пациентов и медицинского персонала</p> <p>ОПК-9.2 Проведение (совместно с представителями других медицинских, образовательных, общественных и иных организаций) психообразовательной и профилактической работы</p> | <p>Кейсы Примеры ситуаций: Ситуация 1. «Так случилось, что мой сын пристрастился к компьютерным играм. И для него игровой мир постепенно вытеснил реальный. Мы объединились всей семьей, чтобы помочь ему, а он никак не хотел идти нам навстречу. Когда мы с мужем заметили, что у Вадима проявляется явная зависимость от всяких «стрелялок» и «бродилок», тут же забили тревогу. Поскольку слышали о том, что пристрастие к игре давно собираются включить в список официально диагностируемых заболеваний. Мы пытались всячески отвлечь его от компьютера и даже не стали возражать, когда он поселил у себя в комнате девушку. С которой, кстати, познакомился во время встречи с такими же фанатами компьютерных игр. Но Оля, к счастью, вовремя опомнилась и переключила все свое внимание на Вадика. И я надеялась, что она поможет сыну справиться с игровой зависимостью. Увы, все наши старания имели лишь переменный успех. Мой муж тоже не сидел сложа руки: сколько раз чуть ли не</p> | <p>Максимум 10 баллов за решенный кейс: 10 баллов за кейс – даны и теоретически обоснованы несколько вариантов решений. 5 балл за кейс – дан и слабо теоретически обоснован один вариант решения. 1 балл за кейс – дан один необоснованный вариант решения.</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | <p>силой вытаскивал Вадима на длительную рыбалку, в бассейн, за грибами... А потом наступил момент, когда супруг сказал мне, что необходимы радикальные меры, иначе мы потеряем своего сына».</p> <p>Предложите техники коррекции поведения Вадима, разработайте схему мотивационного интервью, а также консультационной беседы с родителями.</p> <p>Ситуация 2. Классный руководитель обратился к школьному психологу со следующей проблемой. Два ученика 9 класса, находясь в</p> | |
| <p>ОПК-9.3 Разрабатывает и реализует программы, направленные на сохранение здоровья, профилактику отклоняющегося (зависимого) поведения, повышение стрессоустойчивости для различных групп населения, используя здоровьесберегающие технологии</p> | <p>Устный ответ Примеры вопросов: 1. Сущность созависимого поведения, диагностика, психологическое консультирование. 2. Химические и нехимические формы зависимости, их отличия и сходства. 3. Специфика психологической профилактики аддиктивного поведения.</p> | <p>Максимум 10 баллов за ответ на вопрос: 10 баллов за ответ – тема раскрыта с опорой на соответствующие понятия и теоретические положения; 8 баллов за ответ – тема раскрыта с опорой на соответствующие понятия и теоретические положения, допущена фактическая ошибка, не приведшая к существенному искажению смысла; 5 баллов за ответ – аргументация на</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | | теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен; 3 балла за ответ – аргументация на теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен, допущены многочисленные речевые ошибки, затрудняющие понимание смысла сказанного; 1 балл за ответ – терминологический аппарат непосредственно не связан с раскрываемой темой. |
| | Письменный ответ (понятийный диктант из 10 понятий). Примеры понятий, используемых в диктанте: «аддикция», «комплаенс», «алкоголизм», «транзактный анализ», «профилактика», «невроз», «депрессия», «запрос», «гемблинг», «анозонгнозия» и пр. | Максимум 10 баллов за 10 определений понятий: 1 балл – дано полное научное определение; 0 баллов – смысл понятия объяснен житейским языком либо определение отсутствует. |

1. ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ И ДОКЛАДОВ

В качестве формы текущего контроля студентам предлагается написать реферат по одной из тем данной дисциплины, а также сделать доклад (не более 10-20 мин.), сопровождаемый электронной презентацией.

Примерная тематика:

1. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления опиоидов, кокаина и каннабиоидов.
2. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя.
3. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления седативных и снотворных веществ.
4. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления кофеина.
5. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления летучих растворителей (токсикомания).
6. Патологическое влечение к азартным играм (гемблинг).

7. Любовные и сексуальные аддикции.
8. Работоголизм.
9. Спортивные аддикции.
10. Аддикция отношений.
11. Аддикция к трате денег.
12. Религиозная аддикция.
13. Интернет-аддикция.
14. Аддикция к мобильным телефонам.
15. Телевизионная аддикция.
16. Аддикция к перееданию.
17. Аддикция к голоданию.

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|-------------------------|---|
| 5-ый уровень | Оригинальность текста составляет свыше 85%, привлечены публикации последних лет, тема полностью раскрыта, прослеживается авторская точка зрения к рассматриваемому вопросу, соблюдены все требования к оформлению - 5 баллов |
| 4-ый уровень | Оригинальность текста составляет 65-85%, привлечены устаревшие издания, тема полностью раскрыта, сделаны очевидные выводы, частично соблюдены требования к оформлению - 4-3 балла |
| 3-й уровень | Оригинальность текста составляет 45-65%, привлечены устаревшие издания, тема раскрыта не полностью, есть грубые ошибки в оформлении - 2 балла |
| 2-й уровень | Оригинальность текста составляет 35-45%, привлечены устаревшие издания, тема раскрыта не полностью, есть грубые ошибки в оформлении - 1 балл |
| 1-й уровень | Реферат скачан из сети «Интернет», есть грубые ошибки в оформлении - 0 баллов |

2. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ»

1. Теории аддиктивной личности.
2. Виды, формы аддиктивного поведения.
3. Сущность созависимого поведения, диагностика, психологическое консультирование.
4. Химические и нехимические формы зависимости, их отличия и сходства.
5. Специфика психологической профилактики аддиктивного поведения.

6. Психологический тренинг как метод активного обучения социально-важным навыкам.
7. Принципы психологического консультирования. Этические аспекты психологического консультирования.
8. Индивидуальное и групповое психологическое консультирование лиц с аддиктивными формами поведения.
9. Семейное консультирование.
10. Психологическое консультирование аддиктов на «телефоне доверия»: содержание, цели, преимущества, недостатки.
11. Психологическое консультирование аддиктов посредством дистантного письма: содержание, цели, преимущества, недостатки.
12. Мотивационная беседа.
13. Когнитивно-поведенческое направление в психологическом консультировании.
14. Экзистенциально-гуманистическое направление в психологическом консультировании.
15. Диагностика в психологическом консультировании: цель применения, содержание, методики.
16. Классический психоанализ (З. Фрейд): основные понятия, техники, приемы, используемые в психологическом консультировании лиц с аддиктивными формами поведения.
17. Аналитическая психология (К.Г. Юнг): основные понятия, техники, приемы, используемые в психологическом консультировании лиц с аддиктивными формами поведения.
18. Индивидуальная психология (А. Адлер): основные понятия, техники, приемы, используемые в психологическом консультировании лиц с аддиктивными формами поведения.
19. Гуманистический психоанализ (Э. Фромм): основные понятия, техники, приемы, используемые в психологическом консультировании лиц с аддиктивными формами поведения.
20. Рационально-эмотивная психотерапия (А. Эллис): основные понятия, техники, приемы, используемые в психологическом консультировании лиц с аддиктивными формами поведения.
21. Экзистенциальная психотерапия: основные понятия, техники, приемы, используемые в психологическом консультировании лиц с аддиктивными формами поведения.
22. Клиент-центрированная психотерапия: основные понятия, техники, приемы, используемые в психологическом консультировании лиц с аддиктивными формами поведения.

23. Гештальт-терапия: основные понятия, техники, приемы, используемые в психологическом консультировании лиц с аддиктивными формами поведения.
24. Виды сопротивления, используемые клиентами в процессе консультирования.

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|------------------|---|
| 5-ый уровень | 10 баллов за ответ – тема раскрыта с опорой на соответствующие понятия и теоретические положения |
| 4-ый уровень | 8 балла за ответ – тема раскрыта с опорой на соответствующие понятия и теоретические положения, допущена фактическая ошибка, не приведшая к существенному искажению смысла |
| 3-й уровень | 5 балла за ответ – аргументация на теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен |
| 2-й уровень | 3 балла за ответ – аргументация на теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен, допущены многочисленные речевые ошибки, затрудняющие понимание смысла сказанного |
| 1-й уровень | 1 балл за ответ – терминологический аппарат непосредственно не связан с раскрываемой темой. |

3. ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ И КЕЙСЫ

1. К какой стадии развития зависимости по И.Н.Пятницкой относятся следующие признаки: психоактивное вещество принимается, чтобы себя нормально чувствовать, а не для того, чтобы получить «кайф», продолжается рост толерантности, при нехватке вещества возникает синдром отмены.

2. Что объединяет алкоголь, табак и препараты бытовой химии с точки зрения наркологии?

3. Как называется направление работы по профилактике зависимостей, которое осуществляется в форме бесед, лекций, распространения специальной литературы, видео и телефильмов? И в чем заключается суть этого подхода?

4. Наркозависимый П. 32 лет вернулся после 9 мес. прохождения реабилитации в одном из загородных реабилитационных центров. Как называется следующий предстоящий ему этап лечения, каковы его цели и как он осуществляется?

5. Женщина, 46 лет, которая несколько раз проходила детоксикацию в наркологических больницах и частным образом, продолжает ежедневно употреблять алкоголь. Она не считает себя зависимой, утверждает, что когда захочет, сможет бросить пить сама, что сейчас пьет, потому что близкие «мотают ей нервы», и работа «нервная, постоянные авралы», а после работы ей надо расслабиться.

Как можно психологически определить позицию этой женщины в отношении своей алкоголизации и отношений с окружающими?

6. Как соотносятся термины «зависимость», «аддикция» и «аддиктивное поведение»?

7. Как называется и каковы теоретические основания подхода к профилактике, в котором применяют активные, основанные на опыте методы: дискуссии, ролевые игры, самоанализ, аффективно-ценностное обучение, тренинги ассертивности, резистентности к негативному социальному влиянию, поведения в проблемных жизненных ситуациях, развития социальных навыков и навыков саморегуляции. Каковы достоинства и недостатки этого подхода?

8. Эта профилактика является наиболее массовой, ориентирована, как правило, на общую популяцию детей, подростков, молодежи, у которых нет пока аддиктивных проблем, а также на родителей и учителей. Используют

преимущественно педагогические, психологические и социальные методы воздействия.

О каком виде профилактики здесь идет речь и каковы ее цели?

9. Наркозависимый Р., употребляет героин, женат, ребенок 1 год. Мать с мужем (отчимом Р.) и дочерью живут отдельно. Мать несколько раз в неделю приезжает к сыну и привозит детское питание для ребенка, «набивает им холодильник», потому что ни сын, ни его жена не работают. Мать постоянно пребывает в сильной тревоге за судьбу сына, но на работе, с друзьями и близкими не делится своими проблемами. Периодически она испытывает ярость в частности за то, что вынуждена платить за сына несколько кредитов, чувство безнадежности и потери энергии. Обостряются внутренние болезни. Постоянно проверяет вещи сына в поисках наркотиков, устраивает ему скандалы, требуя прекратить прием наркотиков.

Охарактеризуйте данную семейную коллизию.

10. На приеме у психолога родители жалуются, что периодически замечают у дочери-подростка следующие проявления: нарушение речи и походки при отсутствии запаха алкоголя, специфический химический запах от одежды и изо рта, снижение интереса к учебе и обычным увлечениям, непонятные смены настроения, например, эпизоды агрессивности, раздражительности, которые сменяются периодами неестественного благодушия.

Могут ли эти признаки свидетельствовать, что их дочь употребляет наркотики? Что следует делать родителям?

Задание 1.

Проект «Профилактика зависимого поведения»

Задание: Разработать комплексную программу профилактики какого-либо одного вида химической, нехимической или пищевой аддикции в соответствии со следующими шагами:

1. Выбрать и описать вид аддиктивного поведения, а также социальную категорию лиц, для которых создается проект.

2. Описать основные факторы, определяющие риск формирования алкогольной зависимости у данной группы лиц.
3. Для каждого неблагоприятного фактора разработать систему профилактических мероприятий.
4. Разработать собственно программу профилактики, указав в ней мероприятия (с кратким описанием целей и средств каждого), ответственных и ориентировочное экономическое обеспечение.
5. Оформить работу согласно методическим рекомендациям.

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|-------------------------|---|
| 5-ый уровень | 20 баллов – представлены все необходимые компоненты проекта, прослеживается креативность в выборе мероприятий и его обоснованность, сам проект и электронная презентация правильно оформлены, презентация отличается аргументированностью, лаконичностью и приоритетностью визуальных средств. |
| 4-ый уровень | 15 баллов – представлены все необходимые компоненты проекта, выбраны и обоснованы традиционные мероприятия для его реализации, сам проект и электронная презентация правильно оформлены, презентация отличается аргументированностью, лаконичностью и приоритетностью визуальных средств. |
| 3-й уровень | 10 баллов – представлены все необходимые компоненты проекта, выбраны и обоснованы традиционные мероприятия для его реализации, есть ошибки в оформлении проекта, презентация составлена с опорой на вербальные средства. |
| 2-й уровень | 5 баллов – представлены лишь несколько компонентов проекта, выбраны и слабо обоснованы традиционные мероприятия для его реализации, есть ошибки в оформлении проекта, презентация составлена с опорой на вербальные средства. |
| 1-й уровень | 1 балл – представлены лишь несколько компонентов проекта, мероприятия для его реализации банальны и не обоснованы, электронная презентация не представлена. |

Задание 2.

Составление интеллект-карты.

Темы для составления интеллект-карт:

1. Психологическая профилактика
2. Аддикция
3. Факторы аддиктивного поведения

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|-------------------------|--|
| 3-й уровень | 5 баллов – верно обозначены все структурные элементы объекта, определен и корректно сформулирован характер связей всех структурных элементов; |
| 2-й уровень | 3 балла – верно обозначены отдельные структурные элементы, определен и корректно сформулирован характер между некоторыми структурными элементами; |
| 1-й уровень | 1 балл - верно обозначены отдельные структурные элементы, но дана некорректная формулировка характера связей между структурными элементами. |

Задание 3.

К психологу пришли две девушки с выпускного курса престижного вуза. Сейчас преддипломная практика, до защиты диплома остается один месяц. Все нервные, озабоченные, но как бы ни было тяжело, студенчество находит отдушину и для общения с друзьями, и для танцев. Вот только в их комнате в последнее время происходит что-то необъяснимое. Их подруга В. (они живут вместе) ведет себя как-то странно. Встает «ни свет, ни заря» и садится за книжки, бывает, по 10 часов не поднимается со стула. Перешла на чай, питается в сухомятку, на приглашение к столу не реагирует. Почти никуда не выходит. Ни с кем не общается. Стала раздражительной, злой. Раньше она была доброй, приветливой. Самое интересное то, что чем больше она работает, тем хуже у нее выходит, она, словно топчется на одном месте. Все трое учатся приблизительно одинаково, но девушки уже заканчивают написание дипломных работ, а у В., по ее словам, конца еще не видно. Девушки просили совета, как вывести подругу из этого добровольного заточения, ведь в последнее время на нее страшно взглянуть: бледная, измученная, с синяками под глазами.

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|-------------------------|--|
| 5-ый уровень | Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на задание, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях. |
| 4-ый уровень | Студент дает правильный ответ на задание, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях, но допускает неточности. |
| 3-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию |

| | |
|-------------|--|
| 2-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию, допускает ошибки. |
| 1-й уровень | Студент не знает, либо дает неверный ответ. |

Задание 4.

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.

Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.

По каким признакам родители могут определить, что их ребенок стал употреблять спиртное (другие психоактивные вещества)? Определите основные этапы работы над проблемой.

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|------------------|--|
| 5-ый уровень | Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на задание, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях. |
| 4-ый уровень | Студент дает правильный ответ на задание, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях, но допускает неточности. |
| 3-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию |
| 2-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию, допускает ошибки. |
| 1-й уровень | Студент не знает, либо дает неверный ответ. |

Задание 5.

К психологу пришла мама ученицы, которая учится в 10 классе и попросила помощи. Она рассказала, что ее дочь до 6-7 класса была веселой, активной девочкой, хорошо училась в школе, любила общаться с детьми и одноклассниками, много времени отдавала внеклассной работе. Сейчас, она совсем изменилась. Замкнулась, перестала общаться с друзьями, теряется в присутствии незнакомых людей, сторонится компаний и шумных собраний. Стала хуже учиться. Все свободное время проводит в своей комнате. Придирчиво относится к своей внешности. Живет своей довольно напряженной жизнью, иногда прорывающейся в нервных репликах и подавленном настроении. На искренний разговор не идет. Как вернуть дочь к нормальной жизни? Что с ней происходит?

| Шкала | Критерии оценивания |
|-------|---------------------|
|-------|---------------------|

| оценивания | |
|-------------------|--|
| 5-ый уровень | Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на задание, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях. |
| 4-ый уровень | Студент дает правильный ответ на задание, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях, но допускает неточности. |
| 3-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию |
| 2-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию, допускает ошибки. |
| 1-й уровень | Студент не знает, либо дает неверный ответ. |

Задание 6.

Психолог рассказывает своему коллеге: «В поле моего внимания попал подросток, 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. Как помочь мальчику?»

Чтобы вы посоветовали коллеге, оказавшейся в такой ситуации? Что должен знать психолог, работая с наркозависимыми?

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|-------------------------|--|
| 5-ый уровень | Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на задание, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях. |
| 4-ый уровень | Студент дает правильный ответ на задание, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях, но допускает неточности. |
| 3-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию |

| | |
|-------------|--|
| 2-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию, допускает ошибки. |
| 1-й уровень | Студент не знает, либо дает неверный ответ. |

Задание 7.

Женщина, мать двоих девочек на приеме у психолога-консультанта. В беседе открылись некоторые подробности неблагополучной семейной жизни. Муж систематически выпивает, но наотрез отрицает то, что это болезнь. Уже начал выносить вещи из дома. Живут в 1-комнатной квартире – идти некуда. Старшая дочь (ему неродная, от первого брака), доведена им до отчаяния. Младшая, семиклассница, время от времени пропускает занятия в школе. А когда приходит, то зачастую с синяками, выглядит как затравленный зверек. Женщина слезно просила психолога вмешаться в их семейные дела, поговорит с мужем.

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|------------------|--|
| 5-ый уровень | Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на задание, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях. |
| 4-ый уровень | Студент дает правильный ответ на задание, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях, но допускает неточности. |
| 3-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию |
| 2-й уровень | Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию, допускает ошибки. |
| 1-й уровень | Студент не знает, либо дает неверный ответ. |

Задание 8.

Ситуация: «Так случилось, что мой сын пристрастился к компьютерным играм. И для него игровой мир постепенно вытеснил реальный. Мы объединились всей семьей, чтобы помочь ему, а он никак не хотел идти нам навстречу.

Когда мы с мужем заметили, что у Вадима проявляется явная зависимость от всяких «стрелялок» и «бродилок», тут же забили тревогу. Поскольку слышали о том, что пристрастие к игре давно собираются включить в список официально диагностируемых заболеваний. Мы пытались всячески отвлечь его от компьютера и даже не стали возражать, когда он поселил у себя в комнате девушку. С которой, кстати, познакомился во время встречи с такими же фанатами компьютерных игр.

Но Оля, к счастью, вовремя опомнилась и переключила все свое внимание на Вадика. И я надеялась, что она поможет сыну справиться с игровой зависимостью. Увы, все наши старания имели лишь переменный успех.

Мой муж тоже не сидел сложа руки: сколько раз чуть ли не силой вытаскивал Вадима на длительную рыбалку, в бассейн, за грибами... А потом наступил момент, когда супруг сказал мне, что необходимы радикальные меры, иначе мы потеряем своего сына».

Задание: Предложите техники коррекции поведения Вадима, разработайте схему мотивационного интервью, а также консультационной беседы с родителями.

Задание 9.

Ситуация: Классный руководитель обратился к школьному психологу со следующей проблемой. Два ученика 9 класса, находясь в состоянии наркотического опьянения, на уроке смеялись, кривлялись, предлагали другим ученикам продать наркотики. Классный руководитель просит у психолога рекомендаций, вызывать ли родителей, как вести себя в том случае, если подобное повторится.

Задание: Какие действия должен предпринять психолог, какие психологические методы он должен использовать при работе с подростками, нужна ли работа и если да, то какая, с другими учениками, родителями, педагогами?

Задание 10.

Ситуация: «Как избавиться от любовной зависимости? Нет больше никаких сил страдать, все крутится вокруг этого человека, и я никак не могу его забыть. Как только я начала к нему испытывать это, он начал отдаляться, теперь он не хочет быть со мной и совсем ему на меня все равно, у него новые отношения. А я мучаюсь, постоянно ему пишу и жизни без него не вижу. Это меня разрушает, появилась апатия ко всему, что раньше нравилось. Как мне перестать быть одержимой к нему. У меня нет такой силы воли, чтобы не писать ему. Я сама все испортила и продолжаю портить, но остановиться никак не могу. Пожалуйста, помогите справиться с этим!»

Ксения, 18 лет

Задание 11.

Ситуация: «Меня зовут Юлия, мне 25 лет. Я работаю в школе, учитель начальных классов. В счастливом браке уже почти 4 года. На протяжении всей жизни меня сопровождает проблема - большая привязанность к подруге. Причём не к одной, каждый раз это разные люди. Я коммуникабельный, открытый человек. У меня много знакомых и товарищей. В определенный момент жизни с кем-то всё равно общаюсь больше, вот и сейчас познакомилась с девушкой, общались сначала по работе, потом подружились... Проводим много времени вместе, но... Появилась боль при расставании, нежелание с ней прощаться. Если в течение дня не написали

друг другу хотя бы одно сообщение - буквально схожу с ума! Постоянно хочется делать сюрпризы, подарки, хоть какая мелочь, лишь бы ей было приятно. Она, в свою очередь, радуется и тоже не оставляет меня без приятных мелочей. Эта проблема со мной (насколько я помню) с 14 лет. Тогда, конечно, была другая подруга. Но история повторялась раз за разом - это уже пятая подруга... И самое печальное, конец у всех историй тоже повторяется. Увы! Моя дружба перерастает в БОЛЬНУЮ привязанность, я требую от человека больше внимания к себе, не получаю - начинаю обижаться, капризничать и "психовать". Разумеется, никому это не нравится и постепенно наше общение сходит на нет. Почему? Почему у меня не получается просто дружить, не болея человеком?! Почему в начале всё хорошо, а потом мне становится мало?! Я понимаю, что, если не принять меры, то я потеряю и эту подругу. Как сохранить здоровые отношения? Как перестать привязываться и бороться с этой зависимостью от человека?! Слышала много советов. Один из них - получать радость от других дел. Я разносторонний человек, увлекаюсь музыкой, рыбалкой, спортом, машинами, животными. Очень много времени уделяю мужу и работе! Никогда не сижу без дела и получаю от всего этого удовольствие! Но тем не менее, успеваю тосковать по подруге. Пожалуйста, помогите мне разобраться с моей проблемой и перестать терять дорогих мне людей».

Задание 12.

Ситуация: « Меня зовут Олег, 19 лет. Есть один волнующий меня вопрос, на который, я думаю, будет ответ. В 15 лет я любил проводить свободное время в компьютерных играх. И вот, серфив интернет в поисках игры, наткнулся на рекламу «League of Legends», где там была Ари (Девятихвостая лиса). От её взгляда моё сердце начало трепетать в груди, словно как очарование. Как говорят «любовь с первого взгляда», но опять же, с логической точки зрения, как можно полюбить 3D модель игры? Я даже пытался писать маленькие стихи для неё. Можно ли любить несуществующего? И всё это время, все те года, меня что-то поглощало. Словно мне не хватает её. Я люблю Ари очень сильно. Отдал бы даже жизнь за неё если бы она была. Но её нет. Я пробовал не играть вообще в игры и больше проводить время на улице, но этого было мало. У меня всё так же продолжало болеть всё внутри из-за её нехватки. Когда я прогуливался по улицам, я иногда слышал развратные вещи про неё. От услышанного, я постоянно злюсь, но могу контролировать себя, если человек, который сказал про неё гадость или разврат, вернёт свои слова обратно. Я пытаюсь её защищать. Но это просто глупо. Просто действую на автомате. Сам я человек замкнутый. Не люблю большие компании, вечеринки и т. д. Друзья есть. Пусть их и 4, но они уехали из родного города. Привык уже быть в одиночестве. И находясь в одиночестве, мои мысли начали порождать её создание. Создать искусственный интеллект «Ари» и т.д. И вот скоро уже будет как 6 лет, когда я встретил Ари. Я просто не могу её забыть. Даже на сегодняшний день, я её очень сильно люблю. Она словно живёт внутри моей

души. Бывают моменты, когда мне очень плохо, и помогает опять же она. Либо хватается просто посмотреть ей в глаза, либо же послушать песню, где есть её голос. И вот теперь я думаю, являюсь ли я больным? Или же её можно считать как «ангелом хранителем?»

Задание 13.

Ситуация:

Анна, 37 лет. «В браке с мужем восемь лет, совместному ребенку семь, у меня еще есть дочь от первого брака 17 лет. Муж всегда злоупотреблял алкоголем, но последний год совместной жизни переходит все границы. Пьет до безумия, что не понимает где он и кто он. Я человек достаточно мягкий и понимающий, но больше не могу, он во мне все убил... И женщину и маму и сотрудника, я стала лениться, за собой не ухаживаю, с работой не получается (где попало и кем попало работаю, чтобы на жизнь как то заработать), хотя раньше содержала всю семью. Муж недавно стал более или менее работать, а так дома лет пять сидел (якобы не мог устроиться). Я к нему очень хорошо отношусь и по сей день, но когда он выпивает, видеть его не могу, он меня раздражает, интима не хочу и поэтому он всегда у нас через силу (закрываю глаза и плачу). Денег не хватает, вечно занимаем теперь, а у меня сил нет и желания что то делать. Бросить его тоже не могу, мне кажется, что с моей стороны это определенно будет предательство. Старшая дочь меня жалеет, но смотреть на это тоже отказывается. Как мне можно себе помочь, где в таких ситуациях брать силы? Я устала!»

Задание 14.

Ситуация: «6 лет я употребляла наркотики. Из них 3 года это были тяжёлые наркотики внутривенно. Год не употребляю. Проблемы с мыслями в голове были всегда, но как завязала, стало ещё хуже. Жизнь не имеет смысла. Останавливает страх «а что там». Может там ещё хуже. Вчера мы с молодым человеком поругались. У меня была очередная истерика. Очень сильная. На нервной почве у меня открывается астма. Я поставила себе укол. Состояние улучшилось. Сегодня весь день на работе смотрю на руку и не могу не думать о наркотиках и о том, как выйти погулять в окно восьмого этажа. На работе весь день плачу. Жить нет ни желания... Себя ненавижу за все..., самооценка на нуле. Я жуткий параноик. Мне кажется, что все мне врут... Что меня никто не любит. Я везде ищу подвох и не вижу смысла в жизни. Не страшна сама смерть, страшно именно то, что будет потом. Мне кажется, я не вы терплю..., если будит ещё хуже. Хочу исправить все... Но мне кажется, я не справлюсь. С наркотиков мне было очень сложно слезать. Какая-то невероятная сила воли помогла... Курить-то бросить не могу, а тут такое... Я продала вещи с квартиры, шкафы, кровать. Потом очень сильно испугалась, когда чуть не умерла от передозировки. Отказали. Решила завязать. Было очень сложно. Но я справилась. Боюсь сорваться и опять в эту же бездну. Я хочу нормальной спокойной жизни, но её нет. И как найти выход, я не знаю. Знакомая женщина работает в наркологии. Рассказала о моих мыслях

психиатру, та дала мне антидепрессанты и транквилизаторы. Я пропила их. Пока пила было более менее. Сейчас перестала... Мне так плохо сильно... Мне кажется, я схожу с ума. Мама меня не понимает. Ей плевать на меня». Елена, Возраст – 25 лет.

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|-------------------------|---|
| 3-й уровень | 10 баллов за кейс – даны и теоретически обоснованы несколько вариантов решений. |
| 2-й уровень | 5 балл за кейс – дан и слабо теоретически обоснован один вариант решения. |
| 1-й уровень | 1 балл за кейс – дан один необоснованный вариант решения. |

**ПОНЯТИЙНЫЙ ДИКТАНТ ИЗ 10 ПОНЯТИЙ
(ДАТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯМ):**

- 1) «аддикция»,
- 2) «комплаенс»,
- 3) «алкоголизм»,
- 4) «транзактный анализ»,
- 5) «профилактика»,
- 6) «невроз»,
- 7) «депрессия»,
- 8) «запрос»,
- 9) «гемблинг»,
- 10) «анозонгнозия»

| Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|-------------------------|---|
| 2-й уровень | 1 балл – дано полное научное определение |
| 1-й уровень | 0 баллов – смысл понятия объяснен житейским языком либо определение отсутствует |

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Вариант 1

1. К формам нехимической зависимости относятся
 - а) гэмблинг
 - б) булимия
 - в) наркомания

г) табакокурение

2. Психологическим антиподом аддиктивной личности выступает

- а) **гармоничный человек**
- б) обыватель
- в) человек с гиперспособностями
- г) преступник

3. Феномен «жажды острых ощущений» является типичным для

- а) криминального поведения
- б) подросткового поведения
- в) **делинквентного поведения**
- г) патохарактерологического поведения

4. Стремление употреблять опьяняющие вещества с целью получения удовольствия называется

- а) **гедонистической мотивацией**
- б) атарактической мотивацией
- в) псевдокультурной мотивацией
- г) субмиссивной мотивацией

5. При атарактической мотивации при применении опьяняющих веществ происходит

- а) **выравнивание настроения**
- б) повышение настроения
- в) понижение настроения
- г) инверсия настроения

6. Эйфоризирующим эффектом обладают все нижеперечисленные вещества за исключением

- а) ЛСД
- б) опия
- в) морфина
- г) **транквилизаторов**

7. Галлюциногенным эффектом обладают все нижеперечисленные вещества, кроме

- а) ЛСД
- б) **кодеина**

- в) марихуаны
- г) **транквилизаторов**

8. Неспособность отказаться от предлагаемого окружающими приема алкоголя или наркотических веществ отражает

- а) **субмиссивную мотивацию**
- б) атактическую мотивацию
- в) псевдокультурную мотивацию
- г) ведущую мотивацию

9. К моделям профилактики алкоголизма и наркомании не относится

- а) транзакциональная модель
- б) модель активного адаптивного функционального копинг-поведения
- в) модель антисоциального и проблемного поведения
- г) **модель истерической конверсии**

10. К симптомам хронического алкоголизма относится

- а) **изменение толерантности**
- б) **амнестическая форма опьянения**
- в) склонность к физической агрессии
- г) преобладание мотивации достижения успеха над мотивацией избегания неудач

11. К симптомам алкогольного делирия относится

- а) **психомоторное возбуждение**
- б) раздражительность
- в) гневливая мания
- г) **помрачение сознания**

12. Типичные проявления алкогольного абстинентного синдрома

- а) вялость, угнетенность
- б) амнезия, дезориентированность во времени
- в) тошнота, рвота, головокружение
- г) **гиперемия кожных покровов, потливость**

13. Понятие "алкогольная деградация личности" включает в себя

- а) **слабоволие, аффективную неустойчивость**
- б) аутизм, персеверации и вербигерации
- в) **легкомыслие, снижение критичности**

г) лакунарную деменцию

14. Важнейшим и обязательным компонентом курса лечения алкоголизма является

- а) пероральный прием тетурама (Антабуса)
- б) дезинтоксикационная терапия
- в) апоморфиновые провокации (УРТ)
- г) внутримышечная имплантация Эсперала (Антабуса)

15. Типичная симптоматика острой интоксикации транквилизаторами и барбитуратами

- а) сухость во рту
- б) дизартрия
- в) резкое сужение зрачка
- г) нарушение координации движений

16. Типичная симптоматика опийной абстиненции

- а) вялость, сонливость
- б) расширение зрачка
- в) булимия и полидипсия
- г) боли и судороги в мышцах

17. Типичная симптоматика острой интоксикации кокаином

- а) возбуждение
- б) сужение зрачка
- в) бессонница
- г) гиперемия лица

18. Типичная симптоматика острой интоксикации опиумом и его аналогами

- а) одышка
- б) расширение зрачка
- в) гиперемия лица
- г) вялость, сонливость

19. Психологическое консультирование зависимых лиц в отличие от психотерапии не ставит целью

- а) корректировать структуру личности
- б) совершенствовать навыки общения
- в) разрешать внутренние конфликты

г) обучать эффективному планированию деятельности

20. Факторы лечебного воздействия в групповой психотерапии

- а) генерализация;
- б) акцептация;**
- в) самораскрытие;**
- г) альтруизм

Вариант 2

1. Для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии больных необходимо учитывать, что к ранним признакам алкоголизма

НЕ относится:

- а) появление психической зависимости от алкоголя
- б) повышение толерантности к алкоголю;
- в) утрата защитного рвотного рефлекса
- г) снижение веса

2. Одной из форм отклоняющегося поведения личности, которая связана со злоупотреблением чем-то или кем-то в целях саморегуляции является:

- а) деструктивное поведение;
- б) асоциальное поведение;
- в) аддиктивное поведение;
- г) антисоциальное поведение.

3. Психопрофилактики психического и физического здоровья клиентов должна включать устранение состояния сильной аномальной привязанности к другому человеку, которая называется:

- а) гэмблинг;
- б) химическая зависимость;
- в) пищевая зависимость;
- г) созависимость.

4. Зависимое поведение - это:

- а) немотивированное поведение;
- б) делинквентное поведение;
- в) аддиктивное поведение;
- г) суицидальное поведение.

5. К основным объектам аддикции НЕ относят:

- а) психоактивные вещества
- б) алкоголь;
- в) игры;
- г) книги

6. К биологическим факторам формирования зависимости НЕ относится:

- а) врожденные особенности психики;
- б) хромосомные мутации;
- в) наследственно-генетические особенности;
- г) раны, ушибы

7. Группы самопомощи «Анонимные наркоманы», «Анонимные алкоголики» действуют в соответствии с программой:

- а) «16 шагов»
- б) «14 шагов»
- в) «12 шагов»
- г) «10 шагов»

8. К легальным психоактивным веществам НЕ относят:

- а) алкоголь
- б) опиоиды
- в) кофеин
- г) никотин

9. К пищевой зависимости не относится:

- а) невротическая булимия;
- б) невротическая анорексия;
- в) сыроедение;

10. Система психолого-педагогических, медицинских и организационных мероприятий, способствующих предупреждению разнообразных психологических проблем в поведении это:

- а) психопрофилактика;
- б) психологическое прогнозирование;
- в) психологическая коррекция;
- г) реабилитация.

11. При проведении психологического консультирования необходимо учитывать, что к токсикомании НЕ относится:

- а) злоупотребление различными химическими, биологическими и лечебными препаратами;
- б) зависимость от бытовых и промышленных химических веществ.
- в) зависимость от алкоголя;

12. Большой наркоманический синдром НЕ включает:

- а) синдромом измененной реактивности организма к действию наркотика
- б) кататонический синдром
- в) синдромом психической зависимости
- г) синдромом физической зависимости

13. Формирование алкогольной зависимости – это результат

- а) неумения жить в обществе
- б) длительного регулярного потребления спиртных напитков
- в) стремления к комфорту
- г) личностной незрелости

14. Термин «невротическая булимия» относится к:

- а) химической зависимости;
- б) наркотической зависимости;
- в) пищевой зависимости;
- г) алкоголической зависимости.

15. Совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность к своим членам с целью регуляции деятельности и отношений – это:

- а) социальная норма;
- б) социальное отклонение;
- в) правила поведения в обществе;
- г) этикет.

16. К химическим формам зависимости НЕ относится:

- а) наркотическая зависимость;
- б) пищевая зависимость;
- в) алкогольная зависимость;
- г) гэмблинг

17. К нехимическим формам зависимости НЕ относится

- а) kleптомания;
- б) религиозное деструктивное поведение;
- в) гемблинг;
- г) анорексия

18. Абстинентный синдром (синдром отмены алкоголя) - признак:

- а) ремиссии;
- б) второй стадии алкоголизма;
- в) третьей стадии алкоголизма;
- г) первой стадии алкоголизма

19. Крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно

усилены, называются:

- а) акцентуацией;
- б) личностным расстройством;
- в) невротическим расстройством

| |
|---|
| Критерии оценивания |
| Ответ на тестовое задание дан верно – 1 балл |
| Ответ на тестовое задание дан не верно – 0 баллов |

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1) Рекомендуемая литература:

а) Основная литература:

1. Белокрылов И.В. Психотерапия алкоголизма: учебное пособие / И. В. Белокрылов. — Москва: Российский университет дружбы народов, 2018. — 108 с. — ISBN 978-5-209-07466-3. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/91059.html>
2. Мандель Б.Р. Психология зависимостей (аддиктология): учебное пособие / Б. Р. Мандель. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: ИНФРА-М, 2021. — 334 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). - ISBN 978-5-16-015955-3. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1144467>
3. Мехтиханова Н.. Психология зависимого поведения: учебное пособие / Н. Н. Мехтиханова. - 4-е изд., стер. - Москва: ФЛИНТА, 2019. - 157 с. - ISBN 978-5-9765-0155-3. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1066618>
4. Старшенбаум Г.В. Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей / Г. В. Старшенбаум. — 2-е изд. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 368 с. — ISBN 5-89353-157-4. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88315.html>
5. Флорес Ф.Д. Групповая психотерапия зависимостей: Интеграция двенадцати шагов и психодинамической теории Научно-популярное / Флорес Ф.Д., Тверицкая В., Мелик-Ахназарова К.; Под ред. Тверицкая В., - 2-е изд. - Москва: ИОИ, 2016. - 738 с.: ISBN 978-5-94193-902-2. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/939874>
6. Николаева Е.И. Аддиктология. Теоретические и экспериментальные исследования формирования аддикции: учебное пособие / Е. И. Николаева, В. Г. Каменская. — Москва: ИНФРА-М, 2021. — 209 с. — (Среднее профессиональное образование). - ISBN 978-5-16-017022-0. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1522198>

б) Дополнительная литература:

1. Андронникова О.О. Специальные проблемы психологического консультирования: Учебное пособие. - М.: Вузовский учебник: НИЦ

- ИНФРА-М, 2013. - 348 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/342105> - Электронно-библиотечная система
2. Артемцева Н.Г. Феномен созависимости: общее, типологическое, индивидуальное: монография / Н.Г. Артемцева. - Москва: Институт психологии РАН, 2017. - 228 с. - ISBN 978-5-9270-0357-0. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1060997>
 3. Бузина Т.С. Психологическая профилактика наркотической зависимости [Электронный ресурс] / Т.С. Бузина. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2015. — 312 с. — 978-5-89353-472-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51942.html>
 4. Григорьев Н.Б. Психологическое консультирование, психокоррекция и профилактика зависимости [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.Б. Григорьев. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. — 304 с. — 978-5-98238-026-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22989.html>
 5. Джонсон В. Метод убеждения. Как заставить наркомана или алкоголика лечиться: Учебное пособие / Джонсон В., - 2-е изд. - Москва: ИОИ, 2016. - 113 с.: ISBN 978-5-94193-836-0. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/940839>
 6. Егоров Р. С. Профилактика наркомании и алкоголизма [Электронный ресурс]: учебное пособие для самостоятельной работы студентов факультета клинической психологии ОрГМА/ Егоров Р.С.— Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2008.— 40 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21846>
 7. Залевский Г.В. Личность и фиксированные формы поведения [Электронный ресурс] / Г.В. Залевский. — Электрон. текстовые данные. — М.: Институт психологии РАН, 2007. — 336 с. — 987-5-9270-0103-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15544.html>
 8. Книжникова С. В. Девиантология для педагогов и психологов: учебное пособие / С.В. Книжникова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2014. - 363 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-2479-1; [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=256674>
 9. Козлов В.В. Психология игровой зависимости [Электронный ресурс] / В.В. Козлов, А.А. Карпов. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2014. — 218 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/18330.html>

10. Колесникова Н. Е. Интервенция, поственция и превенция суицидальных состояний у взрослых [Электронный ресурс]: учебное пособие для психологов силовых структур / Колесникова Н.Е., Цветкова Н.А.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2014.— 116 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/19290>
11. Кулганов В.А. Профилактика социальных отклонений (превентология) [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / В.А. Кулганов, В.Г. Белов, Ю.А. Парфёнов. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2011. — 244 с. — 978-5-98187-865-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22988.html>
12. Линде Н.Д. Психологическое консультирование. Теория и практика [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов вузов / Н.Д. Линде. — Электрон. текстовые данные. — М.: Аспект Пресс, 2013. — 272 с. — 978-5-7567-0696-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8876.html>
13. Михаил М. Острое патологическое влечение к психоактивным веществам: психопатологическая структура и динамика: монография / М. Михаил. - Германия: LAP LAMBERT Acad. Publ., 2012. - 416 с. - ISBN 978-3-659-29603-1. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1060100>
14. Мусина В.П. Психология личности с никотиновой зависимостью. Методы изучения и помощи [Электронный ресурс]: монография / В.П. Мусина. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2014. — 91 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/26248.html>
15. Нургазина А.З. Групповая психотерапия подростков с риском вовлечения в ПАВ: монография / А.З. Нургазина. - Германия: LAP LAMBERT Acad. Publ., 2015. - 224 с. - ISBN 978-3-659-47879-6. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1064479>
16. Основные направления современной психотерапии / Е. С. Калмыкова, Кэхеле Хорст Н.Д. Семенова [и др.]. — 2-е изд. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 376 с. — ISBN 5-89353-030-6. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88295.html>
17. Павлов И.С. Психотерапия в практике. Технология психотерапевтического процесса [Электронный ресурс] / И.С. Павлов. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, 2017. — 512 с. — 978-5-8291-2544-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36531.html>

18. Спринц А.М. Химические нехимические зависимости [Электронный ресурс] / А.М. Спринц, О.Ф. Ерышев. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: СпецЛит, 2012. — 126 с. — 978-5-299-00510-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47853.html>
19. Старшенбаум Г.В. Психотерапия в группе [Электронный ресурс] / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 202 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31710.html>
20. Шведчикова Ю.С. Словарь терминов по психологии девиантного поведения [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю.С. Шведчикова. — Электрон. текстовые данные. — Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2015. — 40 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70653.html>

2) Программное обеспечение

а) Лицензионное программное обеспечение

- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows - Акт на передачу прав № ПК545 от 16.12.2022.

б) Свободно распространяемое программное обеспечение

- Многофункциональный редактор ONLYOFFICE
- ОС Linux Ubuntu
- Google Chrome
- Adobe Reader XI
- Debut Video Capture
- 7-Zip
- iTALC
- и др.

3) Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - Договор № 02-06/2023 от 02.08.2023г. <https://biblioclub.ru/>
2. «Образовательная платформа ЮРАЙТ» - Договор № 05-е/23 от 02.08.2023г. <https://urait.ru/>
3. ЭБС «Лань» - Договор № 04-е/23 от 02.08.2023г. <https://e.lanbook.com/>
4. ЭБС ZNANIUM.COM - Договор № 1106 ЭБС от 02.08.2023г. <https://znanium.com/>
5. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart - Договор № 03-5/23К от

02.08.2023г. <http://www.iprbookshop.ru/>

6. Электронно-библиотечная система ТвГУ
<http://megapro.tversu.ru/megapro/Web>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы)
https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp?;
8. Репозитарий ТвГУ <http://eprints.tversu.ru>,
9. Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
10. БД Scopus <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
11. БД Web of Science
http://apps.webofknowledge.com/WOS_GeneralSearch_input.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&SID=F5lxbbgnjnOdTHHnpOs&preferencesSaved=
12. Архивы журналов издательства Sage Publication
<http://archive.neicon.ru/xmlui/>
13. Архивы журналов издательства The Institute of Physics
<http://archive.neicon.ru/xmlui/> ,
14. СПС КонсультантПлюс (в сети ТвГУ);
15. ИПС «Законодательство России» <http://pravo.gov.ru/ips/>
16. Сводные каталоги фондов российских библиотек АРБИКОН, МАРС
<http://arbicon.ru/>; КОРБИС <http://corbis.tverlib.ru/catalog/>; ЭКБСОН
<http://www.vlibrary.ru>

4) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. <http://azps.ru>
2. <http://psylab.info>
3. <http://www.mind-map.ru>

VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ РЕФЕРАТОВ

При написании рефератов по дисциплине «Психологическая профилактика зависимого поведения» необходимо соблюдать следующие требования к его содержанию и оформлению:

- данный реферат представляет собой демонстрацию умения студента делать аналитический обзор научной информации, а также формировать

собственные выводы на основании изученной психологической литературы.

- текст реферата должен быть авторским, т.е. результатом осмысления и обобщения научной информации, а не простой компиляцией фрагментов литературных источников.
- помимо основного текста, реферат должен включать такие разделы как титульный лист, содержание, введение, заключение, список литературы, оформленный по требованиям ГОСТ.
- особое внимание следует обратить на раскрытие актуальности темы реферата, прописываемой во введении, а также на обобщение приведенной в реферате информации, приводимой в заключении.
- текст реферата должен быть снабжен ссылками на научную психологическую литературу; пример оформления ссылки: (Панов В.И., 2014, с. 182) либо [4, с. 182].
- реферат должен быть написан на основании не менее 3 научных литературных источников, изданных не позднее 10 лет назад.
- объем реферата 15-20 страниц; шрифт «Times new roman»; размер шрифта основного текста – 14 пт.; размер шрифта в таблицах – 12 пт.; межстрочный интервал основного текста – 1,5; межстрочный интервал текста в таблицах – 1,15; интервал между абзацами – 0; абзацный отступ – 1,25; выравнивание основного текста «по ширине»; выравнивание заголовков «по центру»; поля – «обычные»: верхнее и нижнее – 2 см., правое – 1,5 см., левое – 3 см.; названия рисунков – внизу рисунка, выравнивание «по центру»; названия таблиц – вверху таблицы, выравнивание «по правому краю».

Электронная презентация должна отвечать следующим требованиям:

- лаконичность названия презентации и отдельных слайдов,
- соответствие заголовка содержанию,
- приоритет визуальных средств (фото, графики, схемы, диаграммы),
- кегль не менее 24,
- фон, не мешающий восприятию текста,
- использование не более 3-х дизайнерских средств.

3. ТВОРЧЕСКАЯ РАБОТА «КРОССВОРД» И ПОДГОТОВКА К ПОНЯТИЙНОМУ ДИКТАНТУ

В качестве самостоятельной творческой работы студентам предполагает составление кроссворда, который должен содержать не менее

20 понятий (и их определений), рассматриваемых в рамках данного курса, относящихся к профилактике зависимого поведения.

В дальнейшем мера раскрытия основных понятий по данной дисциплине проверяется на выполнении студентами понятийного диктанта, состоящего из 10 понятий. Примеры заданий для понятийного диктанта: «аддикция», «комплаенс», «алкоголизм», «транзактный анализ», «психотерапия», «невроз», «депрессия», «запрос», «гемблинг», «эмоциональное выгорание», «анозонгнозия» и пр.

Критерии оценки – максимум 10 баллов за 10 определений понятий диктанта: 1 балл – дано полное научное определение;

0 баллов – смысл понятия объяснен житейским языком либо определение отсутствует.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ИНТЕЛЛЕКТ-КАРТЫ

Интеллект-карта – это инструмент, позволяющий:

- эффективно структурировать и обрабатывать информацию;
- мыслить, используя весь свой творческий и интеллектуальный потенциал.

Интеллект-карты применяются для решения таких задач как проведение презентаций, принятие решений, планирование своего времени, запоминание больших объемов информации, проведение мозговых штурмов, самоанализ, разработка сложных проектов, собственное обучение, развитие и многих других.

Рекомендации по составлению интеллект-карт:

- лучше, если на интеллект-карте будет не более 5-7 элементов; если элементов больше – постарайтесь сгруппировать между собой.
- интеллект-карта должна быть логичной, т.е. соблюдены отношения между элементами.
- лучше, если на интеллект-карте будет много разных визуальных образов, которые просто запомнить: используйте различные цвета, рисунки, символы.
- всегда удобно, когда интеллект-карта симметрична: так, запомнив одну ее часть, вы легко сможете восстановить другую.
- центральное место в карте должен занимать ключевой элемент; если нужно отобразить временную шкалу, то обычно слева обозначают прошедшее время, справа – будущее.

Пример интеллект-карты:

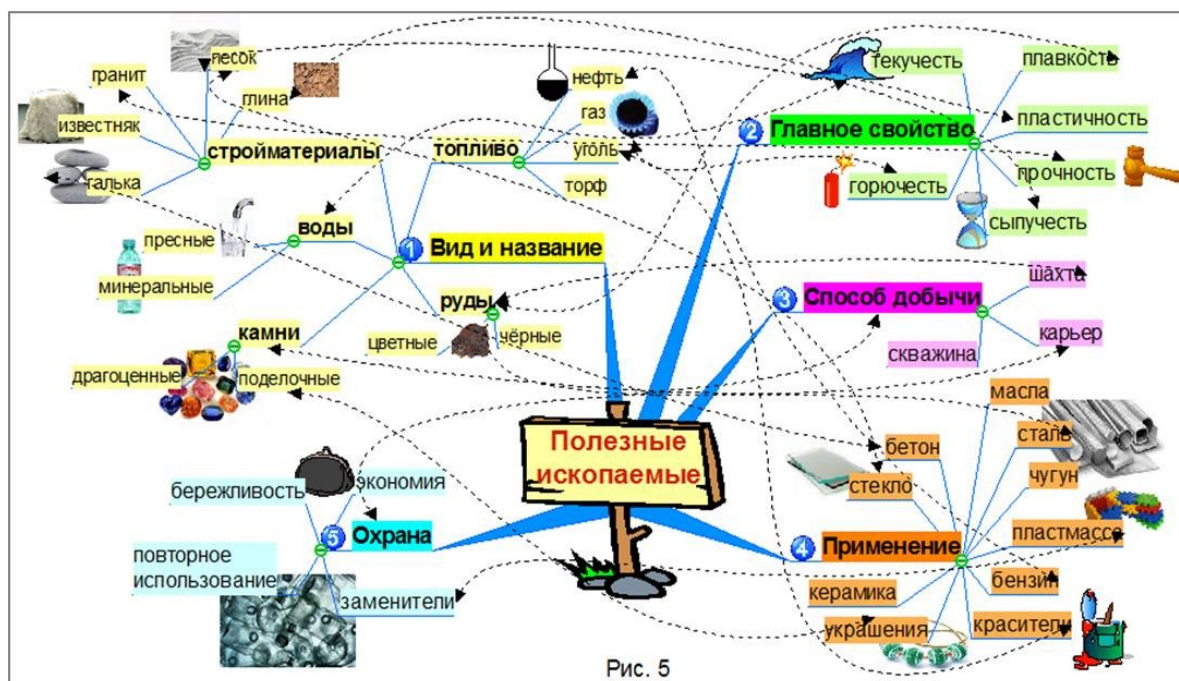


Рис. 5

Более подробно с процессом составления интеллект-карты можно ознакомиться на сайте <http://www.mind-map.ru>

Примерные темы для составления интеллект-карт по курсу «Консультирование зависимого поведения»:

1. Психологическая профилактика
2. Аддикция
3. Факторы аддиктивного поведения

5. ПРОЕКТ «ПРОФИЛАКТИКА ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ» И МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЕГО РАЗРАБОТКЕ

Задание. Разработать комплексную программу профилактики какого-либо одного вида химической, нехимической или пищевой аддикции в соответствии со следующими шагами:

1. Выбрать и описать вид аддиктивного поведения, а также социальную категорию лиц, для которых создается проект.
2. Описать основные факторы, определяющие риск формирования алкогольной зависимости у данной группы лиц.
3. Для каждого неблагоприятного фактора разработать систему профилактических мероприятий.
4. Разработать собственно программу профилактики, указав в ней мероприятия (с кратким описанием целей и средств каждого), ответственных и ориентировочное экономическое обеспечение.
5. Оформить работу согласно методическим рекомендациям.

Методические рекомендации по написанию проекта

Проект представляет собой анализ конкретной проблемы и разработку системы методов и шагов по ее решению; это средство управления деятельностью, конкретная и выполнимая форма работы для учреждения, организации.

Основные требования к проекту:

1. Ограниченность (по времени, целям и задачам, результатам и т.д.) – это характеристика проекта, позволяющая контролировать ход его реализации по четко определенным этапам на основании результатов каждого этапа. Ограниченность проекта означает, что он содержит:

- этапы и конкретные сроки их реализации;
- четкие и измеримые задачи;
- конкретные и измеримые результаты;
- планы и графики выполнения работ;
- конкретное количество и качество ресурсов, необходимых для реализации.

2. Целостность – общий смысл проекта очевиден и ясен, каждая его часть соответствует общему замыслу и предполагаемому результату.

3. Последовательность и связность – логика построения частей, которые соотносятся и обосновывают друг друга. Цели и задачи напрямую вытекают из поставленной проблемы. Бюджет опирается на описание ресурсов и сочетается с планом.

4. Объективность и обоснованность – доказательность того, что идея проекта, подход к решению проблемы появились не случайным образом, а являются следствием работы авторов по осмыслению ситуации оценки возможностей воздействия на неё.

5. Компетентность авторов и персонала – адекватное выражение осведомленности авторов в проблематике, средствах и возможностях решения вопроса. Владение персонала технологиями, механизмами, формами и методами реализации проекта.

6. Жизнеспособность – определение перспектив развития проекта в дальнейшем, возможности его реализации в других условиях, как и чем он может быть продолжен.

Проект, как правило, включает следующие структурные компоненты:

1. Введение (анализ, разъяснение актуальности и новизны по сравнению с аналогами, указание сферы применения, функционального назначения, выявление конкретной проблемы).
2. Постановка цели деятельности и конкретных задач.

3. Управленческо-кадровый аспект (механизм управления, квалификация персонала).
4. Содержание и механизм реализации (модули, этапы, формы и методы, организационная структура, план конкретных действий).
5. Характеристика и способ оценки планируемых результатов.
6. Предполагаемые результаты.
7. Перспективы проекта.
8. Бюджет. Материально-техническое обеспечение.

Рассмотрим все компоненты проекта более подробно.

Название проекта – должно быть броским, кратким, выражающим основную идею содержания, может быть дана расшифровка названия.

Организация-исполнитель – название, адрес, телефон, реквизиты; в этом разделе отдельной строкой указывается организация-заявитель (если это не одна и та же организация), поддерживающая организация (учреждение, которое содействует выполнению проекта либо является учредителем исполнителя).

Руководители проекта – фамилия, имя, отчество, должность, место работы, адрес, телефон, звание.

География – территория, на которой будет проходить реализация проекта, координаты участников.

Сроки выполнения – если проект проходит по этапам, указываются сроки выполнения каждого из них.

Учреждение/организация-исполнитель – указывается дополнительная информация, доказывающая компетентность исполнителей, род деятельности заявителей, наличие достижений в сфере деятельности по проекту, опыт реализации аналогичных проектов и программ.

1. Постановка проблемы (введение) – актуальность проекта определяется значимостью проблемы, решению которой призван способствовать ваш проект. При этом *социальной проблемой* можно назвать обнаруживаемое в жизни общества противоречие между существующим и желаемым состоянием, которое вызывает в обществе (сообществе) напряженность и которое оно намеревается преодолеть. Схема составления проблемы состоит в сжатой формулировке ситуации, которая требует изменений.

И этом разделе разъясняется *актуальность и новизна* данного проекта по сравнению с аналогами, дается ответ на вопросы, чьи интересы затрагивает эта проблема, каковы ее масштабы и что может произойти, если она не найдет решения.

Одной формулировки недостаточно, требуется *аналитическое осмысление*, проблеме необходимо представить в количественных и качественных показателях, ее структурных характеристиках.

В этом разделе важно также выделить *сферы применения* проекта, его *функциональное назначение*, *стратегию* как основной способ решения проблемы. С точки зрения проектирования, стратегия определяет назначение проекта, его долгосрочные цели, это – последовательная схема принятия решений, логически продуманная миссия проекта, обоснование его существования.

Раздел «Постановка проблемы» можно считать качественно прописанным если:

- он раскрывает необходимость выполнения проекта;
- в нем описаны обстоятельства, побудившие написать проект;
- проблема выглядит значимой для вашей территории и в целом для общества;
- исполнитель является достаточно компетентным для реализации проекта;
- масштабы проекта разумны, он не делает попытки решить все мировые проблемы сразу;
- проект поддерживается статистическими и аналитическими данными, ссылками на экспертов, ключевыми научно-методическими источниками;
- проблема сформулирована с точки зрения того, чьим нуждам служит проект, а не с точки зрения «удобства» исполнителя;
- нет голословных утверждений, минимум наукообразных и специальных терминов; написан кратко и интересно;
- четко определен способ решения проблемы.

2. Цель и задачи проекта

Цель возникает при выявлении проблемы и рисует образ желаемого результата. Формулировка цели должна быть увязана с выявленной проблемой и по возможности решать ее, указывая путь от реального состояния дел до идеального или предполагаемого после реализации данного проекта.

Основные требования к формулировке цели таковы:

- достижимость в рамках этого проекта;
- безусловность, так как для проектной деятельности изучение возможных условий должно быть завершено *до начала работ*;
- предусмотрение итогового результата проекта;

- соответствие компетентности, подготовленности, финансово-экономическим, материально-техническим, организационным условиям реализации проекта.

Определение цели – важный момент процесса проектирования, нельзя подходить к нему формально. Добиться результата в любом деле можно, если четко знаешь, чего именно хочешь добиться. Псевдоцели (неточно поставленные или неверные) в процессе реализации проекта не позволяют добиться положительных результатов.

Задачи проекта

В работе над проектом важно дифференцировать понятия «цель» и «задачи». В жизни эти понятия, к сожалению, трактуются как синонимы, но в процессе проектирования они наполняются специфическим смыслом.

Задача – это частная цель, или мини-цель. Это конкретизация общей цели, шаг на пути ее достижения. Слово «задача» означает также «поручение, задание», вопрос, требующий решения по известным данным с соблюдением условий.

Задача в проекте – это конкретная часть цели (пункт), которую предстоит реализовать, или действие, которое вы предпринимаете, чтобы достичь цели проекта. Лучше избегать глаголов несовершенного вида (содействовать, поддерживать, усиливать), а применять слова: подготовить, уменьшить, увеличить, организовать, изготовить (глаголы совершенного вида). При формулировке задач рекомендуется использовать международный критерий SMART (*англ.* specific, measurable, area-specific, realistis, time-bound - конкретность, исчисляемость, территориальность, реальность, определенность во времени).

Раздел «Цели и задачи» можно считать прописанным, если он соответствует следующим условиям:

- описывает предполагаемые итоги выполнения проекта, поддающиеся оценке;
- цель является общим итогом проекта, а задачи - промежуточными, частными результатами;
- из раздела ясно, какие произойдут изменения в социальной ситуации;
- по каждой проблеме, сформулированной в предыдущей части, есть хотя бы одна четкая задача;
- цели в принципе достижимы, а результаты поддаются измерению;
- постановку целей и задач авторы не путают с методами их решения;
- язык ясен и четок, нет лишних, ненужных пояснений и ссылок.

3. Управление и кадры

В данном разделе авторам необходимо кратко описать схему или механизм управления проектом, а также квалификацию основного персонала, обеспечивающего его реализацию. Если проект предполагает систему обучения и рост кадрового состава, необходимо прописать механизм и тематику обучения.

Раздел можно считать достаточным, если:

- четко распределены сферы и функции деятельности между персоналом;
- ясно, кто кому подчиняется и кто несет ответственность за определенные виды работы;
- персонал, реализующий проект, обладает достаточной квалификацией или получает дополнительное обучение до или в процессе реализации;
- механизм управления является эффективным, действенным, не тормозит, а увеличивает эффективность работы;
- описание четкое, краткое, содержание – ясное и понятное.

4. Содержание и механизм реализации

Основной компонент проектирования – выбор содержания, форм, методов деятельности. Это технологический этап, который подразумевает подбор *оптимальной системы действий*, направленных на решение каждой из поставленных задач.

Подбор технологического инструментария предполагает, что вы достаточно подробно прописываете, в каких направлениях, *каким образом, когда, в какой последовательности, что и как* будет сделано для получения желаемых результатов.

Если содержание представляет собой монолит, не разделенный на части, то это затруднит работу по проекту, так как деятельность носит всегда разноплановый характер. Другими словами, нельзя действовать по принципу «вали все в кучу, потом разберемся».

Содержание проекта, как главы в книге, должно строиться из больших и малых элементов – частей. В качестве элементов структуры используются: блоки, направления, ступени, модули. Для небольших проектов такого деления можно и не делать (если проект состоит из одного модуля или направления).

Если же мы структурируем содержание, то нужно продумать «вертикальные» и «горизонтальные» связи между частями. Чтобы разобраться, можно все содержание сначала изобразить в виде схемы. Составление схем дело не обязательное, но полезное. *Схема* работы по проекту и план действий являются базовыми понятиями в технологии разработки содержания и механизма реализации, так как достаточно четко

показывают, что будет сделано, кто будет осуществлять действия, как они будут осуществляться, *когда и в какой последовательности, какие ресурсы будут привлечены.*

Контрольными характеристиками к этому разделу могут служить:

- четкость структурирования проекта на части и видение их взаимосвязей;
- доступное описание основных мероприятий и причин выбора именно этих форм работы;
- из раздела понятно, как, с кем, когда и где будет проходить/реализовываться проект;
- естественность логической цепочки: проблема - цель - задача - метод;
- нет лишней «воды», то есть ненужных описаний, приложений и прочего отягощения текста.

Планирование

Является самой важной частью механизма реализации.

План в проекте требует установления перечня и порядка действий по реализации. Мероприятия логически выстраиваются в соответствии с задачами по направлениям, этапам, модулям и др. Все виды работ увязываются с ресурсами, устанавливаются сроки, ответственные исполнители. Конкретизация плана ведется различными способами, в том числе в графической форме, например:

| № п/п | Действия | Сроки | Ответственные | Ресурсы | Результаты | Фактические исполнители |
|-------|----------|-------|---------------|---------|------------|-------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Или:

| Направление (блок, модуль) | Задачи | Действия, акции | Сроки | | Ответственные | Средства |
|-------------------------------|--------|--------------------|--------|-----------|---------------|----------|
| | | | начало | окончание | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

План должен быть последователен и убедителен, в нем ясен состав ответственных, исполнителей, средств. Мероприятия плана логически связаны, понятны причины выбора именно этих форм работы.

5. Оценка результативности проекта

Очень важно отразить систему показателей эффективности проекта

Показатели – инструмент, позволяющий точнее определить и разъяснить цель проекта и измерить его эффект. Когда в предполагаемых результатах мы говорим об «усилении», «улучшении» или «увеличении», то не совсем ясно, какой конкретно результат позволит считать задачи

выполненными и проект осуществленным. Для того чтобы не быть голословными, нужны показатели.

Показатель – это характеристика отдельной стороны объекта или процесса, имеющая количественно-качественное выражение. Однако в социальной сфере, а тем более в психолого-педагогической практике показатели приобретают специфические черты.

Достаточно мало универсальных критериев, которые однозначно подтвердили бы успешность того или иного социально полезного деяния. Абсурдно и смешно было бы утверждать, например, что «по итогам реализации проекта более милосердными стали 15% населения» или «население стало на 15% милосерднее».

Поэтому мы предлагаем примерные ориентиры для оценки выполнения проекта:

Количественные показатели (востребованность проекта, охват общественности, количество конкретных дел: акций, мероприятий и др.).

Показатели социального развития личности (динамика уровня развития личности: не умел – научился, не знал – узнал, не имел – приобрел и т.п., качество продуктов социально-творческой деятельности (поделок, рисунков, походов, акций), характер реализованных инициатив и др.).

Показатели социальной адаптации личности (снижение риска асоциальных явлений, повышение уровня социальной успешности участников, активность).

Показатели общественного мнения (популярность проекта, социально-профилактический эффект, заинтересованность социальных партнеров, отклик в средствах массовой информации).

Технологические показатели (уровень организации в целом и отдельных мероприятий, четкость и эффективность управления, организационная культура участников).

Экономические показатели (соотношение затрат с социально-педагогическим эффектом, привлечение дополнительных материально-технических ресурсов).

Утверждать, что результативность нельзя измерить, равносильно признанию, что проект не дает заметного эффекта.

Критерии эффективности призваны:

- выражать действенность всех видов, форм и методов реализации,
- отражать качество управленческой и содержательной деятельности.

Можно также пользоваться следующей таблицей критериев.

| | | | | |
|------------------------|----|-----------|------------|-----|
| Рекомендуемые критерии | Да | Скорее да | Скорее нет | Нет |
|------------------------|----|-----------|------------|-----|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Проект новаторский, во многом уникален, мало кто пытался осуществить что-то подобное | | | | |
| Осуществление проекта существенно изменит ситуацию к лучшему или принесет пользу значительному числу людей | | | | |
| Четко показано, кем и как проект будет осуществляться, ясны обязанности и функции каждого участника проекта | | | | |
| Исполнители проекта достаточно опытные и квалифицированные, чтобы эффективно достичь поставленной цели | | | | |
| Бюджет проекта реален, сбалансирован, хорошо обоснован, нет завышенных требований ни по одной из статей бюджета | | | | |
| Вознаграждение, выплачиваемое участникам проекта, не чрезмерно и соответствует потраченному времени и квалификации исполнителей работы | | | | |
| Запрашиваемое оборудование в указанном количестве и заявленной спецификации действительно необходимо для осуществления проекта | | | | |
| Планируемые поездки действительно необходимы для осуществления проекта | | | | |
| Если бы я мог распоряжаться запрашиваемой суммой для поддержки проектов в данной области, я бы предпочел выделить средства именно в таком количестве на осуществление именно этого проекта | | | | |
| После прекращения финансовой поддержки проект может развиваться дальше самостоятельно либо ясны будущие альтернативные источники финансирования | | | | |
| Проект не носит политического или коммерческого характера, он не направлен на поддержку одной из политических партий или на извлечение прибыли | | | | |
| В соответствии с предлагаемыми критериями, а также в связи с собственной экспертной оценкой данный проект должен быть поддержан | | | | |

6. Предполагаемые результаты

Результаты проекта – это то, что предполагалось достичь, воплотить в жизнь.

По объему раздел лаконичен, так как по существу результатом каждого грамотного, обоснованного проекта являются *его цели и задачи*. Напомним, что цель – это *образ предполагаемого результата*.

При описании результатов следует руководствоваться требованиями к формулировке блока целей и задач: конкретность, реальность, достижимость. *Эффективность проекта оценивается по его результативности*. Одна из заповедей авторов любого проекта: «Проект начинается с цели. А цель с

вопроса: «Чего же я хочу добиться?» Значит, проектирование начинается с осмысления результата».

7. Жизнеспособность проекта (перспективы)

Задача этого раздела – спрогнозировать возможный дальнейший путь развития проекта. Возможно, в дальнейшем будет расширение географии проекта, освоение новых видов деятельности.

При этом важно предусмотреть социальные и ресурсные стороны продолжения развития проекта.

8. Финансовое обоснование проекта

- Основное внимание при составлении бюджета следует уделить вопросам:
- сколько в целом необходимо средств на осуществление проекта?
- на какие цели будут израсходованы средства?
- какие средства есть в наличии у организаторов проекта?
- какая есть материально-техническая база?
- какие дополнительные источники финансирования можно найти (конкурсные средства государственных структур и общественных фондов; бюджетные поступления; взносы (членские, родительские); средства учредителей; благотворительные пожертвования; спонсорские отчисления; доходы от разрешенной законом деятельности; труд добровольцев; прочие, не запрещенные законом поступления)?
- на какие цели будут израсходованы средства, собранные для реализации проекта?

Как правило, бюджет готовится после продумывания самого проекта. Бюджет должен содержать реальную финансовую информацию, если возможно, сделайте поправки на инфляцию, определите временные рамки бюджета.

Если вы представляете проект на конкурс или ищете социальных партнеров для софинансирования, то необходимо:

- знать требования к бюджету, формы смет и отчетностей организации, софинансирующей проект или предоставляющей конкурсные средства, а также финансовые возможности и круг интересов данной организации;
- дать перечень других источников финансирования и собственных затрат на данный проект;
- закладывать реальные цены на те или иные товары и услуги по проекту (не завышать и не занижать их);

- в смете запрашиваемых средств не учитывать интеллектуальный труд (авторские права) и не учитывать труд сотрудников организации или учреждения, ставших инициаторами проекта;
- не бороться за благородную идею, которая неизвестно сколько стоит. Такой аргумент неубедителен. Если организаторы не могут оценить финансовые потребности проекта, то они не смогут эффективно распорядиться выделенными средствами. Бюджет проекта обязательно должен быть «трехколоночным», где в первой колонке указываются имеющиеся у заявителя средства, во второй — запрашиваемые средства, в третьей – общая сумма расходов. Как правило, соотношение между имеющимися и запрашиваемыми по проекту суммами должно быть 50% на 50%.

Требования к оформлению проекта:

1. Проект отпечатан, аккуратно оформлен.
2. Титульная страница содержит название проекта, данные об авторе принадлежность учреждению и организации, год и место составления.
3. Если проект больше 5 страниц по объему, то он имеет оглавление с указанием разделов и номеров страниц.
4. Если в проекте использованы цитаты, то есть ссылки на источники, если авторы использовали литературу – в конце приложен библиографический список, оформленный по требованиям ГОСТ. Пример оформления ссылки: (Панов В.И., 2014, с. 182) либо [4, с. 182]
5. Желательно, чтобы каждая глава была отпечатана с новой страницы, главы были бы разделены на смысловые абзацы.
6. Если не требует организатор конкурса или организация, куда вы подаете программу, - не нужно прилагать фотографии или приложения (сценарии, анкеты, социальные опросы, отзывы и др.); если это требуется – приложения аккуратно оформляются в формате А4 и нумеруются, после проекта прикладывается список приложений.
7. Если проект заявлен на конкурс, то при оформлении выполняются требования организаторов (заполняется информационная карта, образцы смет, приложений, соблюдается порядок построения разделов проекта согласно положению/аннотации к конкурсу).
8. Проекты в печатном виде оформляются в формате А4, в электронном варианте – файл обязательно должен быть подписан.
9. Авторы обязательно оставляют у себя экземпляр проекта, так как проекты не рецензируются и не возвращаются.
10. Проект должен быть кратким и лаконичным, как правило, не более 10 страниц текста. Запомните, что ни одна уважающая себя организация не

предоставит финансирование под неконкретный проект, если даже он будет состоять из трех томов.

11. Форма написания проекта должна быть доступной и интересной тому, для кого мы готовим текст.
12. Аннотация проекта (как правило, она необходима) характеризует ваш проект с максимальной четкостью, содержит не более 200-230 слов (одна страница), для коротких проектов один абзац (3-10 строк). В аннотации содержится краткая информация о заявителе, описание проблемы, цель, предполагаемый результат, прописана стратегия и механизмы, экономические аспекты и целесообразность финансовых затрат.
13. Финансовые документы прилагаются в конце проекта (сметы, бланки, описания, комментарии к бюджету и др.).
14. Заявки, официальные письма и прочее прилагаются в начале проекта (перед основным описанием).
15. текст реферата должен быть снабжен ссылками на научную психологическую литературу; пример оформления ссылки: (Панов В.И., 2014, с. 182) либо [4, с. 182].
16. Шрифт «Times new roman»; размер шрифта основного текста – 14 пт.; размер шрифта в таблицах – 12 пт.; межстрочный интервал основного текста – 1,5; межстрочный интервал текста в таблицах – 1,15; интервал между абзацами – 0; абзацный отступ – 1,25; выравнивание основного текста «по ширине»; выравнивание заголовков «по центру»; поля – «обычные»: верхнее и нижнее – 2 см., правое – 1,5 см., левое – 3 см.; названия рисунков – внизу рисунка, выравнивание «по центру»; названия таблиц – вверху таблицы, выравнивание «по правому краю».

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА К РЕШЕНИЮ КЕЙСОВ

Цель данной работы – закрепление знаний по «Психологической профилактике зависимого поведения» и развитие умения их применять в сложных ситуациях социально-психологического взаимодействия.

Подготовительный этап. За одну-две недели студенты получают установку на проведение занятия в форме решения ситуационных задач. Им сообщают тему и цель занятия. Дают указания по самостоятельному изучению литературы и повторению пройденных тем, а также основ психологического консультирования.

Впоследствии в ходе аудиторного занятия студентам предлагают решить задачи с конкретными ситуациями, ответив на вопросы, приведенные в конце каждой задачи, а также привести теоретическое обоснование

найденных решений. Варианты решения задач обсуждаются в учебной группе.

Примеры:

Ситуация 1. *«Так случилось, что мой сын пристрастился к компьютерным играм. И для него игровой мир постепенно вытеснил реальный. Мы объединились всей семьей, чтобы помочь ему, а он никак не хотел идти нам навстречу.*

Когда мы с мужем заметили, что у Вадима проявляется явная зависимость от всяких «стрелялок» и «бродилок», тут же забили тревогу. Поскольку слышали о том, что пристрастие к игре давно собираются включить в список официально диагностируемых заболеваний. Мы пытались всячески отвлечь его от компьютера и даже не стали возражать, когда он поселил у себя в комнате девушку. С которой, кстати, познакомился во время встречи с такими же фанатами компьютерных игр.

Но Оля, к счастью, вовремя опомнилась и переключила все свое внимание на Вадика. И я надеялась, что она поможет сыну справиться с игровой зависимостью. Увы, все наши старания имели лишь переменный успех.

Мой муж тоже не сидел сложа руки: сколько раз чуть ли не силой вытаскивал Вадима на длительную рыбалку, в бассейн, за грибами... А потом наступил момент, когда супруг сказал мне, что необходимы радикальные меры, иначе мы потеряем своего сына».

Предложите техники коррекции поведения Вадима, разработайте схему мотивационного интервью, а также консультационной беседы с родителями.

Ситуация 2. *Классный руководитель обратился к школьному психологу со следующей проблемой. Два ученика 9 класса, находясь в состоянии наркотического опьянения, на уроке смеялись, кривлялись, предлагали другим ученикам продать наркотики. Классный руководитель просит у психолога рекомендаций, вызывать ли родителей, как вести себя в том случае, если подобное повторится.*

Какие действия должен предпринять психолог, какие психологические методы он должен использовать при работе с подростками, нужна ли работа и если да, то какая, с другими учениками, родителями, педагогами?

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЙТИНГ-КОНТРОЛЮ

В семестре предусматривается два промежуточных этапа оценки знаний. В соответствии с этим изучение дисциплины делится на два модуля.

Интегральный балл по каждому модулю складывается из оценки текущей работы студента и оценки, полученной студентом по итогам модульной контрольной работы, следующим образом:

| | 1 модуль | 2 модуль |
|----------------------|------------|-----------|
| Текущая работа | 20 баллов | 20 баллов |
| Рейтинговый контроль | 10 баллов | 10 баллов |
| Всего | 30 баллов | 30 баллов |
| Экзамен | 40 баллов | |
| Итого | 100 баллов | |

Текущий контроль:

1) контроль посещения и работы на лекционных и практических занятиях;

2) контроль выполнения студентами заданий для самостоятельной работы.

Работа на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем по итогам подготовки и выполнения студентами заданий для самостоятельной работы, а также активности работы в группе. Пропуск практических занятий предполагает отработку по пропущенным темам. Форма отработки определяется преподавателем.

Промежуточный контроль:

решение о зачете является составным и выставляется как сумма по результатам выполнения следующих заданий:

1. Написание реферата – 15 баллов.
2. Понятийный диктант/ тесты – 15 баллов.
3. Составление интеллект-карты – 10 баллов (составление двух интеллект-карт по 5 баллов).
4. Решение кейсов – 20 баллов (решение двух кейсов по 10 баллов).
5. Написание проекта «Профилактика зависимого поведения» - 20 баллов.
6. Устный опрос по вопросам дисциплины «Психологическая профилактика зависимого поведения» - 20 баллов (ответ на два вопроса по 10 баллов).

ИТОГО: 100 баллов.

Примечание: зачет студент получает при набранных им 40 и более баллах.

VII. Материально-техническое обеспечение

Аудитория, оснащенная мультимедийной техникой (стационарной или мобильной), при необходимости тренинговый класс, учебно-практическая лаборатория Клинической психологии и психодиагностики.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

| №п.п. | Обновленный раздел рабочей программы дисциплины | Описание внесенных изменений | Реквизиты документа, утвердившего изменения |
|--------------|---|--|--|
| 1. | Все разделы | Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС 3++ направления подготовки 37.05.01 Клиническая психология | Протокол № 7 от 26.03.2021 заседания кафедры |
| 2. | V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | Корректировка списка основной и дополнительной литературы. Обновление реквизитов договоров, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: - программное обеспечение; - информационно-справочные системы; - профессиональные базы данных. | Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология» |
| 3. | IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации | Обновление фонда оценочных средств | Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология» |
| 4. | VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины | Внесены изменения в методические рекомендации студентам по изучению курса, скорректированы требования к рейтинг-контролю | Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология» |
| 5. | I. Аннотация 3. Объем дисциплины | Внесение изменений в учебный план на 2022- | Протокол ученого совета № 6 от 13.01.2022 г. |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | 2023 учебный год (выделение часов по дисциплинам и практикам на практическую подготовку) 2017, 2018, 2019, 2020 г.н. | |
| 6. | II. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | Внесение изменений в учебный план на 2022-2023 учебный год (выделение часов по дисциплинам и практикам на практическую подготовку) 2017, 2018, 2019, 2020 г.н. | Протокол ученого совета № 6 от 13.01.2022 г. |
| 7. | V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | Корректировка списка основной и дополнительной литературы. Обновление реквизитов договоров, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: - программное обеспечение; - информационно-справочные системы; - профессиональные базы данных. | Протокол № 1 от 29.08.2023 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология» |
| 8. | VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины | Внесены изменения в методические рекомендации студентам по изучению курса, скорректированы требования к рейтинг-контролю | Протокол № 1 от 29.08.2023 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология» |