

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра философии и психологии с курсами биоэтики и
истории Отечества**

Рабочая программа дисциплины

АДДИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА

для обучающихся 5 курса,

направление подготовки (специальность)

37.05.01 Клиническая психология

форма обучения

очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	23.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	52 ч.
самостоятельная работа	20 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 9 се- местр

Тверь, 2024

Разработчики:

доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества
ФГБОУ ВО ТВЕРСКОЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ доцент к.ф.н Макаров А.В.

доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества
ФГБОУ ВО ТВЕРСКОЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ к.ф.н. доцент Григорьева Д.Д

Внешняя рецензия дана доцентом кафедры философии и психологии ТГТУ,
кандидатом психологических наук Е.В. Балаксиной

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры философии и психоло-
гии с курсами биоэтики и истории Отечества
«21» мая 2024 г. (протокол № 10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического со-
вета
«27» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-
методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.05.2020г. № 683, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Аддиктивные расстройства» является формирование у студентов практических знаний о синдромологии, клинических проявлениях, течении и прогнозе основных форм аддиктивных расстройств.

Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать систему знаний о психологических, психопатологических и нейробиологических феноменах, развивающихся при различных формах аддиктивного поведения, современных подходах к классификации химических и нехимических аддикций, клинических проявлениях основных форм аддикций, их динамики и прогноза;
- сформировать и развить умения выявлять и анализировать клинические данные, необходимые для выявления различных форм химических и нехимических аддикций;
- сформировать способность и готовность решать вопросы диагностики алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и различных форм поведенческих аддикций;
- успешное прохождение текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных настоящей рабочей программой.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения –Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
ОПК-5 (Способен разрабатывать использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и(или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.)	ИОПК-5.1. Может использовать базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства, а также основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи; может применять выявление и анализ информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, а также разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально- психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и раз-	Знать: - основные понятия, клинические, психологические и личностные особенности основных форм аддиктивного поведения; Уметь: - оперировать психологическими и клиническими понятиями и категориями, характеризующими различные формы аддикций; - самостоятельно использовать методы психологического консультирования в работе с индивидами, страдающими аддиктивными расстройствами; - совместно с коллегами разрабатывать программы профилактики аддиктивных расстройств; Владеть: - навыками самостоятельного консультационного и синдромального изучения и анализа аддиктивных расстройств

вития.

ИОПК-5.2. Может самостоятельно проводить клинико- психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития, а также использовать навыки анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клинико-психологического вмешательства; применяет основные методы индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия, а также демонстрирует специализированные для особых категорий населения методы и формы психологического вмешательства, а именно: методы индивидуальной и групповой работы с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации или имеющими особенности развития; использует методы кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации; применяет навыки оказания экстренной и долгосрочной психологической помощи лицам с различными формами девиантного, в том числе рискованного поведения, в ситуации насилия, с проблемами аддикций, ВИЧ/СПИД и др; а также использует навыки психологического вмешательства в целях профилактики правонарушений и реабилитации лиц, отбывших наказание.

Знать:

- патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- алгоритм ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ;
- алгоритм формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- алгоритм оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Уметь:

- определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- оказывать лечение пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Владеть:

		<p>- навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p> <p>- навыками ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ;</p> <p>- навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Аддиктивные расстройства» входит в часть Факультативных дисциплин ОПОП специалитета. Для освоения курса необходимо интегрировать знания, полученные студентами при изучении таких дисциплин как «Психологическая реабилитация больных», «Нейропсихология», «Медицинская реабилитация», «Психологическое консультирование», «Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение», «Психология развития и возрастная психология», «Дифференциальная психология», «Психология личности», «Общая психология», «Психодиагностика».

Теоретическая часть дисциплины изучается в виде лекций и самостоятельной работы специалистов. Прикладная часть дисциплины отрабатывается в ходе практических занятий, направленных на формирование основных умений и навыков применения знаний психологии реабилитации больных в своей профессиональной деятельности.

Приобретенные знания в рамках данной дисциплины необходимы в дальнейшем при изучении дисциплин, ориентированных на такие виды профессиональной деятельности как практическая, при прохождении производственной и преддипломной практик, и при выполнении научно-исследовательской работы, а также написание соответствующего раздела (эмпирической части) дипломной работы.

4.Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 52 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 20 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- традиционная лекция
- лекция-визуализация

- проблемная лекция
- активизация творческой деятельности
- регламентированная дискуссия
- участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах
- учебно-исследовательская работа студента
- проведение предметных олимпиад
- подготовка и защита рефератов

6. Формы промежуточной аттестации

Текущий контроль осуществляется в процессе проведения всех видов занятий. Формы текущего контроля: устные доклады и собеседования.

Рубежный контроль осуществляется при завершении раздела дисциплины путем решения заданий в тестовой форме.

Промежуточная аттестация - **зачёт с оценкой** в 9-м семестре.

Все формы контроля проводятся в соответствии с положением о балльно-накопительной системе разработанной и утверждённой на кафедре.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Теоретические аспекты и терминологическая квалификация аддиктивных расстройств.

1.1. Девиантное и аддиктивное поведение: введение, терминология, классификации. История, эпидемиология, классификация зависимости от ПАВ.

1.2. Холистический подход к изучению причин аддиктивных расстройств. Теоретические модели и синдромы в аддиктологии. Гендерные и возрастные различия в аддиктологии.

Модуль 2. Клиническая картина аддиктивных расстройств

2.1. Донозологические формы алкогольной болезни. Клиническая картина алкоголизма II стадии. Клинические особенности III стадии алкогольной болезни и алкогольная деградация личности. Алкогольные (металкогольные) психозы.

2.2. Юридическое понятие психоактивного вещества. Основные формы наркоманий. Токсикоманические вещества и клинические формы их злоупотребления.

2.3. Клиническая картина зависимости от седативно-снотворных средств. Клиническая картина зависимости от ингалянтов.

2.4. Нехимические (повенческие) аддикции. Информационно-технологические аддикции.

2.5. Принципы терапии и реабилитации аддиктивных расстройств.

2.6. Организационные и правовые основы оказания помощи при аддиктивных расстройствах.

2.7. Психометрические методы диагностики аддиктивных расстройств.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Коды модулей дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем			Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
	лекции	семинары	зачёт				ОПК-5		
Модуль 1.	4	8		12	10	26		Л, ЛВ, ПЛ, Д, АД, РД, АР, НПК, О, УИРС, КС, Р	Т, С, ПД
1.1	2	4		6	5	17	+		
1.2	2	4		6	5	17	+		
Модуль 2.	12	28		40	10	50			
2.1	1	4		5	1	6	+		
2.2	1	4		5	1	6	+		
2.3	2	4		6	1	7	+		
2.4	2	4		6	1	7	+		
2.5	2	4		6	1	7	+		
2.6	2	4		6	2	7	+		
2.7	2	4		6	2	7	+		
Зачёт оценкой	-	-		-	-	-			
ИТОГО:	16	36		52	20	72			

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), активизация творческой деятельности (АД), регламентированная дискуссия (РД), «круглый стол» (КС), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р); Т – тестирование, С – собеседование по контрольным вопросам, ПД – подготовка доклада.

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №1)

Оценочным средством для текущего и рубежного контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации студентов используется рейтинговая балльно-накопительная система. Аккумулятивный характер системы позволяет дать комплексную оценку сформированности реализуемых программой компетенций на уровнях «Знать», «Уметь».

Разделяется два основных вида работы студентов и их оценка:

1. рубежный контроль по модулям дисциплины – зачтено/не зачтено;
2. работа студента на семинарских занятиях (участие в дискуссии, ответы на вопросы преподавателя), подготовка задания к самостоятельной работе (доклад, эссе), участие в научных конференциях и пр. – баллы.

Итоговая экзаменационная оценка выводится на основании зачёта по рубежному контролю по всем модулям дисциплины и общей суммы видов работы, при условии, что студент набрал пороговую сумму баллов.

Структура рейтинговой балльно-накопительной системы оценки успеваемости

Вид работы	Минимальная оценка в балах	Максимальная оценка в балах
1. Доклад на семинарском занятии	1	5
2. Участие в дискуссии на семинарском занятии; вопросы и дополнения к выступлению докладчика	1	3
3. Работа в брэйн-ринге	1	3
4. Доклад на СНПК	10 (стендовый)	20 (голосовой)
5. Участие в тематической межвузовской олимпиаде		10
6. Выполнение письменной аналитической работы (АР)	3	5

Контрольные работы по модулям 1. 2. учебно-тематического плана дисциплины содержат по 20 заданий в тестовой форме.

Примеры тестовых заданий рубежных контролей:

11. ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТОКСИКОМАНИЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА:

- 1) на достижение более высокого, чем до болезни, уровня функционирования личности
- 2) на укрепление воли
- 3) на выработку установок на лечение и выздоровление
- 4) на все перечисленное

2. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ИСКЛЮЧАЯ:

- 1) никотинзаместительную терапию
- 2) рефлексотерапию
- 3) терапию нейролептиками
- 4) психотерапию

3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ ПОДРОСТКАМ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ, КРОМЕ:

- 1) гипноза
- 2) индивидуальной психотерапии
- 3) метода групповых дискуссий
- 4) ситуационно-психологического тренинга

4. К ОСОБЕННОСТЯМ ЛЕЧЕНИЯ НАРКОМАНИЙ У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) обязательное стационарное лечение
- 2) длительное (не менее полугода) применение препаратов фосфора и ноотропов
- 3) преобладание психотерапевтических методов лечения
- 4) все перечисленные

5. РОЛЬ ПСИХОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:

- 1) в выработке установок на лечение
- 2) в выработке установок на выздоровление
- 3) в укреплении воли больного
- 4) во всем перечисленном

Эталоны ответов: 1-4; 2-3; 3-1; 4-4; 5-4.

* - Рубежный контроль и первый этап промежуточной аттестации (письменное тестирование) проводится в установленные преподавателем сроки и оценивается соответственно: «зачтено» - не менее 80% правильных ответов в тесте, «не зачтено» - менее 80% правильных ответов в тесте.

Общая сумма баллов ассоциированная с оценкой промежуточной аттестации:

Виды работы	Экзаменационная оценка		
	«3» (удовлетворительно)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
Текущая работа студента на семинарских занятиях, конференциях и олимпиадах – минимальная сумма баллов	15 баллов	25 баллов	35 баллов

Студент не получает «отработано» в семестре, если он не отработывает все пропущенные практические занятия в установленном на кафедре порядке.

Отработки пропущенных практических занятий и лекций с учетом баллов соответственно:

- за каждое пропущенное практическое занятие без уважительной причины, студент обязан предоставить реферативную работу на тему, предложенную преподавателем или пройти собеседование в заранее оговоренное время. **Баллы в этом случае не начисляются.**
- за каждое пропущенное практическое занятие по уважительной причине, студент обязан предоставить реферативную работу на тему, предложенную преподавателем или пройти собеседование в заранее оговоренное время. **Работа в этом случае оценивается по пятибалльной шкале (от 0 до 5-ти баллов).**

Оценка докладов – производится по 5-бальной шкале:

- «5» - доклад представлен в виде выступления без опорного материала (студент свободно излагает тему); выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие анализ и выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует не только знание представленной темы, но и ориентируется в релевантном материале; студент демонстрирует способность творчески осмысливать изложенный материал.
- «4» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует уверенное знание изложенного материала.
- «3» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; в структуре выступления прослеживаются методологические неточности и логические непоследовательности; тематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось менее пяти литературных источников; студент демонстрирует способность ориентироваться в заявленной теме доклада.
- «2» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему доклада; допускает методологические и логические неточности в структуре представляемой работы; проблематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось менее трёх литературных источников.
- «1» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему («читает по бумажке»); допускает методологические неточности и логические непоследовательности в структуре представляемого доклада; тематика доклада плохо проработана; при подготовке к докладу использовался один литературный источник; студент демонстрирует формальное знание темы доклада.

Если члены экзаменационной комиссии согласны с итоговой рейтинговой оценкой успеваемости студента, то данная оценка становится экзаменационной. В этом случае студенту не предлагаются задания в тестовой форме и вопросы экзаменационного билета.

Студент, который не получает итоговую рейтинговую оценку «зачтено» сдает зачёт в полном объёме в 2 этапа:

1й этап – выполнение 20 заданий в тестовой форме;

2й этап – при условии положительного прохождения 1-го этапа (15 правильных ответов из 20) устный ответ с подготовкой на 2 контрольных вопроса экзаменационного билета. Студенту предлагается выбрать экзаменационный билет, содержащий два вопроса из перечня, приведённого ниже и подготовить письменно на экзаменационном листе план-конспект ответа на вопросы билета в течение 30 минут. Экзаменационный лист является документом, удостоверяющим факт экзамена (без указания даты и подписи студента является не действительным).

Студент может повысить экзаменационную оценку следующим порядком:

- **С оценки «Хорошо» на оценку «Отлично»:**
 1. отвечая на два вопроса экзаменаторов без предварительной подготовки, или
 2. отвечая на один вопрос экзаменационного билета по выбору экзаменатора с подготовкой (не более 20 мин.) плюс один дополнительный вопрос.
- **С оценки «Удовлетворительно» на оценку «Хорошо»:**
 1. отвечая на два вопроса экзаменаторов без предварительной подготовки, или
 2. отвечая на один вопрос экзаменационного билета по выбору экзаменатора с подготовкой (не более 20 мин.) плюс два дополнительных вопроса, или
 3. отвечая на два вопроса экзаменационного билета выбранного случайным образом плюс один дополнительный вопрос.
- **С оценки «Удовлетворительно» на оценку «Отлично»:**
 1. отвечая на два вопроса экзаменационного билета выбранного случайным образом плюс три дополнительных вопроса.

Студент, который не получает итоговую рейтинговую оценку «удовлетворительно» сдает зачёт в полном объёме в установленном на кафедре порядке.

КРИТЕРИИ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

Оценка «Отлично» выставляется студенту, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагавшему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с монографическим материалом, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, твердо знавшему программный материал, грамотно и по существу излагавшему его, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических работ.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Зачёт проводится в устной форме. Студенту предлагается выбрать билет, содержащий два вопроса из перечня приведённого ниже и подготовить письменно на экзаменационном листе план-конспект ответа на вопросы билета в течение 45 минут. Экзаменационный лист явля-

ется документом удостоверяющим факт экзамена (без указания даты и подписи студента является не действительным).

Вопросы к зачёту:

1. Понятие девиантного поведения в психологии. Виды отклоняющегося поведения
2. Характеристика аддиктивного типа девиантного поведения
3. Психологические особенности лиц с аддиктивной формой поведения
4. Факторы риска возникновения аддиктивной личности
5. Особенности и этапы формирования аддиктивной личности
6. Нехимические аддикции: диагностические критерии, общие черты, классификация
7. Химические аддикции: диагностические критерии, общие черты, классификация
8. Классификация алкогольных расстройств
9. Общая характеристика наркотической зависимости
10. Основные признаки наркотического опьянения
11. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления седативных и снотворных веществ
12. Расстройства вследствие употребления различных стимуляторов, включая кофеин
13. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления галлюциногенов
14. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления табака
15. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления летучих растворителей
16. Общая характеристика аддикции отношений (любовные, избегания)
17. Особенности проявления сексуальной аддикции
18. Характеристика работоголизма (трудоголизм)
19. Характеристика спортивной аддикции (аддикция упражнений)
20. Аддикции к покупкам (компульсивный шопинг)
21. Психические расстройства при религиозной аддикции
22. Характеристика пищевых аддикций: аддиктивное переедание, аддиктивное голодание. Аддикция к шоколаду
23. Другие нехимические аддикции: ургентная аддикция, коллекционирование, духовный поиск, состояние перманентной войны
24. Профилактика аддиктивного поведения.
25. Коррекция аддиктивного поведения.
26. Принципы психотерапии табачной зависимости
27. Характеристика и классификация нехимических зависимостей
28. Патологический гемблинг: клинико-психологические особенности
29. Механизмы пищевых аддикций, их отличие от нервной анорексии и булимии
30. Проявление большого наркоманического синдрома при нехимических аддикциях
31. Виды аддиктивной реализации.
32. Деструктивная сущность аддиктивного поведения.
33. Этапы формирования аддикции.
34. Характерные черты аддиктивной личности.
35. Влияние социума на формирование аддиктивных механизмов.
36. Особенности подросткового возраста как фактор риска формирования аддиктивной стратегии взаимодействия с миром.
37. Направленность профилактической деятельности в связи с проблемой аддиктивного поведения.
38. Методы транзактного анализа в терапии зависимостей.
39. Аддиктивное поведение с позиций гештальт-психологии.
40. Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения.

Образовательные технологии

- **традиционная лекция** (ориентирована на изложение и объяснение студентам научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию);
- **проблемная лекция** (новое знание вводится через проблемность вопроса, задачи или ситуации. При этом процесс познания студентов в сотрудничестве и диалоге с преподавателем приближается к исследовательской деятельности. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска ее решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.);
- **регламентированная дискуссия** (проводится по регламенту и в установленном заранее порядке, имеет четкий план и структуру; отдельные студенты изучают частную проблему (вопрос как часть какой-либо общей глобальной проблемы, которую предстоит решить всей группе);

Лекция-визуализация

Лекция-визуализация представляет собой визуальную форму подачи лекционного материала средствами аудиовидеотехники (видео-лекция). Чтение такой лекции сводится к развернутому или краткому комментированию просматриваемых визуальных материалов (картин, рисунков, фотографий, слайдов; символических, в виде схем, таблиц, графиков).

Дебаты

Выступают поочередно защитники и противники тезиса. Первый выступающий выдвигает тезис, называет ключевые понятия и аспекты (категории, ограничивающие рассмотрение проблемы рамками теории). После него выступает главный оратор от оппозиции и формулирует антитезис, а также понятия и аспекты.

Далее вторые участники приводят аргументы в пользу утверждения команды... Последние из участников подытоживают то, что было сказано командой. Председатель может задавать наводящие вопросы, прерывать выступления.

Зрители слушают и делают записи по ходу выступлений. На протяжении всего времени дебатов задают вопросы и дают информацию. Выступающий принимает помощь или отклоняет ее. Каждая команда имеет право взять время на консультацию друг с другом.

После дебатов проводится голосование в пользу выбранной позиции. Должен оцениваться не тезис, а аргументы, представленные сторонами.

Эксперты ведут протокол деятельности спикеров (оценивается содержание выступления, содержательность ответов на вопросы, культура общения).

Технология «Дебаты» создана на базе международной программы «Дебаты» в 1993 г Институтом «Открытое общество», представляет собой интеллектуальную игру, особую форму дискуссии, ведущейся по определенным правилам. *Цель* заключается в приобщении студентов к нормам и ценностям гражданского, научного или профессионального сообщества, в адаптации к условиям современного общества, рынка и производства, предполагающее умение конкурировать, вести полемику, отстаивать свои интересы. Необходимо соблюдение 3-х основных принципов:

- 1) Дебаты не могут быть направлены против личности, можно формулировать аргументы против идей и суждений оппонентов, но не критиковать их самих.
- 2) Основа дебатов – честность. Иногда приходится признавать отсутствие аргументов или ошибочность логических построений.
- 3) Дебаты в вузовской образовательной практике предназначены для обучения и развития студентов, их социализации, а не для состязания между студентами или преподавателями и студентами. Технология обучения, облеченная в состязательную форму.

Действующие лица дебатов – две команды, каждая из 3-х участников (спикеров). Команда, отстаивающая тезис в рамках тематической игры – **команда утвер-**

ждения. Команда, опровергающая тезис в рамках тематической игры – **команда отрицания.**

Судьи – оценивают игру, заполняют специальный протокол, сохраняет позитивную атмосферу игры.

Таймкипер – участник, следит за соблюдением регламента. Показывает спикерам плакаты с указанием времени, оставшегося до окончания их речи: 3 мин, 2 мин, 1 мин 30 сек.

Тьюторы – организаторы дебатов, тренеры, руководители команд. Во время игры наблюдатели, чтобы после провести с командой анализ действий.

Формулировка темы – даётся в виде утверждения, например: «Изменённые состояния сознания не являются патологией».

Каждая из команд продумывает аргументы, ищет поддержки и доказательства (цитаты, факты, примеры), подтверждающие позицию. Каждая из сторон озвучила свою позицию, и затем раунд перекрёстных вопросов.

Классические дебаты могут проводиться в форматах (формат предполагает определённый набор правил):

1) Командные - дебаты Карла Поппера, парламентские дебаты, дебаты Линкольна-Дугласа;

2) Индивидуальные дебаты: импровизационная речь, авторское исполнение;

3) Выделяют: свободные дебаты (все участники имеют равное право для выступления),

обсуждение в форме дебатов (используется если, мнения участников резко отличаются друг от друга. *Цель* - научить спокойно высказываться. (Время выступления ограничено и одинаковое для всех),

экспресс-дебаты (фазы ориентации и подготовки минимальны. Подготовка осуществляется на занятии – элемент обратной связи, закрепления учебного материала и актуализации знаний)

модифицированные дебаты (использование отдельных элементов формата дебатов, увеличивается число спикеров, допускаются вопросы из аудитории и т.д.);

мини-дебаты (фрагментарное вкрапление элементов дебатов в учебный процесс).

Активизация творческой деятельности (АТД) = Творческие задания

Активизация творческой деятельности студентов осуществляется как *через систему творческих заданий в аудиторной и внеаудиторной работе*, так и путём *использования интерактивных форм проведения занятий.*

Творческие задания специфичны.

Практическому использованию полученных знаний способствует **выполнение творческих заданий.**

Само слово «творчество» определяется в толковом словаре русского языка как создание новых по замыслу культурных или материальных ценностей, а следовательно, творческие работы подразумевают создание новой информации собственными силами, собственным интеллектуальным напряжением, а не усвоение готовых знаний в какой бы то ни было форме.

Например:

1. Умение структурировать, анализировать, сопоставлять учебный материал вырабатывается у студентов при выполнении такого задания: **сравнить изложение изучаемой темы в разных учебниках отечественных и зарубежных авторов** и обосновать свои предложения о наиболее целесообразной форме представления материала. Если такое задание получают несколько студентов, то интересная дискуссия по этому вопросу обычно расценивается студентами и с чисто прикладных позиций (в каком учебнике лучше представлен материал) и как

знак доброй воли преподавателя, который избавляет их от перегрузки информацией.

2. **Выступление студентов с научными комментариями научно-популярных газетных и журнальных публикаций**, умение обнаружить ошибку, аргументировать свою позицию способствует самоактуализации, самоопределению личности студента, развитию критичности, самоуважению.

3. **Эссе** - это небольшая по объему, но требующая серьезной проработки вопроса письменная работа или сочинение на определенную тему. Эссе является очень популярным методом обучения в американском образовании. При этом следует помнить, что академический жанр эссе значительно отличается от того, что понимается под эссе литературным, или от широко распространенных в практике российского образования литературных сочинений. Главное отличие заключается в том, что эссе пишется и оформляется по определенным правилам, а именно:

Объем эссе не должен превышать 1-2 страниц.

Необходимо писать коротко и ясно.

От студента требуется проявить навыки критического мышления чтобы построить и доказать его собственную позицию по определенным проблемам на основе приобретенных знаний и самостоятельного мышления.

Структура эссе включает такие обязательные компоненты, как: введение (суть и обоснование выбора выбранной темы), основную часть (аргументированное раскрытие темы на основе собранного материала), заключение (обобщения и выводы).

Во введении рекомендуется давать краткие определения ключевых терминов, но их количество не должно превышать трех-четырех терминов.

В основной части каждый из параграфов должен быть посвящен рассмотрению одной главной мысли.

При цитировании использованных при подготовке первоисточников применяются соответствующие правила цитирования (текст цитаты берется в кавычки и дается точная ссылка на источник, включая номер страницы), иначе текст будет считаться плагиатом.

В заключение показывается практическое значение рассматриваемой проблемы, делаются выводы и заключения, а также показывается взаимосвязь с другими проблемами.

Качество любого эссе зависит от трех составляющих:

качества исходного материала (конспекты прочитанной литературы, лекций, записи результатов дискуссий, собственные соображения студента и накопленный опыт по данной проблеме);

качества обработки исходного материала (систематизация материала, его организация, аргументация и доводы);

аргументации (насколько точно она соотносится с поднятыми в эссе проблемами).

Эссе невозможно написать без предварительного знакомства с первоисточниками или просто списать. Как правило, перед тем, как дать задание учащимся написать эссе, преподаватель рекомендует им познакомиться с несколькими различными первоисточниками, содержащими подчас противоречивые сведения или дополняющими (развивающими) идеи. Такими первоисточниками могут выступать главы из учебников, книги, статьи и разнообразные публикации в Интернете. Важно чтобы среди первоисточников студенты смогли отобрать сами или с помощью учителя 2-3 ключевые статьи или главы из книг, в которых дают-

ся концептуальные рамки или теоретическая аргументация, приводятся эмпирические данные, рассматривается и оценивается круг литературы по данной теме.

Каждый студент в течение учебного года имеет возможность выбрать тот вариант творческой работы, который ему больше по душе. Студент обращается к преподавателю для получения задания, а по его выполнении – отчитывается.

УИРС

Учебно-исследовательская работа позволяет реализовать себя как субъект учения и служит мостиком к научной работе, играет важную роль в интеграции учебного, воспитательного, научного процессов и в формировании ценностной ориентации студентов. Учебно-исследовательская работа помогает будущим врачам лучше понять пути получения нового знания и привнести в организационные формы обучения большое число научных методов, придавая тем самым учебному и научному процессам практико-ориентированную направленность, наглядность.

Выполнение УИРС осуществляется в самостоятельной работе внеаудиторно или аудиторно.

Результаты УИРС докладываются преподавателю и обсуждаются в группе. Выполнение УИРС в составе группы повышает ответственность каждого студента, способствует повышению коммуникативных навыков, навыков работы в команде.

Письменная аналитическая работа (Реферат)

Реферат — это письменная аналитическая работа по одному из актуальных вопросов теории или практики. "Реферат" в переводе с латинского означает следующее — "пусть он доложит". Поэтому, по сути, это обобщенная запись идей (концепций, точек зрения) на основе самостоятельного анализа различных или рекомендованных источников и предложение авторских (оригинальных) выводов.

Чтобы изложить свое собственное мнение по определенной проблеме, требуется: во-первых, хорошо знать материал, а, во-вторых, быть готовым, умело передать его содержание в письменной форме, сделать логичные выводы. Рефераты чаще пишут по предметной дисциплине, предполагая вести коллегиальное обсуждение (дискуссия, круглый стол и т.п.) более широкой проблемы. Участники такой дискуссии, как правило, готовят несколько рефератов.

Реферат может быть подготовлен по заданной теме на основе одного-двух источников. В других случаях требуется работа с большим количеством книг, статей, справочной литературы. В реферате должны присутствовать характерные поисковые признаки: раскрытие содержания основных концепций, цитирование мнений некоторых специалистов по данной проблеме, текстовые дополнения в постраничных сносках или оформление специального словаря в приложении и т.п. При этом важно использовать личные картотеки выписок, справок, документов. При написании текста реферата документированные фрагменты сопровождаются логическими авторскими связками.

План реферата имеет внутреннее единство, строгую логику изложения, смысловую завершенность раскрываемой проблемы (темы). Реферат состоит из краткого введения, одного-двух параграфов основной части, заключения и списка использованных источников. Во введении (1—1,5 страницы) раскрывается актуальность темы (проблемы), сопоставляются основные точки зрения, показываются цель и задачи производимого в реферате анализа. В основной части формулируются ключевые понятия и положения, вытекающие из анализа теоретических источников (точек зрения, моделей, концепций), документальных источников и материалов практики, экспертных оценок по вопросам исследуемой проблемы, а также результатов эмпирических исследований.

Реферат носит исследовательский характер, содержит результаты творческого поиска автора. В заключении (1—2 страницы) подводятся главные итоги авторского исследова-

дования в соответствии с выдвинутой целью и задачами реферата, делаются обобщенные выводы или даются практические рекомендации по разрешению исследуемой проблемы в рамках государства, региона или сферы управления.

Объем реферата, как правило, не должен превышать 10-15 страниц машинописного (компьютерного) текста при требуемом интервале. Реферат имеет титульный лист. После титульного листа печатается план реферата. Каждый раздел реферата начинается с названия. Оформляется справочно-библиографическое описание литературы и других источников.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а) Основная литература:

1. Шнейдер, Л. Б. Девиантное поведение детей и подростков / Шнейдер Л. Б. - 3-е изд. - Москва : Академический Проект, 2020. - 336 с. (Психологические технологии) - ISBN 978-5-8291-2879-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128791.html> (дата обращения: 28.06.2024).

2. Сафонова, Ж. Б. Здоровьесберегающие технологии в системе физического воспитания студентов с отклонением в состоянии здоровья (профилактика и реабилитация) : учеб. пособие / Ж. Б. Сафонова и др. - Москва : Советский спорт, 2021. - 58 с. - ISBN 978-5-00129-133-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001291336.html> (дата обращения: 28.06.2024). - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Булатов, Р. М. Преодолевая навязанные стереотипы : социальное и биологическое в правонарушающем поведении : теоретико-экспериментальный аспект / Р. М. Булатов - Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2014. - 100 с. - ISBN 978-5-00019-268-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785000192689.html> (дата обращения: 27.06.2024).

половой идентичности у подростков с девиантным поведением / Флотская Н. Ю. - Архангельск : ИД САФУ, 2015. - 152 с. - ISBN 978-5-261-01084-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785261010845.html> (дата обращения: 27.06.2024).

3. Рождественская, Н. А. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков : учеб. пособие / Рождественская Н. А. - Москва : Генезис, 2016. - 216 с. - ISBN 978-5-98563-377-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785985633771.html> (дата обращения: 28.06.2024).

4. Гриненко, Г.В. История философии: Ч. 2: От XVII до XXI века [Текст]: учебник для академического бакалавриата / Г.В. Гриненко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2017. – 402 с.

5. Ахметзянова, А. И. Прогнозирование и социально-психологическая адаптация при девиантном поведении : монография / А. И. Ахметзянова - Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2018. - 220 с. - ISBN 978-5-00130-029-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001300298.html> (дата обращения: 28.06.2024).

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Содержание курса семинарских занятий

Тема № 1: Девиантное и аддиктивное поведение: введение, терминология, классификации. История, эпидемиология, классификация зависимости от ПАВ.

Цели занятий:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы и задания:

1. Каково определение девиантного поведения?
2. Перечислите внешние и внутренние условия аддиктивного поведения.
3. Чем отличается зависимое поведение от вредной привычки?
4. Какие виды зависимого поведения наиболее распространены в настоящее время?

Тема № 2: Холистический подход к изучению причин аддиктивных расстройств. Теоретические модели и синдромы в аддиктологии. Гендерные и возрастные различия в аддиктологии.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы и задания:

1. Опишите социальные причины аддикции.
2. Дать определение понятия дисфункциональной семьи.
3. Каковы гендерные и возрастные особенности развития и протекания аддикций?

Тема № 3: Донозологические формы алкогольной болезни. Клиническая картина алкоголизма II стадии. Клинические особенности III стадии алкогольной болезни и алкогольная деградация личности. Алкогольные (металкогольные) психозы.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы и задания:

1. Опишите личностные особенности детей из семей с алкогольной зависимостью;
2. Опишите клинику аддиктивного поведения при алкогольной зависимости.
3. Приведите ряд личностно-характерологических особенностей, способствующих формированию алкогольного типа зависимого поведения.
4. Приведите классификацию алкогольных расстройств.

Тема № 4: Юридическое понятие психоактивного вещества. Основные формы наркоманий. Токсикоманические вещества и клинические формы их злоупотребления.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы и задания:

1. Перечислите основные виды наркоманий.
2. Опишите первичные мотивы обращения к психоактивным веществам.
3. Приведите основные признаки наркотического опьянения.
4. Классифицируйте психоактивные вещества.

Тема № 5: Клиническая картина зависимости от седативно-снотворных средств. Клиническая картина зависимости от ингалянтов.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;

- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы и задания:

1. Перечислите основные психические и поведенческие расстройства вследствие употребления седативных и снотворных веществ.

Тема № 6: Нехимические (поведенческие) аддикции. Информационно - технологические аддикции.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы и задания:

1. Перечислите основные виды нехимических аддикций
2. Охарактеризуйте психические расстройства при религиозной аддикции.
3. Охарактеризуйте особенности рабочеголизма (трудоголизма)
4. Приведите общую характеристику аддикции отношений.
5. Каковы первичные мотивы обращения к азартным играм?

Тема № 7: Принципы терапии и реабилитации аддиктивных расстройств.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы и задания:

1. Каково значение духовно-ценностной направленности личности в формировании аддиктивного поведения?
2. В чем заключаются современные психотерапевтические подходы к терапии аддиктивного поведения?
3. Каковы особенности суггестивных методов терапии аддиктивного поведения?

Тема № 8: Организационные и правовые основы оказания помощи при аддиктивных расстройствах.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы и задания:

1. Приведите ряд правовых принципов терапии аддиктивного поведения.
2. В чем заключаются принципы психотерапии табачной зависимости?
3. В каком случае можно оказывать помощь зависимому человеку?

Тема № 9: Психометрические методы диагностики аддиктивных расстройств.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы и задания:

1. Опишите основные методы транзактного анализа в терапии зависимостей.

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (см. Приложение №2)**VI. Научно-исследовательская работа студента**

Научно-исследовательская работа студентов представлена: реферативной работой; проведением научных исследований с последующим выступлением на итоговых научно-практических студенческих конференциях, олимпиадах.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины (см. Приложение №3)

**Фонд оценочных средств
для проверки сформированности компетенций (части компетенций)
при промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

«Аддитивные расстройства»
специальность 37.05.01 Клиническая психология,
форма обучения очная

Профессиональная компетенция ОПК–5 (Способен разрабатывать использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и(или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТОКСИКОМАНИЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА:

- 1) на достижение более высокого, чем до болезни, уровня функционирования личности
- 2) на укрепление воли
- 3) на выработку установок на лечение и выздоровление
- 4) на все перечисленное

2. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ИСКЛЮЧАЯ:

- 1) никотинзаместительную терапию
- 2) рефлексотерапию
- 3) терапию нейролептиками
- 4) психотерапию

3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПСИХОТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ ПОДРОСТКАМ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ, КРОМЕ:

- 1) гипноза
- 2) индивидуальной психотерапии
- 3) метода групповых дискуссий
- 4) ситуационно-психологического тренинга

4. К ОСОБЕННОСТЯМ ЛЕЧЕНИЯ НАРКОМАНИЙ У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) обязательное стационарное лечение
- 2) длительное (не менее полугода) применение препаратов фосфора и ноотропов
- 3) преобладание психотерапевтических методов лечения
- 4) все перечисленные

5. РОЛЬ ПСИХОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:

- 1) в выработке установок на лечение
- 2) в выработке установок на выздоровление
- 3) в укреплении воли больного
- 4) во всем перечисленном

Эталоны ответов: 1-4; 2-3; 3-1; 4-4; 5-4.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень вопросов для подготовки к зачету:

1. Понятие девиантного поведения в психологии. Виды отклоняющегося поведения
2. Характеристика аддиктивного типа девиантного поведения
3. Психологические особенности лиц с аддиктивной формой поведения
4. Факторы риска возникновения аддиктивной личности
5. Особенности и этапы формирования аддиктивной личности
6. Нехимические аддикции: диагностические критерии, общие черты, классификация
7. Химические аддикции: диагностические критерии, общие черты, классификация
8. Классификация алкогольных расстройств
9. Общая характеристика наркотической зависимости
10. Основные признаки наркотического опьянения
11. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления седативных и снотворных веществ
12. Расстройства вследствие употребления различных стимуляторов, включая кофеин
13. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления галлюциногенов
14. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления табака
15. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления летучих растворителей
16. Общая характеристика аддикции отношений (любовные, избегания)
17. Особенности проявления сексуальной аддикции
18. Характеристика работоголизма (трудоголизм)
19. Характеристика спортивной аддикции (аддикция упражнений)
20. Аддикции к покупкам (компульсивный шопинг)
21. Психические расстройства при религиозной аддикции
22. Характеристика пищевых аддикций: аддиктивное переедание, аддиктивное голодание. Аддикция к шоколаду
23. Другие нехимические аддикции: ургентная аддикция, коллекционирование, духовный поиск, состояние перманентной войны
24. Профилактика аддиктивного поведения.
25. Коррекция аддиктивного поведения.
26. Принципы психотерапии табачной зависимости
27. Характеристика и классификация нехимических зависимостей
28. Патологический гемблинг: клинико-психологические особенности
29. Механизмы пищевых аддикций, их отличие от нервной анорексии и булимии
30. Проявление большого наркоманического синдрома при нехимических аддикциях
31. Виды аддиктивной реализации.
32. Деструктивная сущность аддиктивного поведения.

33. Этапы формирования аддикции.
34. Характерные черты аддиктивной личности.
35. Влияние социума на формирование аддиктивных механизмов.
36. Особенности подросткового возраста как фактор риска формирования аддиктивной стратегии взаимодействия с миром.
37. Направленность профилактической деятельности в связи с проблемой аддиктивного поведения.
38. Методы транзактного анализа в терапии зависимостей.
39. Аддиктивное поведение с позиций гештальт-психологии.
40. Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача 1:

Алексей И., 18 лет. Родился от беременности, которая протекала с тяжелым токсикозом. В раннем детстве отставал в развитии, фразовая речь появилась только в 6 лет. По словам матери, "рос дикарем", мешковатым и неловким. С 3 лет любил убежать на помойки, где копался в отбросах и таскал их домой. В 9 лет убежал в пригород, развлекался там разведением костров, лез прямо в огонь, получил тяжелые ожоги. Учился плохо, с трудом окончил 8 классов и бросил школу. Часто меняет места работы — "становится скучно".

С 15 лет стал совершать дальние побеги на юг. Рассказал, что желание убежать возникает у него внезапно — вечером появится, утром уже должен пуститься в бегство, иначе будет "непереносимая скука" и какое-то беспокойство. Делает вид, что собирается на работу, а сам уже готовится убежать. Для поездок крадет деньги у родных. Однажды, когда денег дома не было, по дороге на вокзал продал за бесценок свою любимую вещь — дорогой транзисторный приемник. Убегает всегда один и всегда устремляется на Черноморское побережье Кавказа (в детстве туда летом ездил с родными). В побеге бесцельно слоняется, переезжает с места на место, заводит случайные знакомства, тут же их обрывает, крадет пищу и мелкие деньги ("ровно столько, чтобы поесть"). Через две-три недели в какой-то день появляется внезапное желание вернуться домой — возвращается самостоятельно или шлет телеграмму родным, чтобы выслали денег на дорогу. О побегах говорит со смущением, оценивает их как что-то ненормальное, просит его лечить. Плохо переносит алкоголь — от малых доз возникает опьянение по амнестическому типу — "что говорю, что делаю, куда иду — потом ничего не помню". Сексуальную жизнь не раскрывает. По словам родных, с девушками не встречается, приятелей не имеет.

Вопросы:

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

Ситуационная задача 2:

Анатолий Я., 18 лет. Отца не знает — тот давно оставил семью. Мать страдает хроническим алкоголизмом, лечилась в психиатрической больнице. Рос и развивался без особенностей. Воспитывался дедом по матери, был под его влиянием послушен, старательно учился, в младших классах был отличником.

В возрасте 13 лет лишился деда, умершего от инфаркта. Тяжело переживал его смерть, почувствовал себя одиноким, оказался предоставленным себе. Стал гулять во дворе, выпивать с друзьями, пошел на выпивки легко — «мать всегда пьяна». Запустил учебу, в 9-м классе был оставлен на второй год, бросил школу. Хотел поступить в ПТУ, где учились его товарищи по двору, но не был принят из-за тяжелого астигматизма. В другое ПТУ «к чужим ребятам» идти не захотел. Мать устроила его грузчиком к своей приятельнице —• заведующей винным магазином. Оказался в компании пожилых алкоголиков. За разгрузку товара почти ежедневно получал по пол-литра водки. Стал пить все больше и больше. Последние полгода ежедневно выпивал до 700—800 г водки. Исчез рвотный рефлекс при передозировке, появилась потребность опохмеляться по утрам. После интенсивной алкоголизации на праздниках развился алкогольный делирий. Показалось, что старший брат с топором ворвался к нему, чтобы его убить. В страхе бросился в милицию за помощью. Оттуда доставлен в подростковую психиатрическую клинику. После купирования делирия аминазином был послушен, режима не нарушал, участвовал в трудовых процессах, критически оценил перенесенный психоз. Сам изъявил желание лечиться от алкоголизма («мать тоже лечилась— потом долго не пила»).

Вопросы:

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

Ситуационная задача 3:

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

Вопросы:

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

2. Предложите план дальнейшего психологического сопровождения пациента

Ситуационная задача 4:

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

Вопросы:

1. Назовите симптомы зависимости.
2. К какой группе относятся используемые больным препараты, помимо алкоголя?
3. Какие расстройства восприятия были у больного?

**Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
«Аддитивные Расстройства»**

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная аудитория № 502 для проведения лекционных и семинарских занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью - 30. Выход в Интернет. Ноутбук. Мультимедиа-проектор. Доска – 1 шт.
2.	Учебная аудитория № 59 (компьютерный класс) для самостоятельной работы студентов	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью – 40, Компьютеров - 40 Персональные компьютеры объединены в локальную сеть с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

**Лист регистрации изменений и дополнений на 2024-25 учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

Аддитивные Расстройства

для студентов 5 курса,

специальность: Клиническая психология
форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на
заседании кафедры «21» мая 2024г. (протокол № 10)

Зав. кафедрой

Е.А. Евстифеева

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1	Раздел IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины: Стр. 18	<p>А) Основная литература:</p> <p>1. Николаева Е.И., Каменская В.Г. Аддиктология. Теоретические и экспериментальные исследования формирования аддикции / Е.И. Николаева, В.Г. Каменская. – М. : Форум, 2014. – 208 с. Терапевтические вмешательства в аддиктологии: практическое пособие / М.Л. Зобин. — Москва: КноРус, 2018. — 767 с. [Электронный ресурс] - http://book.ru</p> <p>Б) Дополнительная литература:</p> <p>1. Григорьев, Н.Б. Психологическое консультирование, психокоррекция и профилактика зависимости: учебное пособие / Н.Б. Григорьев. - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. - 304 с.: ил. - Библиогр.: с. 277- 284. - ISBN 978-5-98238-026-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277327</p> <p>2. Журнал «Вестник Московского университета серия 14 Психология // 2016-2018гг.»</p> <p>3. Психологический журнал // 2016-2018гг.</p>	<p>а) Основная литература:</p> <p>1. Шнейдер, Л. Б. Девиантное поведение детей и подростков / Шнейдер Л. Б. - 3-е изд. - Москва : Академический Проект, 2020. - 336 с. (Психологические технологии) - ISBN 978-5-8291-2879-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128791.html (дата обращения: 28.06.2024).</p> <p>2. Сафонова, Ж. Б. Здоровьесберегающие технологии в системе физического воспитания студентов с отклонением в состоянии здоровья (профилактика и реабилитация) : учеб. пособие / Ж. Б. Сафонова и др. - Москва : Советский спорт, 2021. - 58 с. - ISBN 978-5-00129-133-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001291336.html (дата обращения: 28.06.2024). - Режим доступа : по подписке.</p> <p>б) Дополнительная литература:</p> <p>1. Булатов, Р. М. Преодолевая навязанные стереотипы : социальное и биологическое в правонарушающем поведении : теоретико-экспериментальный аспект / Р. М. Булатов - Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2014. - 100 с. - ISBN 978-5-00019-268-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785000192689.html (дата обращения: 27.06.2024).</p> <p>половой идентичности у подростков с девиантным поведением / Флотская Н. Ю. - Архангельск : ИД САФУ, 2015. - 152 с. - ISBN 978-5-261-01084-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785261010845.html (дата обращения: 27.06.2024).</p> <p>3. Рождественская, Н. А. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков : учеб. пособие / Рождественская Н. А. - Москва : Генезис, 2016. - 216 с. - ISBN 978-5-98563-377-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785985633771.html</p>	Обновлена основная и дополнительная литература

			<p>33771.html (дата обращения: 28.06.2024). 4. Гриненко, Г.В. История философии: Ч. 2: От XVII до XXI века [Текст]: учебник для академического бакалавриата / Г.В. Гриненко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2017. – 402 с.</p> <p>5. Ахметзянова, А. И. Прогнозирование и социально-психологическая адаптация при девиантном поведении : монография / А. И. Ахметзянова - Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2018. - 220 с. - ISBN 978-5-00130-029-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001300298.html (дата обращения: 28.06.2024). - Режим доступа : по подписке.</p>	
3.	<p>Раздел IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины</p> <p>4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС): Стр. 18</p>		<p>1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);</p> <p>2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)</p> <p>3. Электронная библиотечная система «elibrary» (https://www.elibrary.ru/)</p>	Добавлены интернет-ресурсы