



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
НЕКВАЛИФИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

ИНФОРМАЦИЯ О СЕРТИФИКАТЕ

S/N: 23D16332126F20AC455A1AC0A6900C67

Владелец: Кулешин Максим Георгиевич

Должность: И.о. ректора

E-mail: kuleshinmg@ssgpi.ru

Организация: ГБОУ ВО СГПИ

Дата подписания: 19.05.2023

Действителен: с 04.05.2023 до 04.05.2026

Профилактика употребления ПАВ

1. Перечень оценочных материалов и оцениваемых результатов обучения

указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Оценочные материалы предназначены для контроля и оценки образовательных достижений, уровня сформированности элементов компетенций обучающихся, осваивающих программу данной учебной дисциплины.

Оценочные материалы для проведения текущего контроля по дисциплине, в том числе – внутрисеместровой аттестации, представлены в форме вопросов для собеседования, дискуссий, перечня разноуровневых заданий и задач, тем для подготовки рефератов, докладов, эссе, организации проведения деловой игры, тестовых заданий, для промежуточной аттестации – в форме вопросов к зачету.

Перечень компетенций и их структура (знать, уметь, владеть) в виде таксономии педагогических целей содержатся в разделе 6 «Планируемые результаты обучения по дисциплине» рабочей программы дисциплины.

Показателями оценивания элементов компетенций являются наиболее значимые знания, умения и владения, которые формирует данная дисциплина.

Паспорт оценочных материалов по дисциплине

Элементы оцениваемых компетенций и дескрипторы (показатели достижения результата) приведены в разделе 6 рабочей программы дисциплины.

Код контролируемой компетенции	Оценочные средства
ОК-7	Решение разноуровневых заданий и задач, реферат, собеседование
ОПК-1	Дискуссия, эссе, презентация
ОПК-6	Решение разноуровневых заданий и задач, деловая игра «Сделай свой выбор», тестирование, собеседование
ПК-3	Решение разноуровневых заданий и задач, деловая (ролевая) игра «Я выбираю жизнь»

1. Критерии и шкалы для интегрированной оценки уровня сформированности элементов компетенций

Индикаторы компетенции	ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ ЭЛЕМЕНТОВ КОМПЕТЕНЦИИ			
	неудовлетворительно	Удовлетворительно	хорошо	отлично
Полнота знаний	Отсутствие знаний теоретического материала, либо уровень знаний ниже минимальных требований. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа от ответа. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых, несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем, либо превышающем программу подготовки. Без ошибок.
Наличие умений	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа от ответа. При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественным недочетами. Выполнены все задания в полном объеме. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме

<p>Наличие навыков (владение опытом)</p>	<p>Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа от ответа При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.</p>	<p>Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами</p>	<p>Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.</p>	<p>Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач</p>
---	---	--	--	--

2. Типовые оценочные материалы для оценки знаний, умений, владений в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации, характеризующие уровень сформированности элементов компетенций

3.1. Оценочные материалы для текущего контроля

3.1.1. Комплект разноуровневых заданий и задач

1 Задачи репродуктивного уровня (позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины)

1. Провести тестирование своей учебной группы (любой другой учебной группы по возможности) на наличие факторов склонности группы к внутригрупповым конфликтам. Апробация методики социометрии.
2. Подобрать методики выявления, фиксации и изучения разноплановых противоречий в организациях, особенностей мотивационно-ценностных установок персонала, состояния эмоционально-психологического климата в трудовых коллективах и др.
3. Подобрать диагностические методики для выявления и изучения противоречий в семье, состояния отношений между членами семьи, их мотивационно-ценностных установок друг на друга, доминирующего эмоционально-психологического климата и др.
4. Подобрать методики изучения конфликтогенных противоречий в педагогической деятельности и в педагогических отношениях.
5. Подберите методики для выявления и изучения особенностей проявления ментальных признаков, этнокультурных стереотипов и социально-

психологических особенностей у представителей различных этнических групп.

6. Составить глоссарий основных понятий: динамика конфликтных процессов в социально-педагогическом процессе, противоречие, конфликтная ситуация, конфликт, конфликтогенность, оппонент, инцидент, управление, предупреждение, разрешение.
7. Подобрать методики, диагностирующие особенности межличностного взаимодействия и конфликтогенность личности, её склонности к суицидальному поведению с указанием литературных источников.
8. Составьте структурно-логическую схему технологии выявления признаков употребления ПАВ:

Решающим признаком употребления подростком психоактивных (ПАВ) веществ является выявление состояния наркотического опьянения (одурманивания), установленного врачом, в частности, психиатром-наркологом. Тактичность и осторожность в работе с несовершеннолетними, имеющими наркологические проблемы, являются обязательным правилом. Так как необоснованные подозрения в употреблении ПАВ могут сами по себе оказаться психотравмирующим фактором и, в свою очередь, подтолкнуть их к реальному употреблению. Самым грозным осложнением употребления ПАВ является передозировка. В этом случае может наступить смерть от остановки дыхания, сердца или перекрытия дыхательных путей рвотными массами. Важно вовремя оказать первую помощь и вызвать бригаду «скорой медицинской помощи». Признаками передозировки являются: потеря сознания, резкая бледность, неглубокое и редкое дыхание, плохо прощупывающийся пульс, отсутствие реакции на внешние раздражители, рвота.

Трудности профилактики наркоманий и токсикомании связаны с тем, что не существуют, да и в принципе не могут существовать, медицинские способы их предупреждения. Нет соответствующих медикаментов, прививок или иных лечебно-профилактических средств. Поэтому первичная профилактика наркоманий и токсикомании — задача общественная, и решать ее должны, в первую очередь, семья, школа, учебные и трудовые коллективы. Накопленный наркологами опыт свидетельствует о том, что чем выше наркологическая бдительность у взрослых, чем серьезнее воспитание и чем раньше прививаются детям трудолюбие, дисциплинированность, устойчивые интересы, разъясняются смысл и цели жизни, тем меньше риск алкоголизма, нарко- и токсикомании.

Другое дело — профилактическая работа с лицами, замеченными в эпизодических, случайных употреблениях психоактивных веществ, т. е. в самом начале приобщения к ним. Понятно, что важно выявить таких лиц как можно раньше и как можно раньше организовать их осмотр наркологом. Сначала профилактическую работу лучше проводить амбулаторно. Одновременно проводится психологическая и психотерапевтическая коррекция, а в особых случаях — и медикаментозная терапия. Если наблюдаемый, несмотря на работу с ним, продолжает употреблять пьянящие

или дурманящие вещества, то его желательно госпитализировать в специальный стационар. Следует помнить, однако, что и лечение амбулаторное, и госпитализация подростков осуществляются только с ведома и письменного согласия его родителей. В случае острого опасного отравления или возникновения психоза необходима экстренная госпитализация, тогда согласие родителей не требуется.

В раннем выявлении лиц, употребляющих психотропные препараты, главным является постоянная наркологическая бдительность. О возможном употреблении данных веществ могут говорить следующие признаки.

Во-первых, обнаружение какие-либо медицинских препаратов (таблеток, ампул, порошков, настоек и т. п.); приспособлений для уколов (шприцов, игл, жгутов); следов от свежих и старых уколов на коже, изменения венозных сосудов в локтевых сгибах, на предплечье, кисти, стопах.

Во-вторых, наличие тех или иных растворов, реактивов, растворителей, жидкостей с «химическим» запахом; появление необычного запаха от одежды, волос, от рук, выдыхаемого воздуха.

В-третьих, подозрение должны вызывать также приспособления и приборы для обработки растений, перегонки, реактивы, фольга, стекло, тубики, заточенная ложка, лезвие с остатками белого порошка или бурой грязи, спичечный коробок или пакетик с сухой травой, вещество в целлофане и т. д.

В-четвертых, не только врач, но и любое другое лицо, в принципе, должны уметь оценить общий вид человека, его мимику, движения, речь и все поведение в целом и заметить при этом какую-либо их необычность, указывающую на наличие либо опьянения, либо абстинентного состояния.

В одних случаях картина опьянения включает в себя вялость, заторможенность, малоподвижность, затруднение при установлении речевого контакта, сонливость, иногда переходящую в поверхностный сон. Мимика бедная, вялая, монотонная, речь замедленная, временами смазанная, нечеткая, а подчас неразборчивая. Могут наблюдаться невыраженные нарушения координации движения, равновесия, походки.

В других случаях при опьянении преобладают возбуждение, повышенное настроение, беспричинная веселость, смешливость, дурашливость, двигательная расторможенность, непоследовательность в действиях, повышенная отвлекаемость, затруднения при необходимости концентрации внимания. Речь при этом ускоренная, многословная, иногда прерывается приступами смеха; ответы на вопросы, как правило, звучат невпопад.

В некоторых случаях в состоянии наркотического опьянения более всего выражены злобность, агрессивность, раздражительность, возникающие даже по незначительному поводу.

Наблюдаются нарушения почерка, других тонких и точных движений; покраснение или бледность кожных покровов; «лихорадочный блеск» или «мутность» глаз; резкое расширение либо значительное сужение зрачков.

Общим для лиц, находящихся в состоянии наркотического опьянения, являются кратковременные нарушения мышления в виде снижения

способности к формулировке суждений, решению логических задач, выполнению обычных математических операций, а также различные отклонения в плане «сна - бодрствования».

Необходимо обращать внимание на изменения самочувствия и поведения, наблюдающиеся у зависимых лиц в период лишения наркотика (синдрома отмены или абстиненции). Это внешне беспричинные жалобы на боли в мышцах или суставах; бессонница, общее недомогание; боли в животе, понос, чиханье и слезотечение без простудных явлений. Наблюдаемый становится беспокойным, раздражительным, грубым или подавленным; он может совершать те или иные поступки, направленные на поиск наркотиков, настойчиво просить какие-либо таблетки, деньги, уносить из дома драгоценности.

Наряду со знанием признаков, позволяющих заподозрить употребление наркотиков, необходимо также оценить изменения образа жизни и характера: снижение интереса к учебе и прежним увлечениям, отчужденность и замкнутость, подозрительная компания, появление денег из неизвестных источников, скрытность и лживость - и другие изменения.

Работа с подозреваемыми лицами должна проводиться тонко, деликатно, без огласки и грубых выпадов, без морализирования и без унижения человеческого достоинства, даже если перед нами «всего лишь школьник».

Именно со школьниками работа должна проводиться особо бережно и щадяще. Следует довести до сведения подозреваемого также то, что в случае его добровольного согласия на консультацию у нарколога и добросовестное выполнение всех рекомендаций врача, заболевание может быть сохранено в тайне и что пациент имеет право наблюдаться анонимно, не называя врачу своей фамилии.

Особенностями сопровождения школьников также является юридически обоснованная необходимость вовлечения в решение проблемы родителей/опекунов ребенка. Таким образом, конфиденциальность и анонимность работы со школьниками категорически противопоказана.

2 Задачи реконструктивного уровня (позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей)

1. Подобрать из литературных источников (художественная и публицистическая литература), газетной и журнальной периодики, материалов средств массовой информации и собственного жизненного опыта различные описания конфликтных ситуаций. Составить первоначальный “банк” конфликтов в различных сферах социального взаимодействия.
2. Оформить памятку “Вопросы, которые можно (рекомендуется) задавать субъектам конфликта с целью его анализа”.

3. Оформить памятку “Методы и методики выявления и фиксации структурных компонентов конфликта”.
4. Составить таблицу “Факторы, определяющие целесообразность выбора стратегии поведения в конфликте (конкуренция, уклонение, приспособление сотрудничество, компромисс)”.
5. Составить памятку: “Как критиковать подчиненного (начальника, коллегу и др.)”, “Как ни при каких условиях нельзя критиковать подчиненного (начальника, коллегу и др.)”.
6. Составить памятку: “Если в вашей семье участились конфликты с супругом (-ой) ...”; “Если в вашей семье вы конфликтуете с детьми...” и др.
7. Составить психологические портреты педагогов и учеников, с которыми вы общаетесь (общались ранее, учились) по типам: конфликтный, бесконфликтный. Выделите ведущие личностные характеристики, профессионально-значимые умения и навыки, предопределяющие конфликтность (бесконфликтность) участников педагогического процесса.
8. Составить сравнительно-сопоставительную таблицу с перечнем этнонациональных особенностей (ментальных, этнокультурных, социально-психологических) жителей Северо-Кавказского региона, предопределяющих возможность возникновения разногласий и напряженностей в структуре межнациональных отношений.
9. Составить памятку: «Если ты являешься субъектом межнациональных отношений, то ...»; «Если ты являешься участником этнонационального конфликта, то ...».
10. Составить памятку “Психологические приёмы, повышающие продуктивность взаимодействия посредника с клиентами при организации и проведении переговорного процесса”.
11. Составить таблицу “Факторы, обуславливающие успех и неудачи в разрешении конфликтов в ходе переговоров”.
12. Составить памятку «Контрприемы против “нечестных” методов поведения в конфликте».
13. Составить таблицу: «Основные способы оценки результатов деятельности» с указанием литературных источников.
14. Составить таблицу: «Основные способы оценки результатов деятельности» с указанием литературных источников.
15. Составить таблицу “Виды социальных конфликтов и особенности их проявления”. Определить возможные социально-психологические и индивидуально-личностные аспекты (характерные для современной ситуации развития общества) возникновения, протекания и последствий выделенных социальных конфликтов.
16. Составить сравнительно-сопоставительную схему “Современные социально-психологические подходы в изучении конфликтов” (особенности трактовки понятия “конфликт”, модель конфликтного процесса, механизмы возникновения конфликта, факторы остроты и длительности конфликта, функции и последствия конфликта и др.).

17. Составить таблицу-схему “Признаки, свидетельствующие о склонности личности к суицидальному поведению” (с учетом половозрастных и социально-культурных особенностей личности, особенностей профессиональной деятельности и др.).
18. Составить таблицу-схему “Способы выявления, разрешения и предупреждения внутриличностного конфликта” (в зависимости от того или иного типа личности, тех или иных склонностей, вида внутриличностного конфликта).
19. Провести самодиагностику особенностей эмоционально-аффективной сферы, доминирующего стиля поведения в конфликте (тест К.Томаса и др.) и составить сводную таблицу полученных данных. Наметить пути саморазвития.

3 Задачи творческого уровня (позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения)

1. Выделить и содержательно описать признаки (“сигналы”) конкретных конфликтов, которые можно использовать в программах наблюдения за возникновением и развитием конфликтов.
2. Составить словесные портреты и психологическое описание “трудных людей” (опираясь на произведения художественной и публицистической литературы; на соответствующие образы, создаваемые в кинофильмах; на образы реальных людей, с которыми довелось или приходится взаимодействовать в жизни). Составить свод правил и рекомендаций по взаимодействию с “трудными людьми” в обычной и конфликтной ситуации.
3. Составить адресные “рекомендации” (родителям, сокурсникам, друзьям, себе самому и т.д.) по выбору и реализации стратегий поведения в конфликте (в зависимости от типа конфликта, личностных характеристик конфликтующих сторон, особенностей ситуации и др.).
4. Составить памятку “Если ты хочешь конструктивно завершить конфликт: а) ты должен учесть...; б) ты должен направить свои усилия на...; в) ты должен согласиться с тем, что...; г) ты должен воздержаться от...; д) ты должен быть готов к тому, что ...; е) от тебя может потребоваться ...”.
5. Разработать описание различных моделей ролевого конфликтного поведения в организациях, рекомендуемых для руководителей (различного ранга), подчиненных, сослуживцев и др.
6. Подберите и опишите педагогические конфликтные ситуации, в которых педагоги использовали различные стили и тактики поведения. Выделите факторы, определившие целесообразность и успех/неуспех примененных стилей и тактик.
7. Подберите из литературных источников (художественная и публицистическая литература), газетной и журнальной периодики описание конфликтных ситуаций этнонационального характера. Выявите

и опишите структуры этих конфликтов, варианты их возникновения и развития, особенности работы по их конструктивному разрешению и предупреждению.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если студент самостоятельно и в полном соответствии с заданием выполнил работу с привлечением обширного количества источников, опирающихся на различные отрасли знания; уверенно ориентируется в вопросах сокурсников и преподавателя при представлении итогов выполнения задания и правильно, уверенно отвечает на вопросы с пояснением выбранного им пути решения и способа представления итогов решения задания; может вступать в дискуссию в процессе обсуждения предложенных им решений по заданию и представляет грамотное обоснование своего варианта решения задания, грамотно аргументирует свою позицию;

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если студент самостоятельно и в основном выполнил работу над заданием с привлечением нескольких источников разного характера; иногда затрудняется, но в целом логично отвечает на вопросы сокурсников и преподавателя при представлении итогов выполнения задания, в то же время затрудняется с пояснением выбранного им пути решения и способа представления итогов решения задания; может вступать в дискуссию в процессе обсуждения вопросов по заданию но затрудняется с аргументацией своей позиции;

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент самостоятельно выполнил работу по отдельным пунктам задания с привлечением незначительного количества источников; слабо владеет материалом, затрудняется с ответами на вопросы сокурсников и преподавателя при представлении итогов выполнения задания; не может пояснить основания выбора пути решения; испытывает значительные затруднения с ответом на дополнительные вопросы по заданию, не вступает в дискуссию в процессе обсуждения вопросов и не может грамотно аргументировать свою позицию;

- оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не выполнил задание.

3.1.2. Описание проведения деловой (ролевой) игры

Тема (проблема) «**Понятие и сущность наркотизма и наркомании**»

Предлагаемая ниже деловая игра на тему: «Я выбираю жизнь», позволит нам убедиться в необходимости целесообразности профилактической работы по наркомании.

Цель: знакомство с информацией о вреде потребления наркотиков в любом их виде; развитие умения сказать: «Нет! – наркотикам»; воспитание

сознания необходимости оградить самого себя и членов окружающего близкого личности социума от пагубного влияния наркотических средств во всем их многообразии.

Оборудование: карточки с ситуациями, карточки с ролями, карточки с понятиями, ватман, маркеры.

Ход мероприятия

Ведущий. Что такое наркотики? Почему люди их употребляют? Что такое наркомания? На эти и другие вопросы мы с вами ответим в ходе нашей встречи. Чтобы ответить, на первый вопрос мы просим сесть вас по секторам, разбившись на четыре команды и совместно определить, что такое наркотики? (участники до начала игры получают жетоны четырех цветов). Представление командами вариантов ответов. Совместно с ведущим определяется содержание понятий наркотики, наркомания. (помощники ведущего дают научные определения этим терминам).

Римский ученый Гален много веков назад описывал симптомы наркомании, используя знания древних греков, которые впервые определили наркоманию как средство онемения и потери ясного сознания людьми, которые употребляли растения, содержащие наркотические вещества. Гален, определяя состояние наркотического опьянения человека, четко разделял состояние алкогольного применения состояние человека и особенности поведения, самочувствия человека, который получил дозу наркотического одурманивания. Врачи средних веков на Западе (Германия, Италия, Испания) большое количество своих исследований посвятили применению наркотиков в чисто лечебных целях, но применение таких лекарств как опий, морфий, кокаин привели к тому, что очень скоро их стали применять как наркотики для получения одурманивающего эффекта. Первая мировая война стерла все моральные границы в применении наркотиков.

По данным ОВЗ с 1914 по 1923 год мир захлестнула первая волна всеобщей наркотизации. Если до войны «благородные» наркотики морфий и кокаин употребляли лишь представители элит различных обществ, то после войны с этими наркотиками познакомились все представители различных социальных лестниц. Вторая волна наркотиков захлестнула мир с конца 60-х годов XX века. Можно сказать, что распространение наркотиков по миру имеет так называемый эффект чистильщика, когда сотни тысяч молодых, здоровых людей, получая определенные дозы, становятся наркоманами и заканчивают свою жизнь, не дожив до 30-40 лет.

Ведущий. Человек-наркоман: люди-наркоманы, кто они такие? Средствами массовой информации эти образы подаются по-разному – одни до ужаса страшными, другие, наоборот, показаны мучениками, жертвами...

Так кто же такой наркоман? Мы выделили три характерных и ярко выраженных точки зрения на этот вопрос. Ваша задача определиться, какая из них вам ближе, и объяснить почему?

Даются три зарисовки портретов – наркоманов, зачитываются помощниками ведущего.

Ведущий. Да действительно, наркоманы – это в первую очередь, больные люди, и, самое страшное, многие из них уже неизлечимы. Зачитываются письма наркоманов.

Ведущий. Наркотики наносят непоправимый вред нашему организму, в первую очередь они поражают головной мозг. Об этом много написано и порой опасность уже не воспринимается должным образом. Мы предлагаем вам посмотреть одну видеозарисовку.

Несмотря на то что, мы много знаем о наркотиках, о том, какой смертельный вред они нам могут нанести, мы продолжаем их пробовать. Попробовав один раз, не многие могут от них отказаться. Каковы на ваш взгляд причины того, что ваши сверстники решаются попробовать наркотик?

Действительно, это чаще всего происходит в компании. Давайте попробуем представить, как это происходит. Для этого мне необходимо 6 человек.

Один из них будет представлять новичка в компании, другой – его близкого друга, все остальные хорошего знакомого. Задача близкого друга и остальных уговорить новичка попробовать наркотик. Все остальные участники внимательно смотрят, какими способами ребята уговаривают товарища принять наркотик, почему человек согласился или не согласился это сделать? Что бы вы сделали в подобной ситуации?

Тема (проблема) **«Понятие и сущность наркотизма и наркомании»**

Деловая игра **«Сделай свой выбор»**

По времени проведения:

- с ограничением времени;

По оценке деятельности:

- оценка деятельности отсутствует.

По конечному результату:

- свободная;

По конечной цели:

- обучающая – направлены на появление новых знаний и закрепление навыков участников;

По методам проведения:

- групповая дискуссия – связаны с отработкой проведения совещаний или приобретением навыков групповой работы;

Цель: формирование адекватных жизненных ценностей и ответственное отношение к своему здоровью.

Задачи:

- 1) пропагандировать здоровый образ жизни;
- 2) помочь сформировать активную жизненную позицию;
- 3) способствовать жизненному самоопределению и социальной адаптации несовершеннолетних.

Оформление: в центре доски помещен плакат с надписью: **«Сделай свой выбор»**.

Настольные таблички с надписями «Табак», «Алкоголь», «Наркотик»
Три ватмана, Фломастеры, маркеры
Песочные часы 5 минут
Карточки 10x10см красного, синего и желтого цвета по числу участников игры.

Анкета для трех команд

Делим студентов на 3 группы (по 5 человек): «Табак», «Алкоголь», «Наркотик»

Ход игры:

Ведущий: Сегодня мы собрались, чтобы поговорить о своем будущем. К сожалению, в нашей сегодняшней жизни присутствует такая **опасность** – **психоактивные вещества**, вызывающие изменения сознания. Если человек начинает употреблять их, то он уже не хозяин своей жизни, он **становится рабом**, полностью **зависимым от очередной дозы**. И мне бы хотелось, чтобы сегодня, уходя из этой аудитории, каждый сделал свой выбор. К сожалению, жизнь – это не сказка, где добро всегда побеждает зло. Иногда бывает наоборот. И сегодня мы поговорим о том, что мы знаем о наркотиках, алкоголе и об их воздействии на организм и психику человека.

А знаете ли вы?

Человеческое сердце имеет потенциал как минимум на 300 лет жизни. Легкие – на 200 и примерно столько же лет все внутренние органы. Средняя продолжительность жизни человека должна составлять как минимум 150 лет. Познавая себя, прислушиваясь к себе, мы становимся на путь творения здоровья. Сегодня, сейчас мы определяем наше здоровье в будущем. Мы сами за него отвечаем! Для совершенствования и формирования здоровья важно учиться быть здоровым!

Слово инспектору ОПДН

Разбить студентов на группы:

- 1) зависимость от табака;
- 2) алкогольная зависимость;
- 3) наркотическая зависимость.

И так, наше первое задание....

Задание 1: У каждого из вас **3 карточки**, с помощью которых вы будете выражать свое согласие или несогласие с предложенным утверждением: красный цвет – «да», синий – «нет», желтый – «частично».

МИФЫ:

1. Употребляя алкоголь и наркотики, легче уйти от проблем.
2. Конопля – не наркотик, от нее не бывает зависимости.
3. Понять наркомана может только тот, кто хоть раз попробовал наркотики сам.
4. Пиво – не алкоголь, клей – не наркотик.
5. Чтобы отказаться от наркотиков, нужно постепенно снижать дозу.
6. Человек с сильной волей может в любой момент прекратить принимать наркотики.
7. Люди не умеют сказать «нет» из страха прослыть «белой вороной».

В ходе обсуждения все голосуют карточками, затем высказываются лично.

Подведение итогов ведущим.

Задание 2. Каждая группа в зависимости от распределения находит свои «причины» злоупотребления табаком, алкоголем, наркотиками. Время работы групп – 5 минут. *Причины употребления наркотиков, алкоголя, табакокурения:*

Ответы могут фиксироваться с помощью символов

- любопытство;
- подражание;
- потребность в самоутверждении;
- желание следовать правилам компании;
- желание испытать необычные ощущения;
- для завоевания популярности;
- безделье, скука;
- для облегчения контактов;
- страх перед жизненными трудностями, конфликтами.

Ведущий:- Почему те, кто наживаются на продаже наркотиков, сами их не употребляют? (ответы студентов)

Вывод: Потому что знают о действии наркотика, смерти от него, лучше разбогатеть, чем умереть. Первая доза бесплатная, а потом идет вымогательство на вторую. - Человек, пойманный на наркотический крючок, постоянно будет расплачиваться не только деньгами, но и свободой, здоровьем, семьёй, а, в конце концов, и жизнью.

Наркотик - психоактивное вещество, при употреблении вызывает психическую или физическую зависимость.

Задание 3. Как отказать?

Каждая группа анализирует ситуацию по выбранному типу зависимости, определяет пути выхода из этой ситуации. Время работы группы – 5 – 7 минут.

АНАЛИЗ СИТУАЦИЙ

Ситуация 1. В дверь позвонили, Инга открыла дверь – на пороге стояла Даша, ее давняя подруга. Девушки стали оживленно обсуждать новости:

- Слушай, Инга, давай покурим.
- Давай, - согласилась Инга, - сейчас только сигареты принесу.
- Не надо, у меня есть, правда, с травкой. Ты ведь такие сигареты еще не пробовала?
- Нет, - растерялась Инга.
- Слушай, такой кайф и неопасно совсем! Держи, попробуй! – и Даша протянула Инге сигарету.

Ситуация 2. Совершенно неожиданно Лена, девушка из соседнего подъезда, которая очень нравилась Димке, пригласила его на свой день рождения. Праздник получился очень веселым. Все танцевали, играли, пускали фейерверки, наконец, все уселись за стол. В этот момент один из юношей достал из пакета большую красивую бутылку и сказал: «Ну что, думаю, ради

праздника можно выпить!» Большинство студентов за столом радостно оживились.

Ситуация 3. После соревнований ребята пошли на дискотеку. Потанцевали, выпили немного пива. Один из ребят предложил попробовать таблетки LSD. Одни приняли это предложение, другие отказались. «Вы нам больше не друзья. Труссы вы. Попробуйте нас заложить», - услышали они вслед. По истечении времени ситуации обсуждаются участниками, вносят поправки и дополнения.

Ведущий: Отказ может звучать по-разному и не всегда убедительно. Вот восемь способов сказать «нет».

1. – Ты хочешь выпить? - Нет, спасибо.
2. Объясни причину отказа. - Нет, спасибо. Я не пью вина потому что...
3. Повтори свой отказ. - Нет. - Нет - Нет.
4. Уходи. - Нет, я ухожу.
5. Смени тему разговора. - Нет, пойдём лучше ко мне, посмотрим новый видеофильм.
6. Избегай критических ситуаций. - Нет, я туда не пойду.
7. Не поддавайся. - Я не трус, просто мне не нравится.
8. Сила в друзьях. - Дружи с теми, кто тебя понимает, и кто поможет тебе в трудный момент.

Можно заранее отрепетировать с кем-нибудь из студентов

Задание 4

Анкета «Здоровый образ жизни»

Инструкция

Каждый из нас слышал выражение “здоровый образ жизни” и у каждого из нас есть представление о том, что это такое. Для выяснения различий в этих представлениях просим Вас принять участие в нашем опросе.

Вам предлагается анкета, которая состоит из двух частей: части А и части Б.

Часть А включает вопросы двух видов. 2 вопроса представляют собой начало предложений. Прочтите их внимательно и завершите.

Другие 2 вопроса содержат варианты возможных ответов, из которых Вам следует выбрать тот ответ, который Вы считаете верным в отношении себя. Затем напишите, почему Вы выбрали именно этот ответ.

Часть А

1. Я считаю, что здоровый образ жизни - это . . .
2. Считаете ли Вы, что здоровый образ жизни необходим?
а) да б) затрудняюсь ответить в) нет

Почему Вы так считаете?

3. Я считаю, что соблюдаю здоровый образ жизни на..... %, потому что я

4. Я хотел бы вести:

- а) более здоровый образ жизни
- б) такой же образ жизни, как в данный момент

Часть Б включает всего 2 пункта.

В пункте 1 представлен список из 10 ценностей. Прочтите их внимательно и расставьте по порядку важности для Вас: той ценности, которая для Вас в жизни является самой главной, присвойте номер 1 и поставьте его в скобки рядом с этой ценностью. Затем из оставшихся ценностей выберите самую важную и поставьте напротив нее номер 2. Таким образом, оцените по степени важности все ценности и поставьте их номера в скобках напротив соответствующих ценностей.

1.Ценности

- материальная обеспеченность ()
- здоровье ()
- семья ()
- дружба ()
- красота ()
- счастье других ()
- любовь ()
- познание ()
- развитие ()
- уверенность в себе ()

В пункте 2 Вам предлагается список из 10 составляющих здорового образа жизни. Прочтите их внимательно и выберите тот признак, который Вы считаете самым главным для здорового образа жизни. В клетке рядом с ним поставьте номер 1. Затем из оставшихся составляющих выберите тот, который, по Вашему мнению, является самым главным, и поставьте напротив цифру 2. Таким образом, оцените важность для здорового образа жизни всех признаков. Наименее важный останется последним и получит номер 10.

2.Составляющие здорового образа жизни

- занятие спортом ()
- правильное и полноценное питание ()
- режим дня ()
- гигиена ()
- не употреблять наркотики ()
- не употреблять алкоголь ()
- не курить ()
- соблюдение инструкций по технике безопасности ()
- доброжелательное отношение к другим ()
- саморазвитие, самосовершенствование ()

Задание 5: Закончи пословицы

Пословицы:

- Хмель шумит, а ум |молчит.
- Кто вино любит, тот сам себя | губит.
- Работа денежки копит, хмель их |топит.
- Вино полюбил – семью| разорил.

Закончить мероприятие можно пословицей:

«Человек – кузнец своего счастья». Он может и должен **САМ** сделать свой выбор.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если студент принимал активное участие в игре, деятельность соответствовала поставленным задачам; студент грамотно осуществляет анализ, делает выводы, в ходе рассуждений отсутствуют фактические ошибки, возможно наличие неточностей в формулировках;

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если студент отказался от выполнения задания (участия в игре).

3.1.3. Перечень дискуссионных тем для круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)

1. Динамика распространения наркомании в современном мире.
2. Культурно-исторические традиции народов мира в отношении наркотиков и алкоголя.
3. Основные признаки наркотического отравления.
4. Факторы, влияющие на эффект наркотической интоксикации.
5. Наркотизация населения России.
6. Характерные черты современной наркомании.
7. Факторы аддиктивного поведения в подростковом возрасте.
8. Прямые и косвенные признаки наркотизации подростка.
9. Пассивное курение как социально значимая проблема.
10. Курение и молодежь как проблема общества.
11. Алкоголизм - важнейшая проблема современного общества.
12. Алкоголизм и попустительство членов семьи.
13. Алкоголизм и социальная изоляция семьи.
14. Алкоголизм и семейные отношения. Браки алкоголиков.
15. Медико-социально-психологическая работа по предупреждению пьянства и алкоголизма с подростками и взрослыми членами общества.
16. Развитие толерантности при употреблении психоактивных средств.
17. Эндорфины и психоактивные вещества.
18. Альтернативы злоупотреблению психоактивными средствами.
19. Последствия наркомании, проблемы выявления и предупреждения.
20. Роль СМИ в формировании отношения к проблеме наркооборота и наркозависимости в России.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если студент демонстрирует глубокие, системные теоретические знания, владеет специальной терминологией, последовательно и логично объясняет сущность и особенности рассматриваемых явлений и процессов, уверенно

демонстрирует навыки анализа учебного материала и ситуаций из практики, приводит в качестве доводов междисциплинарные знания, при раскрытии вопросов осуществляет опору на практику. Ответ самостоятельный (без наводящих вопросов);

- оценка **«хорошо»** - студент демонстрирует прочные теоретические знания в достаточном объеме, владеет терминологией, в целом последовательно и логично объясняет сущность явлений и процессов, демонстрирует отдельные навыки анализа учебного материала, способен при раскрытии вопросов привести отдельные примеры из практики. При изложении материала допускает две-три несущественные ошибки и неточности (т.е. ошибки и неточности, которые легко исправляются наводящими вопросами). В целом грамотно и по существу отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.

- оценка **«удовлетворительно»** - студент обнаруживает знание основного материала, но не знает его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, излагает материал с нарушением последовательности, отвечает на вопросы с помощью или поправками преподавателя, проявляет слабо сформированные навыки анализа явлений и процессов, затрудняется привести примеры из практики. При ответе может быть допущена существенная ошибка. В целом ответ неполный, несвязный;

- оценка **«неудовлетворительно»** - студент не знает значительной части программного материала, демонстрирует незнание ведущих теоретических и практических основ предмета, не способен продемонстрировать навыки анализа явлений и процессов. При ответе допущены существенные ошибки, которые не может исправить с помощью или поправками экзаменатора.

3.1.4. Перечень тем рефератов, докладов, сообщений

1. Особенности и исторический обзор формирования термина "наркомания".
2. Комплекс причин возникновения наркотизма и наркомании (биофизиологические, индивидуально-психологические, микросоциальные и макросоциальные).
3. Роль социальных причин в возникновении распространении наркомании.
4. Молодежная субкультура как причина, вызывающая наркоманию.
5. Анализ деструктивных тенденций в обществе как причин наркотизма.
6. Особенности профилактической работы основных социальных институтов: семьи, системы здравоохранения, образования.
7. Управление процессом профилактики наркотизации.
8. Методы формирования адекватного отношения к наркотизации.
9. Основные условия эффективности профилактики наркотизации:

-
10. Классификация факторов процесса профилактики наркотизации.
 11. Особенности когнитивного фактора.
 12. Особенности субординационного фактора.
 13. Особенности коммуникативного фактора.
 14. Особенности дидактического фактора.
 15. Особенности формирующего фактора.
 16. Классификация технологий реализации профилактики наркомании.
 17. Использование психологических технологий в наркопрофилактике.
 18. Требования, предъявляемые к технологиям наркопрофилактики.
 19. Содержание профилактической работа в образовательном пространстве.
 20. Направления и формы наркопрофилактики.
 21. Основы психопрофилактической и психокоррекционной работы с подростками, входящими в группу риска.
 22. Методы профилактики злоупотребления психоактивными веществами с детско-подростковым контингентом.
 23. Особенности модели обучения жизненным навыкам как универсальной программы наркопрофилактики.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если студент самостоятельно выполнил работу над рефератом (докладом) с привлечением обширного количества источников из различных отраслей знания, публично его представил, уверенно ориентируется в вопросах сокурсников и преподавателя и правильно отвечает на них, может вступать в дискуссию в процессе обсуждения вопросов и грамотно аргументирует свою позицию;

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если студент самостоятельно выполнил работу над рефератом (докладом) с привлечением нескольких источников разного характера, публично его представляет, иногда затрудняется, но отвечает на вопросы сокурсников и преподавателя, может вступать в дискуссию в процессе обсуждения вопросов реферата, но затрудняется с аргументацией своей позиции;

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент самостоятельно выполнил работу над рефератом (докладом) с привлечением незначительного количества источников, публично его представляет, однако слабо владеет материалом, не может рассуждать по вопросам реферата, испытывает значительные затруднения с ответом на дополнительные вопросы, не вступает в дискуссию в процессе обсуждения вопросов и не может грамотно аргументировать свою позицию;

- оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не выполнил задание.

3.1.5. Перечень тем эссе

1. Наркотизм как социальное явление.
2. Социальные последствия наркомании.

-
3. Никотиномания. Особенности никотиновой зависимости в молодежной среде.
 4. Социально-психологические основы профилактики наркомании.
 5. Пьянство и алкоголизм среди подростков и молодежи.
 6. Медико-социальные основы профилактики наркомании.
 7. Наркомания и таксикомания в молодежной среде.
 8. Социально-правовые основы профилактики наркомании.
 1. Содержание и модели профилактики наркозависимости.
 2. Концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде Министерства образования и науки РФ (2000, 2011).
 3. Цель, содержание, принципы антинаркогенного воспитания.
 4. Технологии и методики профилактики наркозависимости среди детей и подростков.
 5. Отечественный опыт педагогической профилактики наркомании.
 6. Зарубежный опыт профилактики наркомании среди молодежи.
 7. Содержание и особенности работы с родителями наркозависимых подростков.
 8. Методы диагностики семей групп риска по факторам наркозависимости
 9. Социально-педагогический патронаж семей, имеющих детей-наркоманов.
 10. Законодательная и технологическая основы разработки комплексных программ профилактики наркомании.
 11. Технология подготовки и проведения социально-педагогического консилиума по вопросам профилактики наркомании.
 12. Информационно-консультативная, психолого-педагогическая помощь подросткам-наркоманам и их родителям.
 13. Антинаркотическая настороженность, антинаркогенные установки, антинаркогенный контроль в работе социального педагога и родителей.
 14. Особенности коммуникативных умений в работе с наркоманами и их родителями
 15. Социальные роли специалиста по профилактике наркомании.
 16. Содержание тренинга «Умей сказать нет».
 17. Формы и методы работы волонтеров-студентов по профилактике наркомании в молодежной среде.
 18. Технологии формирования социально-одобряемых ценностей и здорового образа жизни у подростков.
 19. Телефон доверия для детей-наркоманов и их родителей: организация, обслуживание, кадровое обеспечение.
 20. Опыт работы социальных служб, образовательных центров, специализированных учреждений по профилактике наркомании (по выбору студента).
 21. СМИ и проблемы освещения профилактики наркомании среди детей и подростков.

-
22. "Школа без наркотиков" – социально-образовательный проект: содержание и формы работы.
 23. Зависимость и дезадаптация: причины, технологии преодоления.
 24. Созависимость в семье как негативный фактор реализации программ профилактики.
 25. Социально-профилактическое пространство: модели и возможности в профилактике зависимого поведения

Критерии и показатели оценки эссе:

На первом этапе эссе целесообразно оценить с точки зрения *соответствия жанру*. В частности, можно учитывать следующие ведущие признаки эссе:

– Наличие конкретной темы или вопроса. Произведение, посвященное анализу широкого круга проблем, по определению не может быть выполнено в жанре эссе. Поэтому тема эссе всегда конкретна, некоторые исследователи говорят о том, что она имеет частный характер. При этом заголовок эссе может не находиться в прямой зависимости от темы: кроме отражения содержания работы он может являться отправной точкой в размышлениях автора, выражать отношение части и целого.

– Личностный характер восприятия проблемы и ее осмысления. Эссе выражает индивидуальные впечатления и соображения по конкретному поводу или вопросу и заведомо не претендует на определяющую или исчерпывающую трактовку предмета. Т.е. в эссе всегда ярко выражена авторская позиция. Эссе – жанр субъективный, оно интересно и ценно именно тем, что дает возможность увидеть личность автора, его мировоззрение, чувства, отношение к миру, своеобразие позиции, стиля мышления.

– Небольшой объем. Каких-либо жестких границ не существует, но даже самый красноречивый эссеист, как правило, ограничивает свое сочинение двумя-тремя десятками страниц (при этом бывает достаточно и одного листа, нескольких емких, побуждающих к размышлению фраз).

– Свободная композиция. Свободная композиция эссе подчинена своей внутренней логике, а основную мысль эссе следует искать в «пестром кружеве» размышлений автора. В этом случае затронутая проблема будет рассмотрена с разных сторон. Исследователи отмечают, что эссе по своей природе устроено так, что не терпит никаких формальных рамок. Оно нередко строится вопреки законам логики, подчиняется произвольным ассоциациям, руководствуется принципом «Все — наоборот!».

– Непринужденность повествования. Автору эссе важно установить доверительный стиль общения с читателем; чтобы быть понятным, целесообразно избегать намеренно усложненных, неясных, излишне «строгих» построений. Специалисты отмечают, что хорошее эссе получается у тех, кто свободно владеет темой, видит ее с различных сторон и готов предъявить читателю не исчерпывающий, но многоаспектный взгляд на явление, ставшее отправной точкой его размышлений.

- Парадоксальность. Эссе призвано удивить читателя – это, по мнению многих специалистов, его обязательное качество. Более того, эссе рождается из удивления, которое возникает у автора при чтении книги, просмотре кинофильма, в разговоре с другом. Отправной точкой для размышлений, воплощенных в эссе, нередко являются афористическое, яркое высказывание или парадоксальное определение, буквально сталкивающее, на первый взгляд, бесспорные, но взаимно исключают друг друга утверждения, характеристики, тезисы. Такова, например, тема эссе «Похвала скуке» Иосифа Бродского. Для передачи личностного восприятия, освоения мира автор эссе привлекает многочисленные примеры; проводит параллели; подбирает аналогии; использует всевозможные ассоциации.

- Внутреннее смысловое единство. Возможно, это один из парадоксов жанра. Свободное по композиции, ориентированное на субъективность, эссе вместе с тем обладает внутренним смысловым единством, т.е. согласованностью ключевых тезисов и утверждений, внутренней гармонией аргументов и ассоциаций, непротиворечивостью тех суждений, в которых выражена личностная позиция автора.

- Открытость. Эссе при этом остается принципиально незавершенным – не в том смысле, что автор останавливается на полуслове и намеренно не высказывает своего мнения до конца, а в том, что он не претендует на исчерпывающее ее раскрытие, на полный, законченный анализ.

- Особый язык. Для эссе характерно использование многочисленных средств художественной выразительности: метафоры, аллегорические и притчевые образы, символы, сравнения. По речевому построению эссе – это динамичное чередование полемичных высказываний, вопросов, установка на разговорную интонацию и лексику.

При оценке *структурного и композиционного построения* эссе учитывается, что:

1. Вступление и заключение должны фокусировать внимание на проблеме (во вступлении она ставится, в заключении - резюмируется итоговое мнение автора).
2. Основная часть – ответ на поставленный вопрос. Мысли по проблеме излагаются в форме кратких, но ёмких тезисов. Каждая мысль должна быть подкреплена доказательствами – поэтому за тезисом следуют аргументы. Таким образом, основная часть эссе представляет цепочку взаимосвязанных рассуждений: тезис, аргументированное его рассмотрение с опорой на собственную точку зрения, доказательство правомерности своей позиции, иллюстрации, подвывод, являющийся частично ответом на поставленный вопрос; следующий тезис, ...).
3. Необходимо выделение абзацев, красных строк, установление логической связи абзацев, что определяет целостность работы.
4. Стиль изложения: эссе присущи эмоциональность, экспрессивность, художественность. Должный эффект обеспечивают короткие, простые, разнообразные по интонации предложения, умелое использование

«самого современного» знака препинания - тире. Стиль отражает особенности личности.

Балльное выражение оценки эссе:

<i>№</i>	<i>Критерии оценки компонентов эссе</i>	<i>Баллы (максимальное количество при полной выраженности критерия</i>
1.	Общее соответствие жанру эссе	6
2.	Грамотность и обоснованность структурного и композиционного построения эссе	6
3.	Определение предмета эссе (наличие грамотного, одновременно развернутого, но, в то же время лаконично сформулированного ответа на поставленный вопрос, несущего в себе и гипотетические, и утвердительные основания)	8
4.	Раскрытие проблемы (на научном /бытовом уровне), обозначение круга научных понятий и явлений, понимание и правильное использование специальных терминов	8
5.	Использование основных методов и приемов анализа, выделение и раскрытие причинно-	8

	следственных связей	
6.	Применение аппарата сравнительно-сопоставительных характеристик	8
7.	Сохранение логики рассуждений при переходе от одной части к другой	8
8.	Качество аргументации основных положений эссе, в том числе аргументации своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт, использование первичных источников	8
9.	Умение делать промежуточные и конечные выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	8
10.	Иллюстрация научных положений и понятий соответствующими социально-ориентированными практическими примерами	8
11.	Способность самостоятельно осмыслять факты, дать личную (субъективную) оценку вопросов и явлений по исследуемой проблеме	8
12.	Конструктивность основных мыслей и идей	8
13.	Эмоциональность, экспрессивность, парадоксальность,	8

К р и т е р и и п е р е в о д а б а л л о в в о ц е н к у

<i>Количество баллов</i>	<i>Оценка</i>
0–40	«Неудовлетворительно»
41–60	«Удовлетворительно»
61–80	«Хорошо»
81–100	«Отлично»

3.1.6 Подготовка презентаций**Критерии и показатели оценки презентации:**

Тематика и наполняемость подготавливаемых студентами презентаций определяется тематикой докладов, сообщений и выступлений, которые готовятся по соответствующим вопросам изучаемых тем.

Презентация – это практика комплексного выступления, показа и объяснения материала для аудитории или учащегося с использованием медиаработы. Медиаработа в структуре презентации (далее – презентация) может представлять собой сочетание текста, иллюстраций к нему, гипертекстовых ссылок, компьютерной анимации, графики, видео, музыки и звукового ряда (но не обязательно всё вместе), которые организованы в единую среду, выдержаны в едином графическом стиле. Кроме того, презентация имеет сюжет, сценарий и структуру, организованную для удобного восприятия информации. Отличительной особенностью презентации является её интерактивность, то есть создаваемая для пользователя возможность взаимодействия через элементы управления. Вне зависимости от исполнения презентация должна четко выполнять поставленную цель: помочь донести требуемую информацию об объекте презентации.

Чаще всего презентация представляет собой совокупность слайдов. Но презентация – это не просто слайды с текстом и картинками, сопровождающие выступление. Слайды – всего лишь иллюстративный материал к выступлению, элемент презентации. Презентация – это, по сути, базовые тезисы выступления, акцентирующие внимание слушателей на самом главном. При помощи различных аудиовизуальных способов презентация призвана выступающему сохранять, а слушателям – «видеть» и в необходимых контекстах оперативно воспроизводить единую смысловую линию в выступлении.

Презентация состоит из слайдов. Целесообразно придерживаться следующего правила: один слайд – одна мысль. Убедительными бывают презентации, когда на одном слайде дается тезис и несколько его доказательств. Чтобы учесть психологические закономерности восприятия информации, при разработке презентаций полезно использовать на слайде не более тридцати слов и пяти пунктов списка. Если на слайде идет список, его

необходимо делать параллельным, имеется в виду, что первые слова в начале каждой строки должны стоять в одной и той же форме (падеже, роде, спряжении и т.д.). Обязательно необходимо осмысление целевых заголовков, размер шрифта – не менее 18 пт.

Структурно содержание презентации может выглядеть следующим образом:

1. Титульный лист. Первый слайд содержит название презентации, ее автора, контактную информацию автора.

2. Содержание. Здесь расписывается план презентации, основные её разделы или вопросы, которые будут рассмотрены.

3. Заголовок раздела.

4. Краткая информация, отражающая ведущие идеи выступления. Пункты 3 и 4 повторяются столько, сколько необходимо. Главное тут придерживаться концепции: тезис – аргументы – вывод.

5. Резюме, выводы. Выводы должны быть выражены ясно и лаконично на отдельном слайде.

6. Финальный слайд «Спасибо за внимание».

Требования к грамотно составленным слайдам.

- Не должно быть *никаких лишних деталей!* Оставляется только главное. Другими словами, следует обобщать материал, чтобы всё было коротко и ясно.
- *Единый стиль.* Должны быть одинаковые шрифты в логических блоках, единое цветовое решение, одинаковый фон. Это нужно для того, чтобы создавалось впечатление единой работы.
- *Читаемые шрифты.* Они должны быть хорошо различимыми и легко читаемыми.
- *Адекватные цвета.* При подборе цветов следует помнить, что на экране монитора все будет выглядеть гораздо лучше, чем на доске через проектор. Поэтому следует использовать контрастные цвета для фона и текста.

Наиболее распространенные ошибки при создании презентации:

- К каждому новому слайду ставится другой эффект перемены слайда. Это хорошо тогда, когда мы показываем знакомым большое количество фотографий. Но при пояснении материала это лишь отвлекает внимание от содержимого, в итоге доклад «расфокусируется», теряет единую линию восприятия, интерес с содержания переключается на визуальные эффекты
- Наличие чрезмерной анимации, что отвлекает внимание слушателей, так как постоянно движущиеся объекты не позволяют сосредоточиться на мысли выступающего и удерживать её в оперативной памяти.
- Применяются разные фоны у каждого слайда. Это следует делать только в редких случаях, когда это действительно оправдано. В целом рекомендуется использовать другой фон только на первом (титульном) слайде.

- Ошибкой является так же безудержная разноцветность и пестрота в структуре одного слайда.
- Каждый слайд содержит в полном объеме ту текстовую информацию, которая устно воспроизводится выступающим.
- Слайд содержит подробную текстовую или табличную информацию большого объема, что трудно воспринять одним взглядом и затруднительно прочитать.

Балльное выражение оценки презентации:

<i>№</i>	<i>Критерии оценки компонентов презентации</i>	<i>Баллы (максимальное количество при полной выраженности критерия)</i>
	Структура презентации	
1.	Правильное оформление титульного листа	4
2.	Наличие понятной навигации	4
3.	Отмечены информационные ресурсы	4
4.	Логическая последовательность информации на слайдах	4
	Оформление презентации	
5.	Единый стиль оформления	5
6.	Использование на слайдах разного рода объектов	5
7.	Текст легко читается, фон сочетается текстом и графическими файлами	5
8.	Использование анимационных объектов	5
9.	Правильность изложения текста	5
10.	Использование объектов, сделанных в других программах	5
	Содержание презентации	
11.	Сформулированы проблема и её посылы, раскрыты обстоятельства её проявления, определяющие актуальность рассмотрения вопроса.	7
12.	Понятны задачи, логика и общий алгоритм рассмотрения раскрываемых вопросов	7
13.	Достаточная ёмкость, содержательность и убедительность представляемого материала	7
14.	Не перегруженность представляемого	7

	материала второстепенными данными и сведениями	
15.	Сделаны ясные для восприятия выводы (заключения)	7
16.	Представленный материал и выводы соответствуют поставленной цели	7
	Эффект презентации	
17.	Гармоничное дополнение устного выступления и общее впечатление от просмотра презентации	12
	Сумма баллов	100

К р и т е р и и п е р е в о д а б а л л о в в о ц е н к у

<i>Количество баллов</i>	<i>Оценка</i>
0–40	«Н е у д о в л е т в о р и т е л ь н о» - работа демонстрирует отсутствие или же минимальную степень владения основными элементами медиаработы, невозможность или нецелесообразность использования медиаработы в рамках презентации
41–60	«У д о в л е т в о р и т е л ь н о» - продемонстрирована некоторая степень владения большинством элементов медиаработы, в целом позволяющая использовать её в презентации
61–80	«Х о р о ш о» – продемонстрировано знание того, какой должна быть презентация, показано владение приемами интеграции всех элементов презентации в целостную медиаработу
81–100	«О т л и ч н о» – продемонстрировано уверенное владение и грамотная интеграция всех элементов медиаработы, обуславливающие эффективность презентации

3.1.7. Перечень вопросов для собеседования

1. Современные представления о патогенезе и профилактика химической зависимости. Анализ наркоситуации в регионе, России.
2. Психолого-педагогическая профилактика как приоритетное направление борьбы с наркотизмом на современном этапе.
3. Особенности химической зависимости у несовершеннолетних, её профилактика.

-
4. Современные представления о хроническом алкоголизме и профилактике заболевания.
 5. Механизмы психологической защиты как средство первичной профилактики заболевания.
 6. Социальные последствия химической зависимости. Проблема созависимости. Основные принципы профилактической работы и реабилитации.
 7. Особенности алкоголизма у женщин. Алкогольный синдром плода.
 8. Семейный алкоголизм. Работа с семьями наркозависимых – основные направления семейной психотерапии.
 9. Алкогольные психозы, причины возникновения и последствия.
 10. Современные принципы лечения и реабилитации больных хроническим алкоголизмом.
 11. Виды наркотического опьянения, их характеристика и профилактика.
 12. Этапы развития наркомании, понятие о ремиссии и рецидиве.
 13. Основные принципы лечения и реабилитации больных с наркоманиями и токсикоманиями.
 14. Правовые аспекты профилактики наркомании.
 15. Проект организации работы по профилактике аддиктивного поведения в образовательных учреждениях.
 16. Влияние курения на здоровье. Профилактика никотиномании.
 17. Основные пути профилактики наркомании у несовершеннолетних.
 18. Формы и методы профилактики наркоманий средствами физической культуры и спорта.
 19. Характерные проблемы семейных отношений, механизмы интеграции семьи.
 20. Семья как социальная система, основные этапы жизненного цикла и критические периоды в жизни семьи, перестройка межличностных отношений.
 21. Ресурсы семьи, предупреждающие возникновение у детей химической зависимости. Стадии восстановления семьи.

Критерии оценки:

- оценка **«отлично»** выставляется, если студент демонстрирует глубокие, системные теоретические знания, владеет специальной терминологией, последовательно и логично объясняет сущность и особенности рассматриваемых явлений и процессов, уверенно демонстрирует навыки анализа учебного материала и ситуаций из практики, приводит в качестве доводов междисциплинарные знания, при раскрытии вопросов осуществляет опору на практику. Ответ самостоятельный (без наводящих вопросов);

- оценка **«хорошо»** - студент демонстрирует прочные теоретические знания в достаточном объеме, владеет терминологией, в целом последовательно и логично объясняет сущность явлений и процессов, демонстрирует отдельные навыки анализа учебного материала, способен при

раскрытии вопросов привести отдельные примеры из практики. При изложении материала допускает две-три несущественные ошибки и неточности (т.е. ошибки и неточности, которые легко исправляются наводящими вопросами). В целом грамотно и по существу отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.

- оценка **«удовлетворительно»** - студент обнаруживает знание основного материала, но не знает его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, излагает материал с нарушением последовательности, отвечает на вопросы с помощью или поправками преподавателя, проявляет слабо сформированные навыки анализа явлений и процессов, затрудняется привести примеры из практики. При ответе может быть допущена существенная ошибка. В целом ответ неполный, несвязный;

- оценка **«неудовлетворительно»** - студент не знает значительной части программного материала, демонстрирует незнание ведущих теоретических и практических основ предмета, не способен продемонстрировать навыки анализа явлений и процессов. При ответе допущены существенные ошибки, которые не может исправить с помощью или поправками экзаменатора.

3.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

3.2.1. Вопросы к зачету по дисциплине

1. Особенности и исторический обзор формирования термина "наркомания".

2. Комплекс причин возникновения наркотизма и наркомании (биофизиологические, индивидуально-психологические, микросоциальные и макросоциальные).

3. Роль социальных причин в возникновении распространении наркомании.

4. Молодежная субкультура как причина, вызывающая наркоманию.

5. Анализ деструктивных тенденций в обществе как причин наркотизма.

6. Особенности профилактической работы основных социальных институтов: семьи, системы здравоохранения, образования.

7. Управление процессом профилактики наркотизации.

8. Методы формирования адекватного отношения к наркотизации.

9. Основные условия эффективности профилактики наркотизации:

10. Классификация факторов процесса профилактики наркотизации.

11. Особенности когнитивного фактора.

12. Особенности субординационного фактора.

13. Особенности коммуникативного фактора.

14. Особенности дидактического фактора.

15. Особенности формирующего фактора.

16. Классификация технологий реализации профилактики наркомании.

17. Использование психологических технологий в наркопрофилактике.

18. Требования, предъявляемые к технологиям наркопрофилактики.
19. Содержание профилактической работа в образовательном пространстве.
20. Направления и формы наркопрофилактики.
21. Основы психопрофилактической и психокоррекционной работы с подростками, входящими в группу риска.
22. Методы профилактики злоупотребления психоактивными веществами с детско-подростковым контингентом.
23. Особенности модели обучения жизненным навыкам как универсальной программы наркопрофилактики.

Зачет проводится в форме собеседования по представленным вопросам.

Критерии оценивания результатов итогового собеседования

Шкала оценивания	Критерии оценивания
«отлично» («зачтено»)	студент должен: продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний материала; исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; правильно формулировать определения; продемонстрировать умения самостоятельной работы с рекомендованной литературой; уметь сделать выводы по излагаемому материалу
«хорошо» («зачтено»)	студент должен: продемонстрировать достаточно полное знание материала; продемонстрировать знание основных теоретических понятий; достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; продемонстрировать умение ориентироваться в литературе по проблематике дисциплины; уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу
«удовлетворительно» («зачтено»)	студент должен: продемонстрировать общее знание изучаемого материала; знать основную рекомендуемую программой дисциплины учебную литературу; уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины;
«неудовлетворительно» («не зачтено»)	ставится в случае: незнания значительной части программного материала; не владения понятийным аппаратом дисциплины; существенных ошибок при изложении учебного материала; неумения строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; неумения делать выводы по излагаемому материалу.

СОДЕРЖАНИЕ ТЕСТОВЫХ МАТЕРИАЛОВ

по дисциплине

«Профилактика наркотической и алкогольной зависимости»

Вариант 1

-
1. Способность наркомана «заражать» наркоманией здоровых людей носит название:
А. инфицирование
Б. прозелитизм
В. вмешательство
Г. заражение

 2. Вещества, общее действие которых выражается в появлении ощущения бодрости, активности, желания действовать, потере потребности в еде, отдыхе, сне, называются:
А. седативными, снотворными
Б. психостимуляторами
В. психодислептиками

 3. Вещества, общее действие которых выражается в появлении на фоне возбуждения и расторможенности обманов восприятия – галлюцинаций (восприятие без реально существующего объекта), называются:
А. седативными, снотворными
Б. психостимуляторами
В. психодислептиками

 4. Что из нижеперечисленного не является веществом группы психодислептиков?
А. гашиш
Б. псилоцин
В. ЛСД
Г. героин

 5. Вещество, употребление которого характеризуется особой криминогенностью и социальной опасностью, в связи с чем, вещество занесено в «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих государственному контролю в Российской Федерации», и за любые незаконные операции с ним предусмотрена уголовная или административная ответственность, это:
А. психоактивное вещество
Б. наркотик в юридическом смысле слова
В. наркотически действующее вещество
Г. токсическое вещество

 6. Что из нижеперечисленного не является признаком I стадии наркомании?
А. адаптация к психоактивному веществу
Б. эйфория опьянения
В. рост толерантности
Г. психическая зависимость
Д. физическая зависимость

 7. Для больного начальной стадией алкоголизма характерна:
А. хорошая переносимость больших (свыше 150 мл водки) доз алкоголя
Б. плохая переносимость больших (свыше 150 мл водки) доз алкоголя

 8. Стремление устроить «праздник каждый день» характерное для больного алкоголизмом это проявление:
А. эйфории опьянения
Б. роста толерантности
В. психической зависимости

9. Повышение настроения при употреблении алкоголя без связи с обстановкой его употребления (социальной ситуацией) у больного алкоголизмом I, II стадии носит название:

- А. эйфория опьянения
- Б. рост толерантности
- В. психическая зависимость
- Г. физическая зависимость

10. Определить у человека потенциальную возможность стать больным алкоголизмом можно с возраста:

- А. 5-6 лет
- Б. 10-12 лет
- В. 13-14 лет
- Г. 24-25 лет

11. Что из нижеперечисленного не является признаком II стадии алкоголизма?

- А. адаптация к психоактивному веществу
- Б. эйфория опьянения
- В. снижение толерантности
- Г. психическая зависимость
- Д. физическая зависимость

12. Что из нижеперечисленного не является признаком III стадии наркомании?

- А. психическое и физическое истощение
- Б. эйфория опьянения
- В. снижение толерантности
- Г. психическая зависимость
- Д. физическая зависимость

13. Ведущим личностным фактором риска развития зависимости от психоактивных веществ у несовершеннолетних является:

- А. агрессивность
- Б. инфантильность
- В. алкоголизация родителей
- Г. наркотизация родителей
- Д. хронический стресс

14. Что не относится к общественным факторам риска развития зависимости от психоактивных веществ?

- А. недостаточная эффективность работы правоохранительных органов в области противодействия незаконному обороту наркотиков
- Б. формирование подростковых неформальных групп, членами которых являются инфантильные подростки
- В. лояльное законодательство по вопросам незаконного оборота наркотиков
- Г. недостаточное правосознание населения
- Д. "реклама" наркотиков в средствах массовой информации
- Е. неблагоприятная социальная ситуация в государстве

15. Что не относится к уровням, на которых изучаются социально-психологические факторы риска развития зависимости от психоактивных веществ?

- А. личный
- Б. семейный

- В. групповой
- Г служебный
- Д общественный

16. Для ребенка желательно посещение детского дошкольного учреждения в возрасте:

- А. с 2 до 7 лет
- Б. до 3 лет
- В. с 3 до 7 лет
- Г. с 1 года до 7 лет
- Д. в этом нет необходимости

17. Для профилактики риска развития зависимости от психоактивных веществ ребенок занятия по дополнительной развивающей программе посещать должен:

- А. с 3 лет
- Б. с 7 лет
- В. с 15 лет
- Д. в этом нет необходимости

18. К биологическим факторам риска развития зависимости от психоактивных веществ не относится:

- А. наследственная предрасположенность
- Б. «наркоманический плод»
- В. социальные стереотипы семьи
- Г. конституциональные особенности человека

19. Психофизиологическое состояние человека, развивающееся после резкого употребления психоактивного вещества, к которому у него сформирована зависимость, называется:

- А. опьянение (острая интоксикация)
- Б. состояние отмены
- В. хроническая наркотизация

20. Длительность периода эпизодического употребления опия до развития заболевания составляет:

- А. 1-2 дня
- Б. 14-21 день
- В. 2-3 месяца
- Г. 1-3 года

21. Через какой промежуток времени после развития гашишной наркомании формируется ее II стадия?

- А. 2-3 недели
- Б. 1,5-2 месяца
- В. 1-3 года
- Г. 4-6 лет

22. Через какой промежуток времени после развития героиновой наркомании формируется ее II стадия?

- А. 2-3 недели
- Б. 1,5-2 месяца
- В. 1-3 года
- Г. 4-6 лет

-
23. Какова продолжительность течения опийной наркомании до развития ее III стадии?
- А. 3-4 года
 - Б. 5-6 лет
 - В. 7-10 лет
 - Г. 20-25 лет
24. Что из нижеперечисленного не является признаком гашишного опьянения?
- А. немотивированная веселость и продолжительный смех
 - Б. резкая смена настроения от безудержного веселья до злобно-тоскливого
 - В. появление пространственно-временных галлюцинаций
 - Г. чувство сильного голода
 - Д. суженные зрачки
 - Е. расширенные зрачки
 - Ж. покраснение белочной оболочки глаза
25. Что из нижеперечисленного не является признаком состояния отмены опиума?
- А. повышение температуры, озноб, чихание, слезотечение
 - Б. кожный зуд
 - В. расширенные зрачки
 - Г. боли в мышцах
 - Д. понос, рвота, боли в животе
 - Е. эйфория
 - Ж. злобно-тоскливое настроение
26. Ответственность за незаконное изготовление, приобретение, хранение, переработку, перевозку без цели сбыта наркотических средств и психотропных веществ или их аналогов предусматривается:
- А. ст. 228 УК РФ
 - Б. ст. 228.1 УК РФ
 - В. ст. 228.2 УК РФ
 - Г. ст. 229 УК РФ
 - Д. ст. 230 УК РФ
 - Е. ст. 231 УК РФ
 - Ж. ст. 232 УК РФ
 - З. ст. 233 УК РФ
27. Ответственность за нарушение правил оборота наркотических средств и психотропных веществ предусматривается:
- А. ст. 228 УК РФ
 - Б. ст. 228.1 УК РФ
 - В. ст. 228.2 УК РФ
 - Г. ст. 229 УК РФ
 - Д. ст. 230 УК РФ
 - Е. ст. 231 УК РФ
 - Ж. ст. 232 УК РФ
 - З. ст. 233 УК РФ
28. Ответственность за склонение к потреблению наркотических средств и психотропных веществ или их аналогов предусматривается:
- А. ст. 228 УК РФ
 - Б. ст. 228.1 УК РФ

-
- В. ст. 228.2 УК РФ
 - Г. ст. 229 УК РФ
 - Д. ст. 230 УК РФ
 - Е. ст. 231 УК РФ
 - Ж. ст. 232 УК РФ
 - З. ст. 233 УК РФ

29. Ответственность за организацию либо содержание притонов для потребления наркотических средств и психотропных веществ или их аналогов предусматривается:

- А. ст. 228 УК РФ
- Б. ст. 228.1 УК РФ
- В. ст. 228.2 УК РФ
- Г. ст. 229 УК РФ
- Д. ст. 230 УК РФ
- Е. ст. 231 УК РФ
- Ж. ст. 232 УК РФ
- З. ст. 233 УК РФ

30. Криминальное поведение потребителя психоактивного вещества не зависит от:

- А. принадлежности вещества к определенной группе по воздействию на психику
- Б. степени опьянения
- В. наличия состояния отмены психоактивного вещества
- Г. стадии заболевания
- Д. способа употребления психоактивного вещества

31. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение эпизодического потребления психоактивных веществ, это:

- А. первичная профилактика
- Б. вторичная профилактика
- В. третичная профилактика
- Г. реабилитация
- Д. психогигиена

32. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение инвалидности больных наркоманией, это:

- А. первичная профилактика
- Б. вторичная профилактика
- В. третичная профилактика
- Г. психогигиена

33. Выявление наркотизирующихся групп сотрудниками правоохранительных органов можно отнести в первую очередь к мерам:

- А. первичной профилактики
- Б. вторичной профилактики
- В. третичной профилактики
- Г. реабилитации
- Д. психогигиены

34. В лекции (беседе) антинаркотической направленности нежелательно:

- А. объяснять, что появление удовольствия при употреблении психоактивного вещества (эйфории) является проявлением заболевания наркомания

-
- Б. объяснять, что чаще всего начинают употреблять психоактивные вещества подростки, отставшие в развитии от своих сверстников
В. излагать преимущественно только признаки конечной стадии заболевания и социальные последствия потребления наркотиков
Д. обучать различным способам отказа от употребления психоактивного вещества при его предложении в компании сверстников или знакомым

35. Что понимается под алкоголизмом?

- А. хроническое заболевание, обусловленное систематическим употреблением спиртных напитков, проявляющихся в физической и психической зависимости от алкоголя, в психической и социальной деградации.
Б. Социальная патология, состоящая в массовом злоупотреблении алкоголем
В. Оба варианта правильны

36. Виктимология –

- А. изучение жертв преступления, выявление природы отношений между жертвой и преступником
Б. наука, изучающая преступность как социальное явление
В. отрасль знаний, исследующая особо опасные преступления
Г. Правильны все ответы

37. Вторичная девиантность –

- А. акт девиантного поведения, ставший объектом общественного внимания, вследствие чего нарушитель получил клеймо (стигму) девиантной личности;
Б. изменения в характере взаимоотношений между заклеяменными и теми, кто его окружает, с вероятной переменой в характере аттитюдов и поведения человека, получившего общественное клеймо
В. Правильны оба ответа

38. Делинквентный дрейф – это

- А. «нейтрализация» правовых и моральных норм делинквентом, определяя их как неприменимые, неуместные, несущественные;
Б. дрейф в направлении субкультуры делинквентности, которая превращает его в человека, готового к делинквентным действиям
В. направление в субкультуру потенциальных правонарушителей
Г. все варианты правильны

39. Депривация – это

- А. лишение или недостаточность условий, необходимых для удовлетворение каких-либо потребностей
Б. отсутствие необходимых условий для реализации поставленных задач
В. одна из форм социального неравенства в обществе
Г. Правильны 1 и 2 варианты ответов
Д. Правильны все варианты ответов

40. Безудержная веселость, приступы смеха, нарушение координации и восприятия размеров предметов – это признаки интоксикации

- А. Средствами бытовой химии
Б. Гашишем
В. Галлюциногенами
Г. Препаратами опия
Д. Психостимуляторами

Вариант 2

1. Один наркоман в течение года заражает наркоманией в среднем:
 - А. 3-4 человек
 - Б. 5-6 человек
 - В. 6-8 человек
 - Г. 8-10 человек

2. Вещество, способное влиять на работу центральной нервной системы, меняя при этом состояние психики, называется:
 - А. токсическим
 - Б. психоактивным
 - В. наркотически действующим
 - Г. наркотическим средством

3. Вещества, общее действие которых проявляется успокоением, расслаблением, сонливостью, способностью снимать тревогу, беспокойство, вызывать развитие сна, называются:
 - А. седативными, снотворными
 - Б. психостимуляторами
 - В. психодислептиками

4. Что из нижеперечисленного не является веществом седативного действия?
 - А. алкоголь
 - Б. опий
 - В. экстази
 - Г. фенobarбитал

5. Что из нижеперечисленного не является веществом группы психостимуляторов?
 - А. кофеин
 - Б. морфин
 - В. кокаин
 - Г. эфедрон

6. Что из нижеперечисленного не является признаком II стадии наркомании?
 - А. адаптация к психоактивному веществу
 - Б. эйфория опьянения
 - В. снижение толерантности
 - Г. психическая зависимость
 - Д. физическая зависимость

7. Для здорового от алкоголизма человека характерна:
 - А. хорошая переносимость больших (свыше 150 мл водки) доз алкоголя
 - Б. плохая переносимость больших (свыше 150 мл водки) доз алкоголя

8. Повышение настроения при употреблении алкоголя без связи с обстановкой его употребления (социальной ситуацией) происходит у:
 - А. здорового от алкоголизма человека
 - Б. больного I и II стадий алкоголизма

9. Хорошая переносимость больших (свыше 150 мл водки) доз алкоголя у больных алкоголизмом I, II стадии носит название:

- А. эйфория опьянения
- Б. рост толерантности
- В. психическая зависимость
- Г. физическая зависимость

10. Окончательное формирование лобных долей коры головного мозга, влияющее на скорость прогрессирования алкоголизма с переходом в его III стадию происходит в возрасте:

- А. 5-6 лет
- Б. 10-12 лет
- В. 13-14 лет
- Г. 24-25 лет

11. Подростковые неформальные группы, в которых начинается, как правило, злоупотребление алкоголем формируются в возрасте:

- А. 5-6 лет
- Б. 10-12 лет
- В. 13-14 лет
- Г. 24-25 лет

12. Что из нижеперечисленного не является признаком I стадии алкоголизма?

- А. адаптация к психоактивному веществу
- Б. эйфория опьянения
- В. рост толерантности
- Г. психическая зависимость
- Д. физическая зависимость

13. Что из нижеперечисленного не является признаком III стадии алкоголизма?

- А. психическое и физическое истощение
- Б. эйфория опьянения
- В. снижение толерантности
- Г. психическая зависимость
- Д. физическая зависимость

14. Основными социально-психологическими факторами риска инфантильности подростка являются:

- А. воспитание в асоциальной семье
- Б. воспитание в малообеспеченной семье
- В. воспитание в неполной семье
- Г. воспитание в педагогически несостоятельной семье
- Д. перенесенная в детстве черепно-мозговая травма
- Е. перенесенная в детстве инфекция мозга
- Ж. верно а, д, е
- З. верно б, г, д, е
- И. верно а, в, г

15. При наличии фактора риска развития зависимости от психоактивных веществ невозможно:

- А. возникновение заболевания, если фактор риска реализуется
- Б. развитие заболевания в более молодом возрасте

-
- В. более быстрое прогрессирование заболевания
 - Г. отсутствие заболевания на протяжении жизни
 - Д. точно определить вероятность его реализации

16. Наиболее важно для ребенка наличие полной семьи в возрасте:

- А. до 3-5 лет
- Б. 6-9 лет
- В. 10-12 лет
- Г. 13-15 лет
- Д. 16-18 лет

17. «Социальное наследование» это:

- А. передача генетической информации от родителей ребенку
- Б. передача ребенку стереотипов поведения семьи
- В. обучение ребенка в школе основам безопасного поведения

18. Психофизиологическое состояние человека, развивающееся непосредственно после употребления психоактивного вещества называется:

- А. опьянение (острая интоксикация)
- Б. состояние отмены
- В. хроническая наркотизация

19. Последствия воздействия на организм в течение длительного периода времени больших доз психоактивного вещества называется:

- А. опьянение (острая интоксикация)
- Б. состояние отмены
- В. хроническая наркотизация

20. Длительность периода эпизодического употребления гашиша (марихуаны) до развития заболевания составляет:

- А. 1-2 дня
- Б. 14-21 день
- В. 2-3 месяца
- Г. 1-3 года

21. Длительность периода эпизодического употребления героина до развития заболевания составляет:

- А. 1-2 дня
- Б. 14-21 день
- В. 2-3 месяца
- Г. 1-3 года

22. Через какой промежуток времени после развития опийной наркомании формируется ее II стадия?

- А. 2-3 недели
- Б. 1,5-2 месяца
- В. 1-3 года
- Г. 4-6 лет

23. Какова продолжительность течения гашишной наркомании до развития ее III стадии?

- А. 3-4 года
- Б. 5-6 лет

- В. 7-10 лет
- Г. 20-25 лет

24. Какова продолжительность течения героиновой наркомании до развития ее III стадии?

- А. 3-4 года
- Б. 5-6 лет
- В. 7-10 лет
- Г. 20-25 лет

25. Что из нижеперечисленного не является признаком опийного опьянения?

- А. двигательная заторможенность до состояния «оцепенения»
- Б. кожный зуд
- В. замедленная речь
- Г. угнетение дыхания
- Д. суженные зрачки
- Е. расширенные зрачки

26. Из нижеперечисленных составов преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, какие регистрируются чаще?

- А. ст. 228 УК РФ
- Б. ст. 229 УК РФ
- В. ст. 230 УК РФ
- Г. ст. 231 УК РФ
- Д. ст. 232 УК РФ
- Е. ст. 233 УК РФ

27. Ответственность за незаконные производство, сбыт или пересылку наркотических средств и психотропных веществ или их аналогов предусматривается:

- А. ст. 228 УК РФ
- Б. ст. 228.1 УК РФ
- В. ст. 228.2 УК РФ
- Г. ст. 229 УК РФ
- Д. ст. 230 УК РФ
- Е. ст. 231 УК РФ
- Ж. ст. 232 УК РФ
- З. ст. 233 УК РФ

28. Ответственность за хищение либо вымогательство наркотических средств и психотропных веществ или их аналогов предусматривается:

- А. ст. 228 УК РФ
- Б. ст. 228.1 УК РФ
- В. ст. 228.2 УК РФ
- Г. ст. 229 УК РФ
- Д. ст. 230 УК РФ
- Е. ст. 231 УК РФ
- Ж. ст. 232 УК РФ
- З. ст. 233 УК РФ

29. Ответственность за незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества, предусматривается:

- А. ст. 228 УК РФ
- Б. ст. 228.1 УК РФ

-
- В. ст. 228.2 УК РФ
 - Г. ст. 229 УК РФ
 - Д. ст. 230 УК РФ
 - Е. ст. 231 УК РФ
 - Ж. ст. 232 УК РФ
 - З. ст. 233 УК РФ

30. Ответственность за незаконную выдачу либо подделку рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств и психотропных веществ предусматривается:

- А. ст. 228 УК РФ
- Б. ст. 228.1 УК РФ
- В. ст. 228.2 УК РФ
- Г. ст. 229 УК РФ
- Д. ст. 230 УК РФ
- Е. ст. 231 УК РФ
- Ж. ст. 232 УК РФ
- З. ст. 233 УК РФ

31. Комплекс мероприятий, позволяющих предупредить появление социально-психологических факторов риска развития зависимости от психоактивных веществ в популяции, это:

- А. первичная профилактика
- Б. вторичная профилактика
- В. третичная профилактика
- Г. реабилитация
- Д. психогигиена

32. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение развития заболевания и его прогрессирования, это:

- А. первичная профилактика
- Б. вторичная профилактика
- В. третичная профилактика
- Г. реабилитация
- Д. психогигиена

33. Мероприятия правоохранительных органов по противодействию незаконному обороту наркотиков можно отнести в первую очередь к мерам:

- А. первичной профилактики
- Б. вторичной профилактики
- В. третичной профилактики
- Г. реабилитации
- Д. психогигиены

34. Что не относится к факторам риска распада семьи, которые можно определить до момента ее образования?

- А. несоответствие возраста вступающих в брак более 5 лет
- Б. несоответствие образования вступающих в брак
- В. несоответствие материальной обеспеченности вступающих в брак
- Г. образование семьи в молодом (до 20 лет) возрасте
- Д. образование семьи в возрасте старше 28-30 лет

35. Что понимается под «девиантностью»?

- А. характеристика поведения, не совпадающая с социальными нормами и ценностями, принятыми в обществе
- Б. поведение, отклоняющееся от норм, стандартов поведения, сложившихся в определенном обществе
- В. аморальное, асоциальное поведение
- Г. поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья
- Д. Все варианты правильны

36. Понятие «аномия» – это

- А. состояние общества, при котором наступает дезинтеграция и распад системы норм, которые гарантируют общественный порядок;
- Б. психологическое состояние, характеризующееся чувством потери ориентации в жизни, возникающее, когда индивид ставится перед необходимостью выполнения противоречащих друг другу норм
- В. состояние безнормативности, свойственное обществам, в которых индивиды не располагают сколько-нибудь четкими поведенческими ориентирами во взаимоотношениях друг с другом
- Г. Все варианты правильны

37. Аутсайдер – это

- А. индивид или группа, которая либо в силу собственного выбора, либо в результате общественного давления оказывается вытесненной за рамки характерных для данного общества социальных институтов;
- Б. член группы, который по причине специфики внешнего облика, «особого» мнения, которого он придерживается, поведения, отклоняющегося от групповых норм, оказывается исключенным из нормального хода внутригрупповых взаимодействий;
- В. индивид, особо привилегированный в определенной группе, обществе;
- Г. правильны первый и второй ответы

38. Абстинентный синдром – это

- А. болезненное состояние, развивающееся у наркоманов при прекращении приема наркотиков
- Б. болезненное состояние, вызванное вследствие прекращения приема алкоголя у больных алкоголизмом
- В. Все отмеченное выше

39. Делинквентность – это

- А. форма отклоняющегося поведения; правонарушения, влекущие за собой уголовное наказание
- Б. Отклоняющееся поведение в среде подростков

40. Профилактические программы подразделяются по направлениям работы. Эти программы основываются на тренинге поведенческих навыков с целью повышения устойчивости к употреблению табака, алкоголя, наркотиков, к включению в антисоциальные компании.

- А. Программы когнитивного обучения
- Б. Программы аффективного обучения.
- В. Программы интерперсонального обучения
- Г. Программы поведенческого обучения или поведенческой модификации
- Д. Социальных альтернатив
- Е. Общественные информационные кампании

Критерии оценки тестовых работ

- оценка «отлично» выставляется студенту, если им даны правильные ответы на 91% вопросов (и более) предлагаемого ему для выполнения варианта;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если правильные ответы даны им на 80% - 90% вопросов предлагаемого ему для выполнения варианта;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если правильные ответы даны им на 60% - 79% вопросов предлагаемого ему для выполнения варианта;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет 59% и менее.