

**КАЗАНСКИЙ КООПЕРАТИВНЫЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)
АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЦЕНТРОСОЮЗА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ КООПЕРАЦИИ»**

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ПСИХОЛОГИЯ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

Направление подготовки 37.03.01 Психология

Направленность (профиль) «Социальная психология»

Формы обучения: очная

Объем дисциплины:

в зачетных единицах: 6 з.е.

в академических часах: 216 ак.ч.

Форма промежуточной аттестации: экзамен

Оценочные материалы:

обсуждены и рекомендованы к утверждению решением кафедры гуманитарных дисциплин и иностранных языков от 21 марта 2025 г., протокол № 7

одобрены Научно-методическим советом Казанского кооперативного института (филиала) от 2 апреля 2025 г., протокол № 3.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Паспорт оценочных материалов по дисциплине	5
2.	Оценочные материалы по дисциплине	7
	2.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля	7
	2.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации	15
	Обновление оценочных материалов дисциплины	31

Целью оценочных материалов по дисциплине (далее – ОМ) является комплексная оценка результатов обучения по дисциплине и установление уровня сформированности компетенций обучающегося.

ОМ предназначен для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

ОМ включает оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Оценочные материалы разработаны в соответствии с рабочей программой

1. Паспорт оценочных материалов по дисциплине «Психология отклоняющегося поведения»

Формируемые компетенции (код и наименование компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения	Контролируемые разделы, темы дисциплины	Наименование оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
УК-3. Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	УК-3.1. Способен на основе методов и норм социального взаимодействия определять свою роль в команде	Знать: методы и нормы социального взаимодействия; Уметь: применять методы и нормы социального взаимодействия; Владеть: навыками лидерских качеств в команде на основе методов и норм социального взаимодействия.	Раздел 1. Теоретические подходы к проблеме девиантного поведения Тема 1. Введение в проблему. Факторы формирования отклонений в поведении. Тема 2. Основные теории отклоняющегося поведения.	Раздел 1. Теоретические подходы к проблеме девиантного поведения Тест № 1 Практическое задание № 1-4	Вопросы к экзамену (№№ 1-10) Практическое задание (№№ 1-4) Тест (№№ 1-25 тестового задания)
	УК-3.2. Способен применять навыки командной работы для достижения заданного результата	Знать: основы командной работы; Уметь: взаимодействовать в команде, применяя понятия и методы психологии; Владеть: навыками организации команды для достижения заданного результата;	Раздел 1. Теоретические подходы к проблеме девиантного поведения Тема 3. Основные виды отклоняющегося поведения Тема 4. Социально-психологическое воздействие на отклоняющееся поведение		Вопросы к экзамену (№№ 11-15) Практическое задание (№№ 5-8) Тест (№№ 26-50 тестового задания)
ПК-3. Способен организовать	ПК-3.1. Способен выявлять типичные психологические	Знать: типичные психологические проблемы разных	Раздел 2. Клинические формы деструктивного поведения	Раздел 2. Клинические формы	Вопросы к экзамену (№№ 16-28)

Формируемые компетенции (код и наименование компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения	Контролируемые разделы, темы дисциплины	Наименование оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
психологическое сопровождение и психологическую помощь социально уязвимым слоям населения (клиентам)	проблемы разных социальных групп клиентов	социальных групп клиентов; Уметь: выявлять типичные психологические проблемы разных социальных групп клиентов; Владеть: навыками решения психологических проблем разных социальных групп клиентов.	Тема 5. Общие вопросы личностных расстройств. Характеристика личностных расстройств Тема 6. Формирование личностных расстройств кластера В Тема 7. Терапия личностных расстройств Тема 8. Делинквентные формы отклоняющегося поведения.	деструктивного поведения Тест № 2 Практическое задание № 5-8	Практическое задание (№№ 9-12) Тест (№№ 51-75 тестового задания)

2. Оценочные материалы по дисциплине «Психология отклоняющегося поведения»

2.1 Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости

Практическое задание №1

С чем связано разнообразие девиаций в современном мире?

Практическое задание №2

Охарактеризуйте теорию преступности Ч. Ламброзо. Выявите в ней сильные и слабые стороны.

Практическое задание №3

Причины распространения игровой зависимости в современном мире.

Практическое задание №4

Какими методами можно бороться с подростковыми девиациями?

Практическое задание №5

Прочитайте ситуацию и ответьте на вопросы:

Какие нарушения развития характерны для данного ребенка?

Каковы причины имеющихся нарушений?

Имеют ли место у данного ребенка признаки школьной дезадаптации?

14-летний подросток, у которого с раннего детства был церебрастенический синдром, жил в тяжелых условиях: отец пьянствовал, скандалил, выгонял сына из дома. Мальчик большую часть времени проводил в обществе детей с трудным поведением, тяжело переживал не только безобразное поведение и пьянство отца, но и то, что сам он был физически слаб, быстро уставал, не мог наравне со здоровыми детьми бегать и играть. В нем развивалось чувство своей неполноценности. Из-за скандалов дома и отсутствия элементарных условий ученик не мог регулярно готовить уроки, лечиться, не имел возможности даже выспаться, не мог нормально отдыхать. И без того чрезмерно раздражительный и вспыльчивый, он стал еще более взрывчатым и конфликтным. Общаясь с трудными подростками, стал подражать их поведению, легко возбуждался, дрался. Однажды вместе с другими детьми забрал деньги у какого-то пьяного, а когда тот стал сопротивляться, избил его: «мстил отцу за его издевательства». Постепенно менялось настроение. Стал более грубым, мрачным, пропускал занятия в школе, курил.

Практическое задание №6

Прочитайте ситуацию и ответьте на вопросы:

Какие нарушения развития характерны для данного ребенка?

Каковы причины имеющихся нарушений?

Имеют ли место у данного ребенка признаки школьной дезадаптации?

Мальчик родился от беременности, протекавшей с сильной рвотой, отеками, головными болями. В конце беременности мать перенесла тяжелое простудное заболевание, принимала много лекарств. Художница по профессии, она до последнего дня беременности вела светскую жизнь, много работала, курила и не отказывалась от рюмки вина. «Я же свободная женщина, не хочу, чтобы беременность лишала меня свободы», – говорила она. Раннее развитие ребенка было своевременным, но он много болел. Во время болезни (и особенно при высокой температуре) у него начинался бред и галлюцинации, он плохо засыпал, испытывал страхи, что-то видел, куда-то в ужасе бежал, иногда возникали судорожные подергивания мышц рук и ног. С 3-4-летнего возраста эти явления стали проходить, но мать заметила, что ребенок плохо переносит жару, духоту, езду в транспорте, быстро устает, не выдерживает даже незначительного психического и физического напряжения. Если ребенок простужался, то болезнь протекала длительно, потом он никак не мог прийти в себя, становился еще более утомляемым и вялым. Мальчик был повышенно суетлив, несобран, раздражителен, плаксив. Все это стало особенно заметным, когда он пошел в школу; быстро уставал, к концу урока плохо соображал, становился непоседлив. Продуктивность его была неравномерной; если он не уставал, то учился хорошо, все интеллектуальные процессы у него были нормальными, память не страдала. Но стоило утомиться, не отдохнуть, как он плохо усваивал новое, с трудом запоминал, становился неусидчивым и несосредоточенным, внимание его рассеивалось. Мать заметила также, что если сын днем не поспит или слишком поздно ложится спать вечером, все эти явления усиливаются, он «встает с левой ноги», даже бывает драчлив. Был двигательно неловок, неуклюж, из-за этого часто становился мишенью насмешек со стороны сверстников. Обидчивый и вспыльчивый, он в ответ на легкие обиды и иронию начинал драться. Во время этих драк ему доставалось больше всех: однажды, например, его толкнули, он упал и ушиб голову. В больнице он пробыл неделю в связи с сотрясением мозга, кружилась и болела голова, несколько раз была рвота, постоянно чувствовал себя уставшим. Потом эти явления уменьшились. Учился мальчик все хуже и хуже. Это стало очевидным в IV классе, когда нагрузка возросла и мальчик, помимо занятий в общеобразовательной школе, стал дополнительно учить иностранный язык (по инициативе матери, мечтавшей, чтобы сын говорил по-английски). В связи со всем этим его направили на консультацию к врачу. Ребенку было назначено соответствующее лечение, даны лечебно-педагогические рекомендации, которые неукоснительно выполнялись, и через 2 года мальчик был совершенно здоров.

Практическое задание №7

Прочитайте ситуацию и ответьте на вопросы:

Какие нарушения развития характерны для данного ребенка?

Каковы причины имеющихся нарушений?

Имеют ли место у данного ребенка признаки школьной дезадаптации?

Игорь Н., 16 лет. Начиная с уроков истории, очень заинтересовался Древним Египтом. Много читает по истории Египта и по истории вообще.

Свободно оперирует обширным запасом знаний в этих областях, считая это основной своей ценностью. Систематически занимается иностранными языками и читает иностранную научную литературу в подлиннике. Рационален, предпочитает общество взрослых, занимающихся гуманитарными науками. В школе склонен к нравственным поучениям соучеников и учителей, подчеркивая принципиальные различия в мировоззрении и знаниях между собой и всеми остальными. Холодно учтив... Склонен интерпретировать собственное поведение, прибегая к широким историкофилософским обобщениям...

Практическое задание №8

Прочитайте ситуацию и ответьте на вопросы:

Какие нарушения развития характерны для данного ребенка?

Каковы причины имеющихся нарушений?

Имеют ли место у данного ребенка признаки школьной дезадаптации?

Мальчик В., 8 лет, поступил в психоневрологическую больницу в связи с тем, что, со слов педагога, не справляется с учебой, на уроках невнимателен, легко отвлекается, быстро устает, не может сидеть спокойно. Семейная обстановка неблагоприятная – отец злоупотребляет алкоголем. Беременность протекала нормально, роды срочные, но длительные (6 суток) в связи с узким тазом. Родился с деформированной (продолговатой) головой. Ходит с 1 года, первые слова – около 2 лет, к 3 годам говорил хорошо, чисто, правильными фразами. В раннем детстве перенес корь, скарлатину, паротит. В дошкольном возрасте был любознательным, чрезмерно подвижным. В школе с 7 лет. Учением не интересовался, не слушалобъяснения педагога, залезал под парту во время урока. В играх проявлял большую инициативу, сам придумывал игры... По физическому развитию немного отстает от своих сверстников. Со стороны внутренних органов и нервной системы патологии не отмечается. При беседе с врачом легко вступает в контакт, по-детски ласков, обнаруживает хорошую практическую ориентировку, правильно оценивает семейную ситуацию. Запас школьных сведений очень мал, читать не умеет, но элементарный счет удовлетворителен (без привлечения конкретного материала). Быстро освоился в новой среде. Легко вступает в контакт с детьми и персоналом, чрезмерно подвижен, непоседлив, суетлив, не может спокойно посидеть на месте, стремится бегать, прыгать. Любит шумные, подвижные игры, быстро переключается с одной игры на другую. Легко внушаем, в своем поведении следует примеру других детей. К классным занятиям интереса не проявил, стремился к играм, не мог длительно сосредоточиться во время урока, жаловался на усталость. Охотно рассматривал яркие картинки и оживлялся, когда читали сказки...

Критерии оценки:

Оценка	Критерии
«Отлично»	Задание решено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм решения задания, в логических рассуждениях нет ошибок, получен верный ответ, задание решено рациональным способом.
«Хорошо»	Задание решено с помощью преподавателя. При этом составлен правильный алгоритм решения задания, в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок;; есть объяснение решения, но задание решено нерациональным способом или допущено не более двух несущественных ошибок, получен верный ответ.
«Удовлетворительно»	Задание решено с подсказками преподавателя. При этом задание понято правильно, но допущены существенные ошибки; задание решено не полностью или в общем виде.
«Неудовлетворительно»	Задание не решено.

Тест №1

1. Какому понятию соответствует следующее определение: «это устойчивое поведение личности (группы), отклоняющееся от социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности (группе), сопровождающееся социальной дезадаптацией, и приносящее скрытую выгоду его носителю (личности, группе)»?

1. девиантное поведение,
2. делинквентное поведение,
3. аддиктивное поведение.

2. Назовите имя автора, который впервые ввел понятия «девиация», «девиантность»?

1. Э. Дюркгейм.
2. Парсонс,
3. И. Кон.

3. Назовите отрасль знаний, вошедшую в научный обиход для обозначения проблематики девиаций и девиантного поведения?

1. девиантология,
2. криминология,
3. социология.

4. Выберите из перечисленных формулировок цель девиантологии:

1. обоснование несоответствия между распределением благ и личными качествами людей,
2. изучение проблем, связанных с направленной деятельностью субъекта воспитания (родителя, воспитателя и др.), которая способствует проведению человека с момента рождения по этапам социального развития и дальнейшему становлению его как гражданина конкретного общества,
3. разработка общетеоретических основ и методического аппарата для всех

дисциплин, изучающих социальные девиации на различных уровнях организации общественной жизни – индивидуальном, групповом, государственно-формализованном, общественно- символическим и культурно-историческом.

5. Соотнесите предмет и объект девиантологии:

А. Субъекты (активно действующие, саморазвивающиеся, саморегулирующиеся участники) социального взаимодействия (индивиды, группы, субкультуры) с разными формами девиантного поведения различной этиологии, обладающие качеством девиантности.

Б. Девиантность и девиации как многоуровневые социально- психологические и индивидуально-психологические феномены с различными формами проявлений.

1. Объект девиантологии.

2. Предмет девиантологии.

6. Какому понятию соответствует следующее определение: «любое отклонение в развитии и функционировании субъектов социального взаимодействия (личности, группы, субкультуры) от общего направления развития системы в которую они включены»?

1. социальный проступок,

2. социальная норма,

3. социальная девиация.

7. Какому понятию соответствует следующее определение: «исторически сложившаяся в конкретном обществе мера допустимого поведения отдельной личности или социальной группы»?

1. Социальная норма.

2. Социальное отклонение.

3. Социальный проступок.

8. Выберите атрибуты социальной девиации:

1. Расхождение между индивидуальной линией развития индивида (группы) и доминирующими ценностями / тенденциями общественной жизни.

2. Стремление общества устранить девиантность как негативное явление.

3. Негативная реакция общества, идентификация / стигматизация данного расхождения как социально нежелательного – девиантного, анормального, антисоциального, асоциального, преступного, сексуально-ненормального.

4. Стремление общества контролировать и устранять нежелательное поведение и его носителей в форме наказания, изоляции, уничтожения (в крайних случаях).

5. Ограничение прав носителей девиации, ограничение их социальных возможностей, социальная дезадаптация и снижение качества жизни.

9. Соотнесите примеры позитивных и негативных девиаций:

А. психические заболевания и поведенческие расстройства; нарушения развития в детско-подростковом возрасте, девиантное поведение личности, преступность, самоубийства, тоталитарные режимы.

Б. героические акты, одаренность в интеллектуальной или художественной сфере, креативность, прогрессивные революции.

1. Позитивные девиации.
2. Негативные девиации.

10. Какому понятию соответствует следующее определение: «склонность и готовность индивида (группы) порождать внешне наблюдаемые отклонения от общепринятых норм»?

1. Девиация.
2. Деваинтность.
3. Поведение.

Тест №2

1. Соотнесите группы индивидуальных суицидов в соответствии с их характеристиками:

А. Желание умереть не бывает спонтанным, такому виду суицида предшествует угнетенное настроение, депрессивное состояние, мысли об уходе из жизни на фоне размышлений о смысле жизни.

Б. Не связан с желанием умереть, а является способом обратить внимание на свои проблемы, позвать на помощь, вести диалог, может быть попыткой шантажа.

В. Действия, нацеленные на результат, сопровождающиеся высокой вероятностью летального исхода, нацеленность на риск, на игру со смертью.

1. Истинный суицид.
2. Скрытый суицид.
3. Демонстративный суицид.

2. Назовите разновидность патохарактерологического, психопатологического и аддиктивного типов девиантного поведения суть которого заключается в том, что система поступков человека направлена не на развитие, личностный рост, гармоничное взаимодействие с реальностью, а на деструкцию личности?

1. Аутодеструктивное поведение.
2. Агрессивное поведение.
3. Асоциальное поведение.
4. Акцентуированное поведение.

3. Назовите характеристику, которая является базисной в определении аддиктивной личности?

1. Аутоагрессия.
2. Зависимость.
3. Преступление.

4. Агрессия.

4. Верно ли, что в центре внимания психологии девиантного поведения находится проблема реагирования, мотивации поведения, выработки системы поступков?

1. Верно.
2. Неверно.

5. Девиация считается отклонением от....?

1. Юридических стандартов.
2. Общепринятых норм.
3. Социальных стандартов.

6. Соотнесите подходы к оценке поведенческой нормы, патологии и девиации:

1. В оценке поведенческой нормы и девиаций базируется на представлении о существовании профессиональных и корпоративных стилей поведения и традиций.
 2. Девиации следует рассматривать сквозь призму традиций того или иного сообщества.
 3. Девиации поведения рассматриваются с позиции возрастных особенностей и норм.
 4. Базируется на представлениях о традиционных половых стереотипах поведения, мужском и женском стиле поведения.
 5. Рассматривает девиантное поведение в связи с внутриличностным конфликтом, деструкцией и саморазрушением личности.
 6. В оценке поведенческой нормы, патологии и девиаций позволяет учитывать все отклонения от нормы (в т.ч. социально опасные или способствующие саморазрушению личности).
 7. Базируется на представлении об общественной опасности или безопасности поведения человека. девиантные формы поведения рассматриваются как преморбидные (добользненные) особенности личности, способствующие формированию тех или иных психических расстройств и заболеваний.
- А. Социальный подход.
Б. Психологический подход.
В. Психиатрический подход.
Г. Этнокультурный подход.
Д. Возрастной подход.
Е. Гендерный подход.
Ж. Профессиональный подход.
З. Феноменологический подход.

7. Соотнесите основные группы социальных норм:

- А. Общечеловеческие ценности, представленные в мировых религиях, художественной культуре и научной мысли. Носителями данных норм

выступают сами люди, семья, религиозные конфессии, общественные организации и другие социальные институты.

Б. Норма, связанная с признанием ценности каждой личности, играющая большую роль в жизни общества и проявляющаяся в гуманизации общественного сознания в целом.

В. Нормы, сформулированные в международных документах и межгосударственных соглашениях, регулирующие отношения между странами (народами).

Г. Ожидания-предписания определенной социальной группы в отношении ее членов. Носителями данных норм являются конкретные социальные объединения, их лидеры и руководители

Д. Нормы, регулируемые всей государственной системой (законотворческие институты, правительство, правоохранительные органы), закрепленные в основных документах государства (конституция, гражданский кодекс, уголовный кодекс и др.).

Е. Группа норм, регулируемая должностными инструкциями, правилами внутреннего распорядка, профессиональными традициями.

1. Духовно-нравственные.
2. Морально-этические.
3. Правовые.
4. Политические.
5. Организационно-профессиональные.
6. Индивидуальная.

8. Соотнесите критерии определения понятия «отклоняющееся поведение»:

А. Критерий, отражающий возрастающую ценность каждой личности, ее индивидуальность.

Б. Критерий, позволяющий ежедневно оценивать и регулировать поведение каждого человека с помощью разнообразных социальных норм.

В. Критерий, позволяющий определить норму для любого явления с помощью подсчета частоты, с которой оно встречается в популяции.

Г. Критерий, позволяющий разделить все поведенческие проявления на нормальные и патологические в значении «здоровье – болезнь».

1. Индивидуально-психологический.
2. Социально-нормативный.
3. Статистический.
4. Психопатологический.

9. Назовите тип девиантного поведения основанное на психопатологических симптомах и синдромах - проявлениях тех или иных психических расстройств и заболеваний?

1. Делинквентный тип девиантного поведения.
2. Психопатологический тип девиантного поведения.
3. Тип девиантного поведения, основанный на гиперспособностях.
4. Патохарактерологический тип девиантного поведения.

5. Аддиктивный тип девиантного поведения.

10. Назовите одного из первых в нашей стране исследователей проблем отклоняющегося поведения несовершеннолетних?

1. С.А.Беличева.
2. В.П. Кашенко.
3. Ю.А. Клейберг.
4. Д.И. Фельдштейн

Критерии оценки:

Оценка	Критерии
«Отлично»	Выполнено более 8 заданий предложенного теста
«Хорошо»	Выполнено 7 заданий предложенного теста
«Удовлетворительно»	Выполнено 6 заданий предложенного теста
«Неудовлетворительно»	Выполнено менее 5 заданий предложенного теста

2.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к экзамену:

1. Научно-методические подходы к систематизации отклоняющегося (девиантного) поведения.
 2. Социологический подход к определению девиантного поведения.
 3. Психологический подход к определению девиантного поведения.
 4. Понятие девиантного (отклоняющегося поведения).
 5. Девиантная виктимность подростка.
 6. Когнитивная уязвимость.
 7. Проявления интерактивной деформации личности в эмоциональной и когнитивной сферах личности девианта.
 8. Факторы, приводящие к девиантному поведению. Детерминанты девиантности.
 9. Аддиктивные расстройства как нарцисстические расстройства.
 10. Личностные особенности и средовые условия, приводящие к аддикции.
 11. Формула аддикции. Аддиктивные формы поведения.
- Правонарушения,
совершаемые подростками являющиеся следствием аддиктивных расстройств.
12. Модель М. Кляйн, объясняющая возникновение аддиктивных расстройств.
 13. Модель М.Малер, объясняющая возникновение аддиктивных расстройств.
 14. Модель Э. Джекобсон, объясняющая возникновение аддиктивных расстройств.
 15. Модель Ф. Когула, объясняющая возникновение аддиктивных расстройств.

16. Характерные черты аддиктивной личности.
17. Деструктивная сущность аддиктивного поведения, направленность профилактической деятельности.
18. Задачи психотерапии и психокоррекции при работе с девиантным ребенком.
19. Диагностические критерии аддиктивных расстройств.
20. Диагностика девиантного поведения.
21. Система профилактики девиантного поведения. Понятие профилактики девиантного поведения.
22. Психолого-педагогическая поддержка и социально психологическое сопровождение дезадаптированных подростков.
23. Предупреждение нарушений процесса социализации детей в семьях группы риска, работа с неблагополучной семьей.
24. Предупреждение психолого-педагогической запущенности.
25. Психологическая технология коррекции девиантного поведения.
26. Психолог как корректор девиантного поведения.
27. Методы и методики психологической коррекции. Индивидуальная и групповая работа.
28. Индивидуальная психолого-педагогическая коррекция личности несовершеннолетних, оздоровление его социального статуса в коллективе.

Практические задания для проведения экзамена:

1. Охарактеризуйте основные теоретические подходы, объясняющие биологические предпосылки отклоняющегося поведения.
2. Сравните основные социологические подходы, объясняющие девиантное поведение.
3. Какое объяснение девиантному поведению дается в психоаналитической концепции З.Фрейда?
4. Охарактеризуйте стратегии социально-психологической интервенции при аддиктивном поведении.
5. Охарактеризуйте формы и критерии дезадаптации несовершеннолетних.
6. В настоящее время возрождается старый забытый, весьма эффективный метод лечения – гирудотерапия, т.е. лечение пиявками. Почему, применительно к курильщикам, это средство малоэффективно?
7. Французский посол в Португалии Жак Нико подарил французской королеве Екатерине Медичи, страдавшей мигренью табачный порошок, который приносил ей временное облегчение. Можно ли считать табак лекарством от мигрени? И почему королева чувствовала облегчение?
8. При выкуривании 1 пачки сигарет человек получает дозу радиации в семь раз большую предельно допустимой. А если учесть, что в организм попадают радиоактивные частицы в результате распада табачных изотопов свинца – 210 и висмута – 210, то общая доза полученной радиации почти в 30 раз превышает установленные нормы. К каким последствиям это может привести?

9. У Саши семья распалась, теплые отношения между отцом и матерью сохранить не удалось. Саша остался с матерью. Постепенно начались прогулы, пропал интерес к учебе.

Проанализируйте ситуацию и составьте индивидуальный план профилактической работы с мальчиком. Следует учитывать интегративный подход: совместные усилия различных специалистов.

10. Школа-интернат, где дети из неблагополучных семей. Урок математики в 5 классе должна вести молодая, недавно пришедшая в эту школу. Учительница заходит в класс и видит: ее приветствуют дети, все разрисованные мелом в вертикальную полосу. Учительница обратилась за помощью к социальному педагогу школы.

Спроектируйте и обоснуйте действия по реализации программ профилактики девиантного поведения детей в данном классе

11. Вы – специалист по работе с молодежью. Сергей пришел в новую школу с готовым амплуа. В классе он «работал» клоуном, он мог запеть на уроке, встать, сказать, что захочется. Учится с двойки на тройку. Управлять поведением ребенка чрезвычайно сложно.

Предложите профилактические действия в отношении данного учащегося.

12. В школе учится мальчик из неблагополучной семьи. Его старший брат учился в 11 классе, слыл «грозой школы», плохо учился, грубил учителям и был предметом обсуждения на каждом педсовете. К младшему брату, пришедшему в школу недавно, большинство учителей стали относиться настороженно, постоянно ожидая неприятностей с его стороны. Мальчик постепенно озлобился, стал плохо учиться, прогуливать уроки, ненавидеть учителей.

Проанализируйте ситуацию и составьте индивидуальную модель работы с мальчиком с учетом взаимодействия семьи и школы.

Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации:

1. Кто предложил термин «социальный контроль»?

- а) М. Вебер
- б) Г. Зиммель
- в) Г. Тард
- г) Э. Дюркгейм
- д) Дж. Мид

2. Какое из суждений является верным: а) Предписания того, как надо себя вести в обществе – это санкции; б) Средства поощрения и наказания, стимулирующие людей соблюдать социальные нормы – это санкции...

- а) оба суждения неверны
- б) оба суждения верны
- в) верно только А
- г) верно только Б

3. Конформность – это:

- а) неподчинение социальным нормам

- б) проявление инновативного поведения
- в) принятие социально одобряемых целей и средств их достижения
- г) один из типов девиантного поведения

4. Кто из авторов выделял конфликт как основу общественных отношений?

- а) Э. Дюркгейм
- б) О. Конт
- в) М. Вебер
- г) Р. Дарендорф

5. Кто автор концепции отклоняющегося поведения?

- а) Э. Дюркгейм
- б) О. Конт
- в) Р. Мертон
- г) И. Кант

6. Девиантное поведение – это:

- а) типичное поведение правонарушителя (делинквента)
- б) преступное поведение
- в) отклонение от формального закона
- г) любое поведение, отклоняющееся от общепринятых норм

7. Процесс утраты личностью навыков социального поведения называется

- а) десоциализация
- б) адаптация
- в) абилитация
- г) ресоциализация

8. Девиация чаще всего наблюдается:

- а) у пожилых людей
- б) у людей, озабоченных прежде всего личными интересами
- в) у женщин
- г) у молодых

9. Какая теория объясняет рост девиации разложением системы ценностей, социальных институтов, обусловленным кризисом всего общества?

- а) теория культурного переноса
- б) теория аномии
- в) теория стигматизации
- г) теория физических типов

10. «Стигма» – это понятие

- а) используемое в маркетинге
- б) одной из теорий девиантного поведения
- в) социологии образования

г) теории социального обмена

11. Теория аномии как фактора девиантного поведения рассматривается в рамках _____ теорий девиации

- а) социологических
- б) криминалистических
- в) культурологических
- г) биологических

12. Мыслитель, который искал причину девиации в росте аномии общества –

- а) Ф. Энгельс
- б) Т. Парсонс
- в) Э. Дюркгейм
- г) Р. Мертон

13. Мыслитель, который искал причину девиации в конфликтах, свойственных внутренней природе человека –

- а) Ф. Энгельс
- б) Т. Парсонс
- в) Э. Дюркгейм
- г) Р. Мертон

14. Мыслитель, который искал причину девиации в разрыве между целями общества и социально одобряемыми средствами их достижения –

- а) Ф. Энгельс
- б) Т. Парсонс
- в) Э. Дюркгейм
- г) Р. Мертон

15. Девиантное поведение личности означает:

- а) поведение, связанное с полным подчинением официальным социальным установкам государства
- б) двойственная позиция в отношении социальных явлений и неопределенное поведение человека
- в) поведение, характеризующее отклонение от общепринятых социальных норм
- г) инертное поведение человека

16. Устойчивый комплекс формальных и неформальных правил, принципов, норм, установок, регулирующих взаимодействие людей в определенной сфере жизнедеятельности и организующих его в систему ролей и статусов это:

- а) социальный класс
- б) социальный институт
- в) социальная страта
- г) профиль стратификации

17. Санкции могут быть ...

- а) нормативными
- б) позитивными
- в) формирующими
- г) вдохновляющими

18. Соблюдение любых социальных норм обычно обеспечивается

- а) социальными санкциями
- б) социальными факторами
- в) социальными нормами
- г) социальными действиями

19. Социальные нормы, которые регулируют отношения между личностью и властью, между отдельными государствами – это:

- а) политические нормы
- б) моральные нормы
- в) религиозные нормы
- г) эстетические нормы

20. Строгая регламентация поведения, лишение индивида его устоявшихся ролей характеризуют организации

- а) принудительные
- б) утилитарные
- в) добровольные
- г) общественные

21. К вариантам социально-педагогической защиты относят все нижеследующие за исключением:

- а) рационализации
- б) идентификации
- в) псевдофрустрации
- г) проекции
- д) вытеснения

22. Перевод одного вида «энергии» (например, сексуальной) в другой с формированием замещающей деятельности называется:

- а) вытеснением
- б) сублимацией
- в) проекцией
- г) переносом
- д) канализацией

23. Терапевтической мишенью для использования социально-педагогического консультирования являются:

- а) экзистенциальные проблемы человека

- б) психопатологические симптомы непсихотического регистра
- в) психопатологические симптомы психотического регистра
- г) психосоматические проблемы
- д) все ответы верны

24. Автором т.н. «патогенетической психотерапии» является:

- а) З.Фрейд
- б) В.Франкл
- в) В.Мясищев
- г) Д.Узнадзе
- д) никто из перечисленных

25. Исправление «иррациональных мыслей и идей» является основой:

- а) логотерапии
- б) экзистенциальной психотерапии
- в) поведенческой психотерапии
- г) рациональной психотерапии

26. Аддиктивное поведение формой отклоняющегося поведения:

- а) является;
- б) является при наличии внешних факторов;
- в) не является;
- г) является при наличии личностных особенностей.

27. Одной из причин аддиктивного поведения является:

- а) ошибки воспитания;
- б) дезадаптация;
- в) акцентуация характера;
- г) наследственность;
- д) реакция группирования;
- е) социально-экономические условия.

28. Алкоголизм психическим расстройством:

- а) является;
- б) не является, но могут возникнуть психозы.

29. Наркомания – это расстройство:

- а) психическое;
- б) поведенческое;
- в) психическое и поведенческое. 8

30. Укажите, что не является причиной употребления стимулирующих веществ:

- а) социальные условия;
- б) экономические условия;
- в) жизненный уровень;

- г) наследственная предрасположенность;
- д) акцентуации характера;
- е) социальный статус в группе.

31. Обозначьте факторы, приводящие к аддиктивному поведению:

- а) личностные особенности ребенка;
- б) региональные особенности;
- в) неустойчивая семья;
- г) возрастные особенности;
- д) этно-культуральные особенности;
- е) школьная дезадаптация;
- ж) асоциальная неформальная среда.

32. Укажите, что не относится к проявлениям компульсивного поведения:

- а) переедание;
- б) потребность в изоляции;
- в) стремление к снижению веса;
- г) коллекционирование;
- д) стремление к смене сексуального партнера.

33. Лица, склонные к аддиктивному поведению, кризисные ситуации переносят:

- а) легче;
- б) тяжелее.

34. Плохая переносимость трудностей повседневной жизни формирует у аддиктивной личности комплекс:

- а) жертвы;
- б) неполноценности;
- в) превосходства;
- г) «Эдипов» комплекс.

35. Установить последовательность этапов развития аддиктивного поведения:

- поисковое;
- пробное;
- закрепляющее.

36. Скорость перехода первых проб в болезнь тем выше, чем:

- а) меньше возраст, меньше потребность в социальном одобрении;
- б) меньше возраст, больше потребность в социальном одобрении;
- в) больше возраст, больше потребность в социальном одобрении;
- г) больше возраст, меньше потребность в социальном одобрении.

37. При поисковом поведении формируется:

- а) индивидуальное предпочтение;

- б) индивидуальная психическая зависимость;
- в) групповая психическая зависимость;
- г) групповое предпочтение.

38. Обозначьте факторы, не влияющие на переход аддиктивного поведения в болезнь:

- а) психологические;
- б) биологические;
- в) политические;
- г) экономические;
- д) социальные;
- е) этно-культуральные;
- ж) медицинские.

39. Чаще всего психическая зависимость возникает:

- а) при особенностях профессиональной деятельности;
- б) у незрелой личности;
- в) при склонностях к девиации;
- г) при наличии органических особенностей личности;
- д) у мужчин;
- е) у женщин.

40. Установить последовательность этапов алкогольного опьянения:

- расслабление;
- возбуждение;
- сон;
- угнетение.

41. Иллюзии, бред, страхи, выпадение эпизодов из памяти относятся к:

- а) сумеречному патологическому опьянению;
- б) параноидному опьянению.

42. Алкоголикам-правонарушителям свойственно:

- а) выраженность защитных механизмов, выраженность аффективных переживаний;
- б) снижение защитных механизмов, снижение аффективных переживаний;
- в) снижение защитных механизмов, выраженность аффективных переживаний;
- г) выраженность защитных механизмов, снижение аффективных переживаний.

43. У девочек алкоголизация развивается:

- а) быстрее, с яркой деградацией личности, с интеллектуальным снижением;
- б) быстрее, без деградации личности, с интеллектуальным снижением;
- в) быстрее, без деградации личности, без интеллектуального снижения;
- г) медленнее, с деградацией личности, без интеллектуального снижения;
- д) медленнее, без деградации личности, с интеллектуальным снижением.

44. При алкоголизации личность:

- а) уничтожается;
- б) извращается;
- в) не изменяется.

45. Употребление наркотиков в подростковом возрасте носит характер:

- а) индивидуальный;
- б) групповой.

46. Объединение подростков-наркоманов в группы необходимо для:

- а) общения;
- б) поддержки в критических ситуациях;
- в) уверенности и оптимизма;
- г) получения дозы наркотиков;
- д) удовлетворения сексуальных влечений.

47. Группа, занимающаяся изготовлением, хранением и сбытом наркотиков к наркоманам:

- а) относится;
- б) не относится.

48. Наркотиком, влияющим на генетический код, является:

- а) опий;
- б) марихуана;
- в) гашиш;
- г) эффедрин;
- д) экстази;
- е) ЛСД;
- ж) псилозин.

49. Токсичные вещества в официальный список наркотиков:

- а) включаются;
- б) не включаются.

50. Токсикомания носит характер:

- а) индивидуальный;
- б) групповой;
- в) вначале групповой, затем индивидуальный;
- г) вначале индивидуальный, затем групповой.

51. К способам социально-педагогической помощи относятся все нижеперечисленные за исключением:

- а) социально-педагогического консультирования
- б) социально-педагогической коррекции

- в) социально-педагогической защиты
- г) психотерапии в узком смысле
- д) психотерапии в широком смысле

52. Способ социально-педагогической помощи, при котором происходит формирование «личностной позиции» называется:

- а) социально-педагогическим консультированием
- б) социально-педагогической коррекцией
- в) социально-педагогической защитой
- г) психотерапией в узком смысле
- д) психотерапией в широком смысле

53. В рамках социально-педагогической коррекции происходит формирование:

- а) личностной позиции
- б) навыков адаптивного поведения
- в) невротизированности
- г) фрустрационной толерантности
- д) стрессоустойчивости

54. Психотические психопатологические симптомы и синдромы требуют использования:

- а) социально-педагогической консультирования
- б) психологической коррекции
- в) психотерапии в узком смысле
- г) психотерапии в широком смысле
- д) ни один из ответов неверен

55. Изменение психической реальности человека в соответствии с целями и задачами кого-либо или чего-либо называется:

- а) манипулированием
- б) управлением
- в) воздействием
- г) психокоррекцией
- д) формированием

56. Информирование клиента является существенным методом социально-педагогической помощи при:

- а) социально-педагогической консультировании
- б) социально-педагогической коррекции
- в) психотерапии в узком смысле
- г) психотерапии в широком смысле
- д) ни один из ответов неверен

57. При информировании возможны все нижеперечисленные методы фокусировки внимания клиента за исключением фокусировки на:

- а) явных отклонениях функционирования организма и психики
- б) всех имеющихся отклонениях
- в) отклонениях, которые индивид способен осмыслить и изменить
- г) всем спектре проявлений — и нормальных и аномальных
- д) все ответы верны

58. К вариантам социально-педагогической защиты относят все нижеследующие за исключением:

- а) рационализации
- б) идентификации
- в) псевдофрустрации
- г) проекции
- д) вытеснения

59. Перевод одного вида «энергии» (например, сексуальной) в другой с формированием замещающей деятельности называется:

- а) вытеснением
- б) сублимацией
- в) проекцией
- г) переносом
- д) канализацией

60. Терапевтической мишенью для использования социально-педагогического консультирования являются:

- а) экзистенциальные проблемы человека
- б) психопатологические симптомы непсихотического регистра
- в) психопатологические симптомы психотического регистра
- г) психосоматические проблемы
- д) все ответы верны

61. Автором т.н. «патогенетической психотерапии» является:

- а) З.Фрейд
- б) В.Франкл
- в) В.Мясищев
- г) Д.Узнадзе
- д) никто из перечисленных

62. Исправление «иррациональных мыслей и идей» является основой:

- а) логотерапии
- б) экзистенциальной психотерапии
- в) поведенческой психотерапии
- г) рациональной психотерапии
- д) рационально-эмотивной психотерапии

63. Логотерапия - это:

- а) суггестивная психотерапия
- б) психотерапия с помощью поиска утраченного смысла бытия
- в) метод лечения заикания
- г) метод коррекции речи
- д) метод глубинного психоанализа

64. Психотерапия «здравым смыслом» использует принцип:

- а) отказа от претензий
- б) отказа от фатальности
- в) отказа от однозначности
- г) выработки стратегии «антиципирующего совладания»
- д) все ответы верны

65. Методика, построенная по принципу условно-рефлекторного закрепления навыка изменять свое соматическое состояние при контролировании его с помощью различных приборов называется:

- а) логотерапией
- б) прогрессивной мышечной релаксацией
- в) суггестией
- г) антиципационным тренингом
- д) биологически обратной связью

66. Выделяются все нижеследующие типы биологически обратной связи за исключением:

- а) электромиографической биообратной связи
- б) электрореографической биообратной связи
- в) электроэнцефалографической биообратной связи
- г) электрокожной биообратной связи
- д) температурной биообратной связи

67. Методика, при которой происходит погружение человека в ситуацию (воображаемую или реальную), вызывающую страх с формированием новой адекватной реакции на ситуацию и затуханием старой болезненной, называется:

- а) парадоксальной интенцией
- б) парадоксальной коммуникацией
- в) систематической десенсибилизацией
- г) систематической сенсibilизацией
- д) несистематической сенсibilизацией

68. Методика «якорения» используется в:

- а) антиципационном тренинге
- б) позитивной психотерапии
- в) логотерапии
- г) когнитивной психотерапии
- д) нейролингвистическом программировании

69. Анализируемость пациента — это:

- а) способ оценки внушаемости
- б) способ оценки гипнабельности
- в) способ оценки пригодности к гуманистической психотерапии
- г) способ оценки пригодности к психоанализу
- д) ни один из ответов неверен

70. Видами девиантного поведения являются:

- а) аддиктивное поведение
- б) делинквентное поведение
- в) одаренность
- г) патохарактерологические расстройства
- д) все варианты

71. По мнению Н. Пезешкиана, существуют все нижеследующие типы «бегства от реальности» за исключением:

- а) бегства в тело
- б) бегства в фантазии
- в) бегства в контакты и одиночество
- г) бегства в сексуальность
- д) бегства в работу

72. Основой девиантного поведения при патохарактерологическом типе являются:

- а) психопатологические симптомы
- б) психопатологические синдромы
- в) девиации характера (акцентуации и психопатии)
- г) патология характера, связанная с психическим заболеванием
- д) патология личности, связанная с психическим заболеванием

73. Наиболее часто агрессивность значительной степени выраженности, неподдающаяся волевой коррекции, входит в структуру:

- а) астенического синдрома
- б) эксплозивного синдрома
- в) психастенического синдрома
- г) депрессивного синдрома
- д) синдрома Жиля де ля Туретта

74. Суицидальное поведение, связанное с кризисными ситуациями в жизни и личными трагедиями, называется:

- а) психогенным
- б) эгоистическим
- в) альтруистическим
- г) дистимическим

д) анемическим

75. Стремление применения опьяняющих веществ с целью смягчения или устранения явлений эмоционального дискомфорта называется:

- а) гедонистической мотивацией
- б) атарактической мотивацией
- в) псевдокультурной мотивацией
- г) субмиссивной мотивацией
- д) мотивацией с гиперактивацией поведения

Критерии оценки для проведения экзамена по дисциплине (ответы на вопросы)

Шкала оценивания результатов промежуточной аттестации и критерии выставления оценок.

Оценка	Уровень сформированности компетенции	Критерии
«Отлично»	Высокий	Дан полный, в логической последовательности развернутый ответ на поставленный вопрос, где он продемонстрировал знания предмета в полном объеме рабочей программы, исчерпывающе отвечает на дополнительные вопросы, приводит собственные примеры по проблематике поставленного вопроса. Задание решено самостоятельно.
«Хорошо»	Хороший	Дан развернутый ответ на поставленный вопрос, где студент демонстрирует знания, приобретенные на занятиях лекционного и семинарского типа, а также полученные посредством изучения обязательных учебных материалов по курсу, имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей. Задание решено с помощью преподавателя.
«Удовлетворительно»	Достаточный	Дан ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой дисциплины, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы, знанием основных вопросов теории, слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры. Задание решено не полностью.

«Неудовлетворительно»	Недостаточный	Дан ответ, который содержит ряд серьезных неточностей, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы, незнанием основных вопросов теории, отсутствием логичности и последовательности. Задание не выполнено.
-----------------------	---------------	--

Критерии оценки для проведения экзамена по дисциплине (тестирование)

Шкала оценивания результатов промежуточной аттестации и критерии
выставления оценок.

Оценка	Уровень сформированности компетенции	Критерии
«Отлично»	Высокий	Выполнено правильно 90-100% заданий предложенного теста
«Хорошо»	Хороший	Выполнено правильно 75-89% заданий предложенного теста
«Удовлетворительно»	Достаточный	Выполнено правильно 60-74% заданий предложенного теста
«Неудовлетворительно»	Недостаточный	Выполнено правильно 59% и менее заданий предложенного теста

Обновление фонда оценочных средств дисциплины

обсуждено и рекомендовано к утверждению решением кафедры наименование
кафедры _____
от ____ ____ 20__ г., протокол № ____

одобрено Научно-методическим советом _____ от ____ ____ 20__ г.,
протокол № ____