

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Утверждено:
на заседании кафедры психологического
сопровождения и клинической психологии
протокол № 1 от 31.08.2021 г.

и.о. зав. кафедрой  Халфина Р.Р.

Согласовано:

Председатель УМК факультета/ института

Гиниятова З.М. 

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина **Психологические основы суицидального поведения**

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Специальность:

37.05.01 Клиническая психология

Специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»

Квалификация

Клинический психолог

Составитель:
к.пс.н., доцент

Хох И.Р.



подпись

Для приема: 2021 года

Уфа 2021

Составитель / составители: доцент кафедры, к.пс.н. Хох Ирина Рудольфовна

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры психологического сопровождения и клинической психологии протокол от «31» августа 2021 г. № 1.

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры психологического сопровождения и клинической психологии, протокол № ____ от «____» _____ 202__ г.

Заведующий кафедрой



Халфина Р.Р./

Список документов и материалов

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	7
3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся)	9
4. Фонд оценочных средств по дисциплине	18
4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания	18
4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	22
4.3. <i>Рейтинг-план дисциплины (при необходимости)</i>	-
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	38
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	38
5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины	39
6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	40

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Формируемая компетенция (с указанием кода)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<p>ПК-1 Получение и анализ информации, необходимой для определения целей клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи с учетом нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента) на основе владения необходимыми знаниями об основных направлениях оказания клинико-психологической помощи (в части, касающейся перечня медицинских услуг, оказываемых медицинским психологом или выполняемых с его участием при оказании медицинской помощи).</p>	<p>ИПК 1.1 Знать основные идеи оказания клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи</p>	<p>Знать феноменологию суицидального поведения; основные мотивационно-потребностные и экзистенциально-духовные факторы, влияющие на проявление данного типа девиантного поведения; направления теоретического изучения суицидального поведения в зарубежной и отечественной психологической науке.</p> <p>Знать основной психодиагностический инструментарий по выявлению суицидального поведения при дезадаптации и при патологии, его специфику применения, основные тестологические показатели.</p> <p>Знать специфику формирования суицидального поведения в соответствие с особенностями протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам</p> <p>Знать методологические основы организации и содержания деятельности психологической службы по выявлению маркеров суицидального поведения его профилактике в различных возрастных, профессиональных и социальных группах, задачи консультативной и психокоррекционной работы с данной формой поведения; основы оказания кризисной интервенции с применением современного психологического инструментария</p>
	<p>ИПК 1.2 Уметь применять базовые процедуры анализа проблем человека, социализации индивида в профессиональной и образовательной его деятельности.</p>	<p>Уметь: организовать и проводить диагностику предикторов суицидального риска, антисуицидальных факторов с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных, возрастных особенностей; дифференцировать и отграничивать этапы разворачивания суицидального поведения и учитывать их в консультативной и психотерапевтической работе; осуществлять психологический прогноз развития суицидальных форм поведения субъекта.</p> <p>Уметь проводить психокоррекционные мероприятия по снижению суицидального риска, его дальнейшей эскалации в постсуицидальный период с учетом специфики прохождения возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам</p> <p>Уметь составлять экспертное заключение и сигнальную карту по завершеному</p>

		<p>суицидальному случаю.</p> <p>Умеет осуществлять мониторинг потребности в основных видах психологических услуг и организовывать работу психолога в суицидологическом направлении деятельности психологической службы;</p> <p>Умеет выделять актуальность проявления антисуицидального фактора, способного удерживать и повышать витальные ресурсы личности в контексте конкретных жизненных ситуаций в рамках суицидологической практики психолога</p>
	<p>ИПК 1.3 Владеть методами выявления уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях, используя традиционный и инновационный инструментарий в рамках консультативной практики</p>	<p>Владеть навыками: психологической диагностики суицидальной активности личности; психотерапевтической работы с суицидентами в рамках оказания им психологической помощи.</p> <p>Владеть: методами анализа проявления предикторов суицидального поведения у нормативной личности и при патопсихологиях.</p> <p>Владеть методами распознавания суицидального поведения по вербальным и невербальным маркерам с учетом специфики протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам</p> <p>Владеть навыками организации деятельности психологической службы по выявлению маркеров суицидального поведения его профилактике в различных возрастных, профессиональных и социальных группах, постановкой задач консультативной и психокоррекционной работы с данной формой поведения;</p> <p>Владеть навыками разработки программ психодиагностики, психопрофилактики, психотерапевтического воздействия на основе полученного критического анализа психодиагностических данных; алгоритмом проведения психотерапевтической работы с клиентом и группой субъектов, имеющих суицидальный риск поведения, используя традиционный и инновационный психологический инструментарий</p>

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

«Психологические основы суицидального поведения» - учебная дисциплина в структуре прикладной подготовки будущих клинических психологов и относится к дисциплинам по выбору. Содержание учебной дисциплины включает в себя теоретические, методические и организационные вопросы суицидологии и кризисной терапии, раскрывается классификация суицидоопасных реакций в норме и патологии, даются практические рекомендации по работе психолога с суицидентом в разные возрастные периоды.

Данная учебная дисциплина раскрывает основы такого научного направления, как «Суицидология», предметом которой является самоубийство. До тех пор, пока суицидология остаётся только научной отраслью, в ней могут применяться лишь частные методы науки: либо в единственном числе - в границах отдельных наук (в психологии, в социологии, в медицине и т.д.),

либо в сумме - в тех случаях, когда суицидология утверждается в качестве специфической научной дисциплины.

В процессе освоения дисциплины магистр получает представление о суицидологии, как области практических знаний и теоретических обоснований, сочетающих психологические и медицинские аспекты, феноменологически знакомится с проблематикой суицидального поведения в мире и в России сегодня.

Курс лекций по суицидологии содержит систематическое изложение феноменологии суицидов, их типологии и этиологии. В структуре курса освещены вопросы теории и терапии депрессивных и тревожных расстройств в аспекте суицидологической практики.

В процессе усвоения дисциплины «Психологические основы суицидального поведения» формируются следующие компетенции:

ПК-1 Получение и анализ информации, необходимой для определения целей клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи с учетом нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента) на основе владения необходимыми знаниями об основных направлениях оказания клинико-психологической помощи (в части, касающейся перечня медицинских услуг, оказываемых медицинским психологом или выполняемых с его участием при оказании медицинской помощи).

Социально-психологические основы суицида	
Компетенции	Учебные дисциплины
ПК-1 Получение и анализ информации, необходимой для определения целей клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи с учетом нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента) на основе владения необходимыми знаниями об основных направлениях оказания клинико-психологической помощи (в части, касающейся перечня медицинских услуг, оказываемых медицинским психологом или выполняемых с его участием при оказании медицинской помощи).	Психология личности Социальная психология Клиническая психология Психофизиология Психология стресса и стрессоустойчивого поведения Психологическое консультирование Психологическая коррекция и реабилитация Психология конфликта Психология общения и переговоров Помощь человеку в кризисных ситуациях

3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

дисциплины «**Психологические основы суицидального поведения**» на 9 семестр

очная форма обучения

Рабочую программу осуществляют:

Лекционные занятия: доцент, кандидат психологических наук Хох И.Р.

Лабораторные занятия: доцент, кандидат психологических наук Хох И.Р.

Практические занятия: доцент, кандидат психологических наук Хох И.Р.

Вид работы	Объем дисциплины
Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕТ / часов)	3/108
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	72 часа
лекций	24 часа
практических/ семинарских	26 часов
лабораторных	22 часа
контроль самостоятельной работы (КСР)	2 часа
других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем)	-
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СРС) включая подготовку к экзамену/зачету	36 часов

Форма(ы) контроля:

Экзамен -

Зачет – 9 семестр

№ п/ п	Тема и содержание	Форма изучения материалов					Основная и дополнительная литература, рекомендуемая студентам	Задания по СРС с указанием литературы	Форма контроля СРС
		Всего	ЛК	ПЗ	ЛБ	СРС			
1	Тема 1. Теоретические основы суицидологии	15	4	4	2	5	Основная литература: 2 Дополнительная литература: 1,4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16	1. Самостоятельно изучив предлагаемую литературу по данной теме составить терминологический словарь. 2. Подготовиться к терминологическому диктанту. 3. Конспект статьи: Созонова А.Ю. Суицид в молодежной среде как феномен субкультуры, или Темная мода / Александра Созонова // Нева. - 2006. - N 1. - С. 135-146. 4. Конспект монографии: Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд. - СПб., 1998.	Словарь, терминологический диктант, конспект
2	Тема 2. Типологии самоубийств, взаимосвязь суицидального поведения с заболеваниями	17	4	4	4	5	Основная литература: 2 Дополнительная литература: 1,4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16	1. Написать эссе на тему: Взаимосвязь суицидального поведения с соматическими и психическими заболеваниями. 2. Сделать сравнительную	Эссе, таблица, конспект

								таблицу по типологии самоубийств (Э. Дюркгейм, Г. Старшенбаум и др). 3. Конспект статьи: Фарбероу Н., Шнейдман Э. Крик о помощи // Плюс-минус жизнь: социально-психологические аспекты суицида. / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 1999. 4. Конспект монографии: Моховиков А.Н. Суицидология. Прошлое и настоящее. Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах. - М.: Высшая школа, 2001. - 214 с.	
3	Тема 3. Обзор российского законодательства в сфере профилактики суицида	13	2	4	2	5	Дополнительная литература: 6, 7, 8, 12, 13	1. Написать эссе, опираясь на ниже приведенные вопросы: - Могут ли люди вытеснить воспоминания о пережитой в детстве психотравме и как она может активизировать	Эссе, аннотация монографии, конспект статьи

										<p>суицидальное поведение? - Депрессивное состояние переживается очень болезненно и тяжело. К каким средствам прибегают люди, чтобы защититься от этого состояния? 2. Напишите эссе о роли психотравмы сексуального насилия в формировании предикторов суицидального поведения. 3. Составьте аннотацию монографии: Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция. - СПб.: Речь, 2006. – 144 с. 4. Конспект статьи: Шнейдман Э. Десять общих черт самоубийств и их значение для психотерапии // Суицидология: прошлое и настоящее / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 2001.</p>		
4	Тема	4.	Детский	и	19	4	4	6	5	Основная литература: 1,	1. Написание эссе на	Эссе,

	подростковый суицид						2 Дополнительная литература: 1, 2, 3, 5, 7, 8, 9, 10, 11	тему: Причины детского суицида: превенция и интервенция. 2. Составить терминологический словарь по теме «Детский и подростковый суицид». 4. Конспект монографии: Синягин Ю.В. Детский суицид: психологический взгляд / Ю.В. Синягин, Н.Ю. Синягина. - СПб.: КАРО, 2006. - 176 с. 5. Конспект статьи: Детский суицид: об одном пособии / сост. И. Г. Тиньгаева // Мир библиографии. - 2005. - N 5. - С. 69-71. 6. Конспект статьи: Как не допустить суицид у подростка [Текст] // Классный руководитель. - 2013. - № 1. -С. 86-88.	терминологический словарь, конспекты монографии и статей
5	Тема 5. Психологическая диагностика склонности к суицидальному поведению. Разбор клинических случаев	17	4	4	4	5	Основная литература: 1, 2 Дополнительная литература: 1,4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16	1. Осуществить подбор батареи психодиагностических методик на выявление предикторов суицидальной опасности субъекта и	Батарея тестов, заключения о проведении психологического обследования, таблица,

								<p>обосновать свой выбор.</p> <p>2. Проведите самодиагностику на выявление суицидальных намерений, проанализируйте письменно полученные результаты.</p> <p>3. Опишите основные стратегии работы с суицидентом в консультативной практике в виде таблицы.</p> <p>4. На основе проработки научной литературы охарактеризуйте письменно спектр проблем, стоящих перед психодиагностикой суицидальных намерений на современном этапе развития психологической науки и практики в виде обзора.</p> <p>5. Конспект статьи: Тарасенко О.А. Детский суицид: кто виноват и что делать [Текст] / О.А. Тарасенко //</p>	<p>тематический обзор научной литературы, конспект статьи</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

								Социальная защита. Социономия (социальная работа): журнал в журнале. - 2013. - № 1 - С. 67-69.	
6	Тема 6. Профилактика и коррекция суицидального поведения	15	4	2	4	5	Основная литература: 1, 2 Дополнительная литература: 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16	1. Составьте эссе на ниже приведенные вопросы: - Какие невербальные маркеры поведения могут указывать на суицидальный риск? - Какие высказывания можно охарактеризовать как маркеры суицидальной активности? - Какие антисуицидальные факторы способны удержать человека от самоубийства в детском и во взрослом возрасте? - Приведите примеры и содержательно раскройте основные технологии работы с суицидентами в консультативной практике. 2. Составьте терминологический словарь по теме: Профилактика и коррекция суицидального	Эссе, терминологический словарь, конспект статьи, аннотация методического пособия

								поведения. 4. Конспект статьи: Волкова А.Н. Психолого-педагогическая поддержка детей-суицидентов // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 1998. - № 2. 5. Составьте краткую аннотацию книги: Сакович Н.А. Диалоги на Аидовом пороге. Сказкотерапия в профилактике и коррекции суицидального поведения подростков. М.: Генезис, 2012. – 288 с.	
7	Тема 7. Организационные аспекты суицидологии	12	2	2	2	6	Основная литература: 1, 2 Дополнительная литература: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 16	1. Составьте таблицу по теме: Организационные аспекты суицидологии. 2. Составьте схему маршрутизации суицидентов при попытках самоубийства и активизации пресуицида без активных суицидальных попыток. Сделайте	Таблица, схема, макет печатного издания, конспект статьи, аннотация учебного пособия

								<p>презентацию.</p> <p>3. Создайте печатную продукцию (методические указания, памятка, листовка, социальная реклама) (выбрав адресную аудиторию самостоятельно), в которой вы изложите основные параметры оценки суицидального риска.</p> <p>4. Конспект статьи: Фрейд З. Печаль и меланхолия // Суицидология: прошлое и настоящее / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 2001.</p> <p>5. Составьте краткую аннотацию книги: Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная психотерапия. М.: Когито - Центр, 2005. 375 С.</p>
Всего: 108 часов (72 часа контактной работы+36 часа СРС)								

4. Фонд оценочных средств по дисциплине

4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

ПК-1 Получение и анализ информации, необходимой для определения целей клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи с учетом нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента) на основе владения необходимыми знаниями об основных направлениях оказания клинико-психологической помощи (в части, касающейся перечня медицинских услуг, оказываемых медицинским психологом или выполняемых с его участием при оказании медицинской помощи).

Этап, уровень освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения					Процедуры оценивания
		1	2	3	4	5	
Первый этап Пороговый уровень	Знать:	Не знает	Имеет фрагментарные знания о специфике формирования суицидального поведения в соответствии с особенностям и протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	Знает специфику формирования суицидального поведения в соответствии с особенностям и протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	Знает основную психодиагностический инструментарий по выявлению суицидального поведения при дезадаптации и при патологии, его специфику применения, основные тестологические показатели. Знает специфику формирования суицидального поведения в соответствии с особенностями протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска,	Знает феноменологию суицидального поведения; основные мотивационно-потребностные и экзистенциально-духовные факторы, влияющие на проявление данного типа девиантного поведения; направления теоретического изучения суицидального поведения в зарубежной и отечественной психологической науке. Знает основную психодиагностический	Доклад с презентацией опрос коллоквиум кейс дискуссия реферат коллоквиум

					принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	инструментарий по выявлению суицидального поведения при дезадаптации и при патологии, его специфику применения, основные тестологические показатели. Знает специфику формирования суицидального поведения в соответствии с особенностями протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	
Второй этап Базовый уровень	Уметь:	Не умеет	Не показывает сформированные умения проводить психокоррекционные мероприятия по снижению суицидального риска, его дальнейшей эскалации в постсуицидальный период	Умеет проводить психокоррекционные мероприятия по снижению суицидального риска, его дальнейшей эскалации в постсуицидальный период	Умеет проводить психокоррекционные мероприятия по снижению суицидального риска, его дальнейшей эскалации в постсуицидальный период с учетом специфики прохождения возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	Умеет организовать и проводить диагностику предикторов суицидального риска, антисуицидальных факторов с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных, возрастных особенностей; дифференцировать и ограничивать этапы разворачивания суицидального поведения и учитывать их в	Доклад с презентацией опроса коллоквиум кейс дискуссия реферат коллоквиум

					социальным группам Умеет составлять экспертное заключение и сигнальную карту по завершённому суицидальному случаю.	консультативной и психотерапевтической работе; осуществлять психологический прогноз развития суицидальных форм поведения субъекта. Умеет проводить психокоррекционные мероприятия по снижению суицидального риска, его дальнейшей эскалации в постсуицидальный период с учетом специфики прохождения возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам Умеет составлять экспертное заключение и сигнальную карту по завершённому суицидальному случаю.	
Третий этап Повышенный уровень	Владеть:	Не владеет	Не владеет навыками распознавания суицидального поведения по вербальным и невербальным маркерам с	Владеет методами распознавания суицидального поведения по вербальным и невербальным маркерам с	Владеет: методами анализа проявления предикторов суицидального поведения у нормативной личности и при	Владеет навыками: психологической диагностики суицидальной активности личности; психотерапевтической	Доклад с презентацией опрос коллоквиум кейс дискуссия реферат

			учетом специфики протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежност к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	учетом специфики протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежност к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	патопсихологиях. Владеет методами распознавания суицидального поведения по вербальным и невербальным маркерам с учетом специфики протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежност к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	работы с суицидентами в рамках оказания им психологической помощи. Владеет: методами анализа проявления предикторов суицидального поведения у нормативной личности и при патопсихологиях. Владеет методами распознавания суицидального поведения по вербальным и невербальным маркерам с учетом специфики протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежност к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	коллоквиум
--	--	--	--	--	--	---	------------

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Теоретические основы суицидологии	ПК-1	доклад с презентацией
2	Типологии самоубийств, взаимосвязь суицидального поведения с заболеваниями	ПК-1	опрос
3	Обзор российского законодательства в сфере профилактики суицида	ПК-1	коллоквиум
4	Детский и подростковый суицид	ПК-1	кейс
5	Психологическая диагностика	ПК-1	дискуссия

	склонности к суицидальному поведению. Разбор клинических случаев		
6	Профилактика и коррекция суицидального поведения	ПК-1	реферат
7	Организационные аспекты суицидологии	ПК-1	коллоквиум

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Оформление тем для докладов с презентацией

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Башкирский государственный университет»

Факультет психологии

Кафедра психологического сопровождения и клинической психологии

Темы докладов с презентацией

по дисциплине Психологические основы суицидального поведения

Тема 1. Теоретические основы суицидологии

1. Репрессивный и биологический подходы в суицидологии.
2. Социологический подход в суицидологии.
3. Психологический подход в суицидологии.
4. Социально-психологический подход в суицидологии.
5. Психоаналитическая концепция суицидального поведения.
6. Представления о суицидальном поведении К. Юнга, К. Меннингера.
7. Клинико-психологический подход в суицидологии.
8. Интегративный подход в суицидологии.
9. Танатология Э. Шнейдмана.
10. Клинико-психологические характеристики суицидального поведения.
11. Суицидальные мысли и побуждения. Этапы суицидального поведения.
12. Мотивация суицидального поведения.

Критерии оценивания доклада с презентацией в баллах

Критерий	1-10 баллов	11-20 баллов	21-30 баллов
1. Соответствие содержания доклада заявленной теме	Содержание доклада лишь частично соответствует заявленной теме	Содержание доклада, за исключением отдельных моментов, соответствует заявленной теме	Содержание доклада соответствует заявленной теме

2. Степень раскрытия темы доклада	Раскрыта малая часть темы; поиск информации проведён поверхностно; в изложении материала отсутствует логика и актуальность	Тема раскрыта хорошо, но не в полном объёме; информации представлено недостаточно; в отдельных случаях нарушена логика в изложении материала	Тема раскрыта полностью; представлен обоснованный объём информации; изложение материала логично, и актуально
3. Умение доступно и понятно передать содержание доклада в виде презентации	Из представленной презентации не совсем понятна тематика представленной информации, детали не раскрыты	На основе представленной презентации формируется общее понимание тематики представленной информации, но не проработаны детали вопроса	На основе представленной презентации формируется полное понимание тематики представленной информации, раскрыты детали
4. Презентация информативная и эстетически оформлена	Презентация мало информативная и присутствуют технические и грамматические ошибки	Презентация частично информативна, но есть технические ошибки, оформлена эстетично	Презентация полностью информативная, отсутствуют технические и грамматические ошибки,
5. Наличие ссылок на работы, представленные в списке использованной литературы	Отсутствуют ссылки на использованные литературные источники	Представлены частично ссылки на использованную литературу	Полностью представлены ссылки на использованную литературу
6. Актуальность источников информации (использованная литература, представленная информация)	Источники информации выбраны формально и не актуальны	Большинство использованной литературы и представленной информации за последние 5 лет	Вся использованная литература и представленная информация за последние 5 лет

<p>7. Ораторское искусство: точность изложения, свободное владение материалом, эмоциональность выступления, культура речи (правильное произношение слов, постановка ударений в словах, отсутствие «слов-паразитов»), владение голосом (громкость, темп, интонация), умение привлечь внимание аудитории, соответствие регламенту</p>	<p>Выступление докладчика соответствует лишь трем критериям из представленных</p>	<p>Выступление докладчика соответствует лишь пяти критериям из представленных</p>	<p>Выступление докладчика полностью соответствует всем критериям из представленных</p>
---	---	---	--

Составитель _____ И.Р. Хох
(подпись)

« ____ » _____ 20 г.

Оформление вопросов для собеседования (опроса)

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Башкирский государственный университет»
Факультет психологии
Кафедра психологического сопровождения и клинической психологии

Вопросы для собеседования (опроса)

по дисциплине Психологические основы суицидального поведения

Тема 2. Типологии самоубийств, взаимосвязь суицидального поведения с заболеваниями

1. Полимотивированность суицидального поведения.
2. Суицидальное поведение по типу "протеста".
3. Суицидальное поведение по типу "призыва".
4. Суицидальное поведение по типу "избегания".
5. Суицидальное поведение по типу «самонаказания».
6. Суицидальное поведение по типу "отказа" от жизни.
7. Психологическая модель формирования парасуицидального поведения.
8. Классификация самоубийств Э. Дюркгейма.
9. Социальные и возрастные аспекты суицидального поведения.
10. Повторяющееся суицидальное поведение у лиц с депрессивными расстройствами.
11. Суицидальный риск при шизофрении и биполярных аффективных расстройствах.
12. Суицидальное поведение психопатических личностей.

13. Алкогольная и наркотическая зависимость как хронические виды самоубийства.
14. Демонстративно-шантажное и истинное суицидальное поведение.

Критерии оценки собеседования:	
- продемонстрирована способность анализировать и обобщать информацию;	
- продемонстрирована способность синтезировать новую информацию;	
- сделаны обоснованные выводы на основе интерпретации информации, разъяснения;	
- установлены причинно-следственные связи, выявлены закономерности;	
«5» (5 баллов), если	Задание выполнено полностью
«4» (4 балла), если	Задание выполнено с незначительными погрешностями
«3» (3 балла), если	Обнаруживает знание и понимание большей части задания

Составитель _____ И.Р. Хох
(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Оформление вопросов для коллоквиумов

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Башкирский государственный университет»
Факультет психологии
Кафедра психологического сопровождения и клинической психологии

Вопросы для коллоквиумов

по дисциплине Психологические основы суицидального поведения

Тема 3. Обзор российского законодательства в сфере профилактики суицида

Изучение данной темы предполагает рассмотрение следующей нормативно-правовой базы по изучаемой проблеме:

1. Конституция Российской Федерации (ст. 20 право человека на жизнь).
2. Федеральный Закон РФ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».
3. Кодекс об административных правонарушениях РФ (ст. 5.35).
4. Уголовный кодекс РФ (ст. 115-118, ст. 110, 125, 156).
5. Семейный кодекс РФ (ст. 69, ст. 73, ст. 77).
6. Информационное письмо Министерства образования и науки от 26.01.2000 г. № 22-06-86 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков».
7. Информационное письмо Министерства образования и науки от 29.05.2003 № 03-51-102/22-03 «О мерах по усилению профилактики суицида среди детей и подростков».
8. Письмо Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 20.09.2004 г. № 01-130/07-01 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков».

Тема 7. Организационные аспекты суицидологии

1. Территориальная суицидологическая служба.
2. Кабинет социально-психологической помощи.
3. Кабинет суицидолога психоневрологического диспансера.
4. Кризисный стационар.
5. Наркологический сектор суицидологической службы.

б. Алгоритм маршрутизации несовершеннолетних суицидентов в г.о. Уфа и Республике Башкортостан.

Критерии оценки коллоквиума: - продемонстрирована способность анализировать и обобщать информацию; - продемонстрирована способность синтезировать новую информацию; - сделаны обоснованные выводы на основе интерпретации информации, разъяснения; - установлены причинно-следственные связи, выявлены закономерности;	
«5» (5 баллов), если	Задание выполнено полностью
«4» (4 балла), если	Задание выполнено с незначительными погрешностями
«3» (3 балла), если	Обнаруживает знание и понимание большей части задания

Составитель _____ И.Р. Хох

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Оформление задания для кейс-задачи

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

«Башкирский государственный университет»

Факультет психологии

Кафедра психологического сопровождения и клинической психологии

Кейс-задача

по дисциплине Психологические основы суицидального поведения

Тема 4. Детский и подростковый суицид

Задания:

1. Ознакомление с алгоритмом первой психологической консультации с суицидентом. Демонстрационная сессия.
2. Методы арт-терапии при работе с суицидентом. Демонстрационная сессия.
3. Отработка отдельных арт-терапевтических техник обучающимися в парах (МАК, куклы).
4. Просмотр и анализ видеофайлов из фильма А. Стенягина «Куда уходит детство».

Критерии оценки (в баллах):

Оценка	Критерии оценки	Балл
отлично	Case решен правильно, дано развернутое пояснение и обоснование сделанного заключения. Студент демонстрирует методологические и теоретические знания, свободно владеет научной терминологией. При разборе предложенной ситуации проявляет творческие способности, знание дополнительной литературы. Демонстрирует хорошие аналитические способности, способен при обосновании своего мнения свободно проводить аналогии между темами курса.	10
хорошо	Case решен правильно, дано пояснение и обоснование	6

	сделанного заключения. Студент демонстрирует методологические и теоретические знания, свободно владеет научной терминологией. Демонстрирует хорошие аналитические способности, однако допускает некоторые неточности при оперировании научной терминологией.	
удовлетворительно	Case решен правильно, пояснение и обоснование сделанного заключения было дано при активной помощи преподавателя. Имеет ограниченные теоретические знания, допускает существенные ошибки при установлении логических взаимосвязей, допускает ошибки при использовании научной терминологии.	3
неудовлетворительно	Case решен неправильно, обсуждение и помощь преподавателя не привели к правильному заключению. Обнаруживает неспособность к построению самостоятельных заключений. Имеет слабые теоретические знания, не использует научную терминологию	0

Составитель _____ И.Р. Хох
(подпись)

« ___ » _____ 20__ г.

Оформление тем для круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Башкирский государственный университет»

Факультет психологии
Кафедра психологического сопровождения и клинической психологии

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

по дисциплине Психологические основы суицидального поведения

Тема 5. Психологическая диагностика склонности к суицидальному поведению. Разбор клинических случаев.

1. Современные методические подходы к диагностике суицидального поведения.
2. Этапы и методы исследования суицидального риска.
3. Особенности проведения клинико-психологического интервью при оценке суицидального риска.
4. Методы самоотчета.
5. Методика «Выявление суицидального риска у детей» (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич).
6. Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой).
7. Анализ «Дневника матери самоубийцы» («Жизнь»: расследование «Комсомольской Правды», 25 октября 2004 г.).

Критерии оценки (в баллах):

Критерий оценки	Балл
1. Теоретический уровень знаний	1
2. Качество ответов на вопросы	1
3. Подкрепление материалов фактическими данными (статистические данные или др.)	1
4. Практическая ценность материала	1
5. Способность делать выводы	2
6. Способность отстаивать собственную точку зрения	2
7. Способность ориентироваться в представленном материале	1
8. Степень участия в общей дискуссии	1
<i>Итоговая сумма баллов:</i>	
	10

Составитель _____ И.Р. Хох
(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Оформление тем для рефератов

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Башкирский государственный университет»
Факультет психологии
Кафедра психологического сопровождения и клинической психологии

Темы рефератов

по дисциплине Психологические основы суицидального поведения

Тема 9. Профилактика и коррекция суицидального поведения

1. Основные направления профилактики самоубийств.
2. Профилактика суицидального поведения в образовательном процессе: содержание, организация планирование.
3. Интернет-технологии как современный ресурс в профилактике детского суицида.
4. Профилактика суицидального поведения детей и подростков средствами телефонного консультирования.
5. Опыт образовательных учреждений России в профилактике детских суицидов.
6. Школьные программы профилактики суицида: зарубежный опыт.
7. Психологическая коррекция суицидального поведения.
8. Антисуицидальные факторы и их формирование в кризисной помощи.
9. Индивидуальная кризисная терапия в суицидологической практике.
10. Групповая кризисная терапия в суицидологической практике.
11. Семейная кризисная терапия в суицидологической практике.

Критерии оценки (в баллах):

Оценка «ОТЛИЧНО» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «ХОРОШО» ставится, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала;

отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Вышеуказанные оценки переводятся в баллы по следующей системе:

Оценка	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»		«отлично»
Баллы	0	10	15		20

Составитель _____ И.Р. Хох
(подпись)

«___» _____ 20 г.

Оформление комплекта тестов (тестовых заданий)

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Башкирский государственный университет»
Факультет психологии
Кафедра психологического сопровождения и клинической психологии

Комплект тестов (тестовых заданий)

по дисциплине Психологические основы суицидального поведения

Инструкция: Внимательно прочитайте задание теста и выберите один из предложенных к нему ответов, который Вы считаете правильным:

Вариант 1.

1. Суицид (лат. sui + caedere) означает:

- А) «Убивать себя»
- Б) «Убивать свою душу»
- В) «Убивать свое тело»
- Г) Затрудняюсь ответить

2. Термин впервые начал использовать:

- А) Э. Дюркгейм
- Б) Э. Фромм
- В) З. Фрейд
- Г) Т. Браун

3. Заслуженный деятель науки РФ, профессор Айна Григорьевна Амбрумова и ряд других исследователей выдвигают концепцию о том, что:

- А) Суицид – это полное отсутствие личностных ресурсов
- Б) Суицид – это потеря «Я»
- В) Суицид - это феномен социально-психологической дезадаптации личности
- Г) Затрудняюсь ответить

4. Первым исследователем, заложившим краеугольный камень в здание современной суицидологии, был:

- А) Э. Дюркгейм
- Б) Э. Фромм
- В) З. Фрейд
- Г) Томас Браун

5. Термином «парасуицид» обозначают:

- А) Мысли на тему смерти
- Б) Преднамеренное самоповреждающее поведение, которое повышает риск смерти
- В) Фантазии на тему смерти
- Г) Призыв к самоубийству

6. Абортивная суицидальная попытка, это:

- А) Поведение, цель которого является демонстрация суицидального намерения для привлечения внимания окружающих
- Б) Индивид близок в тому, чтобы совершить суицид, но изменяет свои намерения непосредственно перед его совершением
- В) Поведение характеризуется нанесением самоповреждений, совершаемое с целью уменьшения переживаемого эмоционального напряжения
- Г) Последовательная реализация обдуманного плана лишения себя жизни

7. Демонстративно-шантажное суицидальное поведение, это:

- А) Поведение, целью которого является демонстрация суицидального намерения для привлечения внимания окружающих
- Б) Индивид близок в тому, чтобы совершить суицид, но изменяет свои намерения непосредственно перед его совершением
- В) Поведение характеризуется нанесением самоповреждений, совершаемое с целью уменьшения переживаемого эмоционального напряжения
- Г) Последовательная реализация обдуманного плана лишения себя жизни

8. Самоповреждающее (парасуицидальное) поведение, это:

- А) Поведение, целью которого является демонстрация суицидального намерения для привлечения внимания окружающих
- Б) Индивид близок в тому, чтобы совершить суицид, но изменяет свои намерения непосредственно перед его совершением
- В) Поведение характеризуется нанесением самоповреждений, совершаемое с целью уменьшения переживаемого эмоционального напряжения
- Г) Последовательная реализация обдуманного плана лишения себя жизни

9. Последователь школы психоанализа, знаменитый американский ученый Карл Меннингер (1893–1990) развил представления З. Фрейда о суициде, исследовав их глубинные мотивы и выделил содержание суицидального поведения:

- А) Желание убить
- Б) Желание быть убитым
- В) Желание умереть
- Г) Все вышеизложенное верно

10. Истинное суицидальное поведение, это:

- А) Поведение, целью которого является демонстрация суицидального намерения для привлечения внимания окружающих
- Б) Индивид близок в тому, чтобы совершить суицид, но изменяет свои намерения непосредственно перед его совершением
- В) Последовательная реализация обдуманного плана лишения себя жизни

Г) Поведение характеризуется нанесением самоповреждений, совершаемое с целью уменьшения переживаемого эмоционального напряжения

11. Э. Шнейдман, профессор Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе, внес огромный вклад в танатологию, являясь представителем феноменологического направления. Не относил к признакам, которые свидетельствуют о приближении возможного самоубийства, названные им «ключами к суициду», следующее:

А) Общей целью самоубийства является нахождение решения

Б) Общим действием при суициде является обращение к Богу

В) Общая задача самоубийства состоит в прекращении сознания

Г) Общим стимулом к совершению суицида является невыносимая душевная боль - психалгия

12. Автоцидом называются:

А) обозначение смерти человека, наступившие при падении с высоты

Б) обозначение смерти человека, наступившие в результате самоудушения

В) обозначение смерти человека, при которой транспортное средство использовалось как инструмент совершения суицида

Г) Затрудняюсь ответить

13. Укажите тип суицида, описанного Э. Шнейдманом:

А) Эготические самоубийства, где причиной их является интрапсихический диалог, конфликт между частями Я, а внешние обстоятельства играют дополнительную роль

Б) Диадические самоубийства, основа которых лежит в нереализованности потребностей и желаний, относящихся к значимому близкому человеку

В) Агенеративные самоубийства, при которых причиной является желание исчезнуть из-за утраты чувства принадлежности к поколению или человечеству в целом

Г) Все выше перечисленное верно

14. Хайнц Хензелер (2001) в происхождении суицидоопасного кризиса указывает на роль:

А) перфекционизма

Б) нарциссизма

В) авторитаризма

Г) гедонизма

15. Дэвид Филлипс и Линди Карстенсен опубликовали исследование в «Нью Ингленд Джорнел оф Медсин» (сентябрь 1986) о влиянии национальных теленовостей и боевиков на частоту самоубийств, данный эффект называется:

А) Эффект бабочки

Б) Эффект Оккама

В) Эффект Вертера

Г) Эффект бумеранга

16. Внутреннее суицидальное поведение включает в себя следующий компонент:

А) Пассивные суицидальные мысли

Б) Подготовка к суициду

В) Суицидальная попытка

Г) Завершенный суицид

17. Внешнее суицидальное поведение включает в себя следующий компонент:

А) Суицидальная попытка

Б) Пассивные суицидальные мысли

В) Суицидальные замыслы

Г) Суицидальные фантазии

18. Наличие у суицидентов определенных психологических особенностей используют для определения степени выраженности суицидального риска, к таким особенностям относят следующие:

- А) Напряженность потребностей, аффективная ригидность, бескомпромиссность в достижении целей со склонностью к импульсивным поступкам
- Б) Эмоциональная зависимость, проявляющаяся в потребности в симбиотических отношениях и приводящая к эпидемиям самоубийств после суицида известной личности
- В) Недостаток эмпатии, интровертированность в сочетании с независимостью в принятии решений и склонностью к мизантропии
- Г) Все выше перечисленное верно

19. Период от возникновения суицидальных мыслей до попыток реализации суицидального поведения, называется:

- А) Постсуицид
- Б) Суицид
- В) Пресуицид
- Г) Парасуицид

20. Особенности суицидального поведения детей и подростков заключается:

- А) В легкости определения истинности суицидальных намерений
- Б) В восприятии смерти не как конца существования, а как сна
- В) Мотивы самоубийства пропорциональны факту травматизации
- Г) В отсутствии импульсивных решений

21. Самыми опасными показателями суицидального риска являются:

- А) Межличностные конфликты
- Б) Недавняя потеря или длительная разлука, неотработанная стадия горя (потеря в прошлом)
- В) Рассуждения о смерти
- Г) Наличие суицидальных попыток в анамнезе

22. Наиболее важным приёмом в беседе с суицидентом является:

- А) Выслушивание и определение причины кризисной ситуации
- Б) Использование опыта решения проблем
- В) Уверенность в личном потенциале
- Г) Доведение до абсурда, нотации

23. А.Н. Моховиков (2001) отмечает ряд личностных стилей суицидентов:

- А) Импульсивный - внезапное саморазрушающее поведение во время конфликта при наличии алекситимии
- Б) Компulsive - ригидность, перфекционизм, завышенные притязания
- В) Рискующий - игра со смертью
- Г) Все выше перечисленное верно

24. Пассивные суицидальные мысли, это:

- А) Активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия
- Б) Размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- В) Представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- Г) Присоединение к суицидальным замыслам волевого компонента

25. Сторонники биологического подхода в отношении к суицидальному поведению считают, что:

- А) Суицид рассматривается как способ разрешения жизненных проблем, возникающих в результате отчуждения индивида от его социальной группы
- Б) Суицидальное поведение приравнивается к убийству и человек за это деяние подлежит наказанию
- В) Самоубийства совершают индивиды исключительно с душевной патологией
- Г) Затрудняюсь ответить

26. Сторонники репрессивного подхода в отношении к суицидальному поведению считают, что:

- А) Суицид рассматривается как способ разрешения жизненных проблем, возникающих в результате отчуждения индивида от его социальной группы
- Б) Суицидальное поведение приравнивается к убийству и человек за это деяние подлежит наказанию
- В) Самоубийства совершают индивиды исключительно с душевной патологией
- Г) Затрудняюсь ответить

27. Сторонники социологического подхода в отношении к суицидальному поведению считают, что:

- А) Суицид рассматривается как способ разрешения жизненных проблем, возникающих в результате отчуждения индивида от его социальной группы
- Б) Суицидальное поведение приравнивается к убийству и человек за это деяние подлежит наказанию
- В) Самоубийства совершают индивиды исключительно с душевной патологией
- Г) Затрудняюсь ответить

28. Ритуал самоубийства, получивший в свое время широкое распространение среди представителей японского воинского сословия – самураев и других высших слоев общества, назывался:

- А) Сати
- Б) Сэппуку (харакири)
- В) Жертвоприношение
- Г) Камчевание

29. Ритуальное самосожжение вдовы индусы называют словом:

- А) Камчевание
- Б) Сэппуку (харакири)
- В) Жертвоприношение
- Г) Сати

30. Несмотря на то, что христианство запрещает суицид, в истории России прослеживается период массовых ритуальных самоубийств, имеющих религиозный характер, которые выполняли:

- А) Калики перехожие
- Б) Юродивые
- В) Раскольники - старообрядцы
- Г) Коробейники

ТЕСТЫ

по дисциплине Социально-психологические основы суицида

Вариант 2.

1. Термин впервые начал использовать:

- А) Э. Дюркгейм
- Б) Э. Фромм
- В) З. Фрейд

Г) Т. Браун

2. Суицид (лат. sui + caedere) означает:

- А) «Убивать себя»
- Б) «Убивать свою душу»
- В) «Убивать свое тело»
- Г) Затрудняюсь ответить

3. Абортивная суицидальная попытка, это:

- А) Поведение, цель которого является демонстрация суицидального намерения для привлечения внимания окружающих
- Б) Индивид близок в тому, чтобы совершить суицид, но изменяет свои намерения непосредственно перед его совершением
- В) Поведение характеризуется нанесением самоповреждений, совершаемое с целью уменьшения переживаемого эмоционального напряжения
- Г) Последовательная реализация обдуманного плана лишения себя жизни

4. Термином «парасуицид» обозначают:

- А) Мысли на тему смерти
- Б) Преднамеренное самоповреждающее поведение, которое повышает риск смерти
- В) Фантазии на тему смерти
- Г) Призыв к самоубийству

5. Последователь школы психоанализа, знаменитый американский ученый Карл Меннингер (1893–1990) развил представления З. Фрейда о суициде, исследовав их глубинные мотивы и выделил содержание суицидального поведения:

- А) Желание убить
- Б) Желание быть убитым
- В) Желание умереть
- Г) Все вышеизложенное верно

6. Заслуженный деятель науки РФ, профессор Айна Григорьевна Амбрумова и ряд других исследователей выдвигают концепцию о том, что:

- А) Суицид – это полное отсутствие личностных ресурсов
- Б) Суицид – это потеря «Я»
- В) Суицид - это феномен социально-психологической дезадаптации личности
- Г) Затрудняюсь ответить

7. Первым исследователем, заложившим краеугольный камень в здание современной суицидологии, был:

- А) Т. Браун
- Б) Э. Фромм
- В) З. Фрейд
- Г) Э. Дюркгейм

8. Демонстративно-шантажное суицидальное поведение, это:

- А) Поведение, целью которого является демонстрация суицидального намерения для привлечения внимания окружающих
- Б) Индивид близок в тому, чтобы совершить суицид, но изменяет свои намерения непосредственно перед его совершением
- В) Поведение характеризуется нанесением самоповреждений, совершаемое с целью уменьшения переживаемого эмоционального напряжения
- Г) Последовательная реализация обдуманного плана лишения себя жизни

9. Э. Шнейдман, профессор Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе, внес огромный вклад в танатологию, являясь представителем феноменологического направления. Не относил к признакам, которые свидетельствуют о приближении возможного самоубийства, названные им «ключами к суициду», следующее:

- А) Общей целью самоубийства является нахождение решения
- Б) Общим действием при суициде является обращение к Богу
- В) Общая задача самоубийства состоит в прекращении сознания
- Г) Общим стимулом к совершению суицида является невыносимая душевная боль - психалгия

10. Истинное суицидальное поведение, это:

- А) Поведение, целью которого является демонстрация суицидального намерения для привлечения внимания окружающих
- Б) Индивид близок в тому, чтобы совершить суицид, но изменяет свои намерения непосредственно перед его совершением
- В) Последовательная реализация обдуманного плана лишения себя жизни
- Г) Поведение характеризуется нанесением самоповреждений, совершаемое с целью уменьшения переживаемого эмоционального напряжения

11. Укажите тип суицида, описанного Э. Шнейдманом:

- А) Эготические самоубийства, где причиной их является интрапсихический диалог, конфликт между частями Я, а внешние обстоятельства играют дополнительную роль
- Б) Диадические самоубийства, основа которых лежит в нереализованности потребностей и желаний, относящихся к значимому близкому человеку
- В) Агенеративные самоубийства, при которых причиной является желание исчезнуть из-за утраты чувства принадлежности к поколению или человечеству в целом
- Г) Все выше перечисленное верно

12. Хайнц Хензелер (2001) в происхождении суицидоопасного кризиса указывает на роль:

- А) перфекционизма
- Б) нарциссизма
- В) авторитаризма
- Г) гедонизма

13. Наличие у суицидентов определенных психологических особенностей используют для определения степени выраженности суицидального риска, к таким особенностям относят следующие:

- А) Напряженность потребностей, аффективная ригидность, бескомпромиссность в достижении целей со склонностью к импульсивным поступкам
- Б) Эмоциональная зависимость, проявляющаяся в потребности в симбиотических отношениях и приводящая к эпидемиям самоубийств после суицида известной личности
- В) Недостаток эмпатии, интровертированность в сочетании с независимостью в принятии решений и склонностью к мизантропии
- Г) Все выше перечисленное верно

14. Внутреннее суицидальное поведение включает в себя следующий компонент:

- А) Пассивные суицидальные мысли
- Б) Подготовка к суициду
- В) Суицидальная попытка
- Г) Завершенный суицид

15. Самоповреждающее (парасуицидальное) поведение, это:

- А) Поведение, целью которого является демонстрация суицидального намерения для привлечения внимания окружающих
- Б) Индивид близок в тому, чтобы совершить суицид, но изменяет свои намерения непосредственно перед его совершением
- В) Поведение характеризуется нанесением самоповреждений, совершаемое с целью уменьшения переживаемого эмоционального напряжения
- Г) Последовательная реализация обдуманного плана лишения себя жизни

16. Внешнее суицидальное поведение включает в себя следующий компонент:

- А) Суицидальная попытка
- Б) Пассивные суицидальные мысли
- В) Суицидальные замыслы
- Г) Суицидальные фантазии

17. Самыми опасными показателями суицидального риска являются:

- А) Межличностные конфликты
- Б) Недавняя потеря или длительная разлука, неотработанная стадия горя (потеря в прошлом)
- В) Рассуждения о смерти
- Г) Наличие суицидальных попыток в анамнезе

18. А.Н. Моховиков (2001) отмечает ряд личностных стилей суицидентов:

- А) Импульсивный - внезапное саморазрушающее поведение во время конфликта при наличии алекситимии
- Б) Компульсивный - ригидность, перфекционизм, завышенные притязания
- В) Рискующий - игра со смертью
- Г) Все выше перечисленное верно

19. Особенности суицидального поведения детей и подростков заключается:

- А) В легкости определения истинности суицидальных намерений
- Б) В восприятии смерти не как конца существования, а как сна
- В) Мотивы самоубийства пропорциональны факту травматизации
- Г) В отсутствии импульсивных решений

20. Автоцидом называются:

- А) обозначение смерти человека, наступившие при падении с высоты
- Б) обозначение смерти человека, наступившие в результате самоудушения
- В) обозначение смерти человека, при которой транспортное средство использовалось как инструмент совершения суицида
- Г) Затрудняюсь ответить

21. Дэвид Филлипс и Линди Карстенсен опубликовали исследование в «Нью Ингленд Джорнел оф Медсин» (сентябрь 1986) о влиянии национальных теленовостей и боевиков на частоту самоубийств, данный эффект называется:

- А) Эффект Вертера
- Б) Эффект Оккама
- В) Эффект бабочки
- Г) Эффект бумеранга

22. Период от возникновения суицидальных мыслей до попыток реализации суицидального поведения, называется:

- А) Пресуицид
- Б) Суицид

- В) Постсуицид
- Г) Парасуицид

23. Наиболее важным приёмом в беседе с суицидентом является:

- А) Доведение до абсурда, нотации
- Б) Использование опыта решения проблем
- В) Уверенность в личностном потенциале
- Г) Выслушивание и определение причины кризисной ситуации

24. Пассивные суицидальные мысли, это:

- А) Активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия
- Б) Размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- В) Представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- Г) Присоединение к суицидальным замыслам волевого компонента

25. Сторонники биологического подхода в отношении к суицидальному поведению считают, что:

- А) Суицид рассматривается как способ разрешения жизненных проблем, возникающих в результате отчуждения индивида от его социальной группы
- Б) Суицидальное поведение приравнивается к убийству и человек за это деяние подлежит наказанию
- В) Самоубийства совершают индивиды исключительно с душевной патологией
- Г) Затрудняюсь ответить

26. Сторонники репрессивного подхода в отношении к суицидальному поведению считают, что:

- А) Суицид рассматривается как способ разрешения жизненных проблем, возникающих в результате отчуждения индивида от его социальной группы
- Б) Суицидальное поведение приравнивается к убийству и человек за это деяние подлежит наказанию
- В) Самоубийства совершают индивиды исключительно с душевной патологией
- Г) Затрудняюсь ответить

27. Ритуал самоубийства, получивший в свое время широкое распространение среди представителей японского воинского сословия – самураев и других высших слоев общества, назывался:

- А) Сати
- Б) Камчевание
- В) Жертвоприношение
- Г) Сэппуку (харакири)

28. Сторонники социологического подхода в отношении к суицидальному поведению считают, что:

- А) Самоубийства совершают индивиды исключительно с душевной патологией
- Б) Суицидальное поведение приравнивается к убийству и человек за это деяние подлежит наказанию
- В) Суицид рассматривается как способ разрешения жизненных проблем, возникающих в результате отчуждения индивида от его социальной группы
- Г) Затрудняюсь ответить

29. Ритуальное самосожжение вдовы индусы называют словом:

- А) Сати
- Б) Сэппуку (харакири)
- В) Жертвоприношение

Г) Камчевание

30. Несмотря на то, что христианство запрещает суицид, в истории России прослеживается период массовых ритуальных самоубийств, имеющих религиозный характер, которые выполняли:

- А) Калики перехожие
- Б) Раскольники - старообрядцы
- В) Юродивые
- Г) Коробейники

Критерии оценки (в баллах):

<i>Кол-во верных ответов</i>	<i>Баллы</i>	<i>Кол-во верных ответов</i>	<i>Баллы</i>	<i>Кол-во верных ответов</i>	<i>Баллы</i>
30	10	20	7	10	4
29		19		9	
28		18		8	
27	9	17	6	7	3
26		16		6	
25		15		5	
24	8	14	5	4	2
23		13		3	
22		12		2	
21	7	11	4	1	1

Составитель _____ И.Р. Хох
(подпись)

«___» _____ 20 г.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а) основная литература:

1. Синягин Ю.В. Детский суицид: анализ состояния профилактической работы в образовательных организациях России [Текст] / Ю.В. Синягин, Н.В. Сероштанова // Мир психологии. - 2015. - № 1. - С. 185-190. - (Когда дети в опасности).

2. Психология девиантности: Дети. Общество. Закон : монография / под ред. А.А. Реан. - Москва : Юнити-Дана, 2016. - 479 с. : схем., табл. - (Magister). - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-238-02807-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=446432>

б) дополнительная литература:

1. Вагин И.Н. Психология жизни и смерти. СПб.: Питер, 2001. 143 с.
2. Волкова А.Н. Психолого-педагогическая поддержка детей-суицидентов // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 1998. - № 2.
3. Детский суицид: об одном пособии / сост. И. Г. Тиньгаева // Мир библиографии. - 2005. - N 5. - С. 69-71.
4. Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд. - СПб., 1998.
5. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция. - СПб.: Речь, 2006. – 144 с.
6. Кулганов, В.А. Прикладная клиническая психология: учебное пособие / В.А. Кулганов, В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов. - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. - 444 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-98238-038-8; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334>
7. Меннингер К. Война с самим собой. – М.: ЭКСМО-Пресс, 2001. – 480 с.
7. Моховиков А.Н. Суицидология. Прошлое и настоящее. Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах.- М.: Высшая школа, 2001. - 214 с.

8. Погодин, И.А. Суицидальное поведение: психологические аспекты [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И.А. Погодин .— 2-е изд., стереотип. — Москва : Флинта, 2011 .— 333 с. — (Библиотека психолога) .— ISBN 978-5-9765-0297-0 .— <URL:<http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=83459>>.
9. Сакович Н.А. Диалоги на Аидовом пороге. Сказкотерапия в профилактике и коррекции суицидального поведения подростков. М.: Генезис, 2012. – 288 с.
10. Сиягин Ю.В. Детский суицид: психологический взгляд / Ю.В. Сиягин, Н.Ю. Сиягина. - СПб.: КАРО, 2006. - 176 с.
11. Созонова А.Ю. Суицид в молодежной среде как феномен субкультуры, или Темная мода / Александра Созонова // Нева. - 2006. - N 1. - С. 135-146.
12. Старшенбаум, Г. В. Суицидология и кризисная психотерапия [Электронный ресурс] / Г. В. Старшенбаум. — Москва : Когито-Центр, 2005 .— 375 с. — (Клиническая психология) .— Доступ к тексту электронного издания возможен через Электронно-библиотечную систему «Университетская библиотека online» .— ISBN 5-89353-132-9 .— <URL:<http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=209431> >. «Черная» статистика: детский суицид [Текст] // Классный руководитель. – 2013. - № 1 - С. 83-85.
13. Суицидология: Прошлое и настоящее. Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах [Электронный ресурс] / сост. А. Н. Моховиков .— Москва : Когито-Центр, 2001 .— 565 с. — Доступ к тексту электронного издания возможен через Электронно-библиотечную систему «Университетская библиотека online» .— ISBN 5-89353-016-0 .— <URL:http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=56391>.
14. Фарбероу Н., Шнейдман Э. Крик о помощи // Плюс-минус жизнь: социально-психологические аспекты суицида. / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 1999.
15. Франкл В. Человек в поисках смысла. - М.: Прогресс, 1990.
16. Шустов, Д.И. Аутоагрессия, суицид и алкоголизм / Д.И. Шустов. - Москва: Когито-Центр, 2005. - 214 с. - ISBN 5-89353-154-X; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=145030>

5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины

1. Библиотека МГУ им. М.В. Ломоносова [Электронный ресурс]: [веб-сайт]. – Режим доступа: <http://www.lib.msu.ru/>
2. ЭБС Университетская библиотека онлайн [Электронный ресурс]: [веб-сайт]. – Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru/>
3. Научная электронная библиотека [Электронный ресурс]: [веб-сайт]. – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
4. Интернет магазин по заказу специализированной литературы OZON.RU <http://ozon.ru>
5. «Генезис» - издательство и интернет-магазин «Генезис», специализирующийся на продаже литературы по психологии <http://www.knigi-psychologia.com/>
6. Психологический сайт <http://www.myword.ru>
7. <http://URSS.ru> – каталог изданий в интернете научной и учебной литературы.
8. <http://nature.web.ru/> – научная сеть – информационная система, обеспечивающая доступ к научной и научно-популярной информации по гуманитарным наукам (педагогика, психология, социология, философия и т.д.). Система содержит информацию о событиях в мире науки и конференциях, научные и популярные статьи, книги, курсы лекций, комментарии и др.
9. <http://scholar.google.com/> – google scholar – поисковая система по научной литературе. Включает статьи крупных научных издательств, архивы препринтов, публикации на сайтах университетов, научных обществ и других научных организаций. Осуществляет поиск статей в том числе и на русском языке. рассчитывает индекс цитирования публикаций и позволяет находить статьи, содержащие ссылки на те, что уже найдены.
10. <http://www.koob.ru/> – куб – электронная библиотека литературы по психологии и психиатрии, научно-популярной литературы по психологии, саморазвитию, медицине.
11. <http://bookap.info/> – bookap – библиотека психологической литературы.
12. <http://psylib.myword.ru> – Дельфия. Мое.слово.ру – библиотека психологической литературы.

13. <http://library.evro-bit.ru/> – jood.ru – библиотека психологической литературы.
14. <http://soc.lib.ru/> – библиотека литературы по социологии, философии и психологии.
15. Журнал «Психологическая наука и образование» URL: <http://psyjournals.ru/psyedu/index.shtml>
16. Журнал «Культурно-историческая психология» URL: <http://psyjournals.ru/kip/index.shtml>
17. Журнал «Современная зарубежная психология» URL: <http://psyjournals.ru/jmfp/index.shtml>
18. Журнал «Социальная психология и общество» URL: http://psyjournals.ru/social_psy/index.shtml

6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

<i>Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий</i>	<i>Вид занятий</i>	<i>Наименование оборудования, программного обеспечения</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
<i>Аудитория</i>	<i>Лекции</i>	<i>Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска и т.д.</i>
<i>Аудитория</i>	<i>Практические занятия</i>	<i>Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска и т.д.</i>
<i>Аудитория</i>	<i>Лабораторные занятия</i>	<i>Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, тестовые материалы, психотерапевтический инструментарий и т.д.</i>