


МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Утверждено:
на заседании кафедры психологического
сопровождения и клинической психологии
протокол от «30» августа 2022 г. №1

Декан факультета психологии:

 / Хох И.Р.

Согласовано:

Председатель УМК факультета/ института

Гиниятова З.М. 

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина Социально-психологические основы суицида

Дисциплина по выбору

Программа магистратуры

Направление подготовки:
37.04.01 Психология

Профиль подготовки: Клиническая психология

Квалификация
магистр

Составитель:
к.пс.н., доцент



Хох И.Р.

подпись

Для приема: 2022 года

Уфа 2022

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 «30» августа 2022 г. № 1.

Декан факультета психологии:



/Хох И.Р.

Список документов и материалов

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций	4
2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся)	5
4. Фонд оценочных средств по дисциплине	5
4.1. Перечень компетенций и индикаторов достижения компетенций с указанием соотнесенных с ними запланированных результатов обучения по дисциплине. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине.	5
4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине.	7
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	22
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	23
5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины, включая профессиональные базы данных и информационные справочные системы	23
6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	25
7. Приложение 1	26

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций

По итогам освоения дисциплины обучающийся должен достичь следующих результатов обучения:

<i>Категория (группа) компетенций (при наличии ОПК)</i>	<i>Формируемая компетенция (с указанием кода)</i>	<i>Код и наименование индикатора достижения компетенции</i>	<i>Результаты обучения по дисциплине</i>
Тип задач профессиональной деятельности: научно-исследовательский	ПК-1 - способен к диагностике, экспертизе и коррекции психологических свойств и состояний, психических процессов, различных видов деятельности человека в норме и патологии с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	ПК-1.1 – сформировано умение проводить диагностику, экспертизу и коррекцию психологических свойств и состояний, психических процессов, различных видов деятельности человека в норме и патологии с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	Сформировано умение 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 консультативной и психотерапевтической работе; осуществлять психологический прогноз развития суицидальных форм поведения субъекта. Способен 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.

2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы

«Социально-психологические основы суицида» - учебная дисциплина в структуре прикладной подготовки будущих магистров психологии и относится к базовой части общенаучного цикла. 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.

Цель дисциплины: сформировать у обучающихся представление о суицидологии, как области практических знаний и теоретических обоснований, сочетающих психологические и медицинские аспекты, феноменологически знакомиться 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.

Дисциплина «Социально-психологические основы суицида» изучается на первом году во 2 семестре на очной форме обучения.

Дисциплина «Социально-психологические основы суицида» изучается на втором году в 4 семестре на очно-заочной форме обучения.

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

В Приложении

4. Фонд оценочных средств по дисциплине

4.1. Перечень компетенций и индикаторов достижения компетенций с указанием соотношенных с ними запланированных результатов обучения по дисциплине. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Код и формулировка компетенции:

ПК-2 - способен создавать программы, направленные на предупреждение рисков в различных видах деятельности, отклонений в личностном статусе и развитии человека с применением современного психологического инструментария.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения			
		2 «Не удовлетворительно»	3 «Удовлетворительно»	4 «Хорошо»	5 «Отлично»
ПК-1.1 – сформировано умение проводить диагностику, экспертизу и коррекцию психологических свойств и состояний, психических процессов, различных видов деятельности человека в норме и патологии с учетом	Сформировано умение организовать и проводить диагностику предикторов суицидального риска, антисуицидальных факторов с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных факторов с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных, возрастных факторов с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных, возрастных	Не умеет 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	Слабо сформировано умение проводить диагностику предикторов суицидального риска, антисуицидальных факторов с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных, возрастных особенностей; дифференцировать и ограничивать этапы	В основном сформировано умение организовать и проводить диагностику предикторов суицидального риска, антисуицидальных факторов с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных, возрастных особенностей;	Сформировано умение организовать и проводить диагностику предикторов суицидального риска, антисуицидальных факторов с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных, возрастных особенностей; дифференцировать и ограничивать этапы

<p>особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам</p>	<p>особенностей ; дифференцировать и отграничивать этапы разворачивания суицидального поведения и учитывать их в консультативной и психотерапевтической работе; осуществлять психологический прогноз развития суицидальных форм поведения субъекта. Не 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. Способен 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 завершеному суицидальному случаю.</p>	<p>консультативной и психотерапевтической работе; осуществлять психологический прогноз развития суицидальных форм поведения субъекта. Не 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. Не умеет составлять экспертное заключение и сигнальную карту по завершеному суицидальному случаю.</p>	<p>разворачивания суицидального поведения и учитывать их в консультативной и психотерапевтической работе; осуществлять психологический прогноз развития суицидальных форм поведения субъекта. Способен 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, но совершает грубые ошибки. При составлении экспертного заключения по завершеному суицидальному случаю совершает грубые ошибки.</p>	<p>дифференцировать и отграничивать этапы разворачивания суицидального поведения и учитывать их в консультативной и психотерапевтической работе; осуществлять психологический прогноз развития суицидальных форм поведения субъекта, но совершаются незначительные ошибки. Способен 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, но делает незначительные ошибки. Умеет составлять экспертное заключение и сигнальную карту по завершеному суицидальному случаю.</p>	<p>разворачивания суицидального поведения и учитывать их в консультативной и психотерапевтической работе; осуществлять психологический прогноз развития суицидальных форм поведения субъекта. Способен 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 завершеному суицидальному случаю.</p>
--	--	---	---	--	--

	сигнальную карту по завершеном у суицидально му случаю.			у случаю, но совершает незначительн ые ошибки.	
--	---	--	--	--	--

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ПК-1.1 – сформировано умение проводить диагностику, экспертизу и коррекцию психологических свойств и состояний, психических процессов, различных видов деятельности человека в норме и патологии с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессионально й и другим социальным группам	Сформировано умение 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. Способен 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 завершеному суицидальному случаю.	доклад с презентацией опрос коллоквиум кейс дискуссия реферат

Доклад с презентацией

Цель выполнения задания: задание ориентировано на совершенствование умений самостоятельно работать с психолого-педагогической литературой, с полученным фактическим материалом; на развитие педагогического мышления, индивидуально-творческого стиля деятельности, формирование профессиональных качеств речи будущего психолога. Создание в программе PowerPoint презентацию по предложенной тематике. Презентации в объеме не менее 8-10 слайдов. Доклад с презентацией готовится индивидуально.

Доклад с презентацией - это сообщение продолжительностью 3-5 мин. на какую-либо тему, информация о каком-либо событии.

Работать над докладом рекомендуется в следующей последовательности:

- изучить суть вопроса;
- хорошо продумать и составить план доклада;
- тщательно продумать правильность изложенного в сообщении факта, систематизировать;
- аргументы в его защиту или против;
- создать презентацию по основным тезисам доклада в программе PowerPoint.

Темы докладов с презентацией
по дисциплине Социально-психологические основы суицида

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
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	Выступление докладчика соответствует лишь трем критериям из представленных	Выступление докладчика соответствует лишь пяти критериям из представленных	Выступление докладчика полностью соответствует всем критериям из представленных

Собеседование (опрос)

Собеседование (опрос) – форма контроля, представляющая собой специальную беседу преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанную на выяснение объема знаний магистранта по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Собеседование позволяет оценить знания и кругозор обучающегося, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки.

Вопросы для собеседования (опроса)

по дисциплине Социально-психологические основы суицида

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	Все критерии обучающимся продемонстрированы
«4» (4 балла), если	Продемонстрированы обучающимся три из четырех критериев
«3» (3 балла), если	Продемонстрированы обучающимся 1-2 критерия из четырех

Коллоквиум

Коллоквиум (с лат. – разговор, беседа) – это одна из форм проведения учебных занятий в вузе. Его основная цель – промежуточный контроль знаний магистрантов. Проверка качества усвоения пройденного материала и выявление недостаточно изученных вопросов помогают преподавателю скорректировать содержание последующих лекций так, чтобы устранить пробелы и избежать проблем в дальнейшем обучении.

Вопросы для коллоквиумов

по дисциплине Социально-психологические основы суицида

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.
6. 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	Все критерии обучающимся продемонстрированы
«4» (4 балла), если	Продемонстрированы обучающимся три из четырех критериев
«3» (3 балла), если	Продемонстрированы обучающимся 1-2 критерия из четырех

Кейс-задача

Кейс-задача (от англ. папка, чемодан, или «случай, ситуация») - представляет собой имитацию реального события, сочетающую в себе в целом адекватное отражение реальной действительности. Сущность данного метода состоит в том, что учебный материал подается студентам в виде проблем (кейсов), а знания приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

Кейс-задача

по дисциплине Социально-психологические основы суицида

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. Стеняхина «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 сделанного заключения. Студент демонстрирует методологические и теоретические знания, свободно владеет научной терминологией. Демонстрирует хорошие аналитические способности, однако допускает некоторые неточности при оперировании научной терминологией.	6
удовлетворительно	Case решен правильно, пояснение и обоснование сделанного заключения было дано при активной помощи преподавателя. Имеет ограниченные теоретические знания, допускает существенные ошибки при	3

	установлении логических взаимосвязей, допускает ошибки при использовании научной терминологии.	
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

Дискуссия

Дискуссия - одна из активных форм учебного процесса, призванная мобилизовать практические и теоретические знания обучающихся в русле «сражения истин», «сражения подходов», взглядов на одну и ту же реальность с существенно отличающихся точек зрения.

Перечень дискуссионных тем

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

Реферат

Реферат как форма самостоятельной учебной деятельности студентов в вузе — это рассуждение на определенную тему на основе обзора литературы (нескольких источников информации), доказательство или опровержение какой-то главной мысли (тезиса), в котором информация нескольких источников используется для аргументации, иллюстрации и т. д. (объем — 10-15 страниц).

Темы рефератов

по дисциплине Социально-психологические основы суицида

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 объём 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

Тест (тестовое задание)

Тест является простейшей формой контроля, направленной на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области дисциплины.

Тест - это вопрос (или незаконченное предложение) с вариантами предполагаемых ответов (окончаний предложения) на него, из которых студент выбирает один верный (или неверный - по указанию в тесте) по его мнению. Студентам предъявляются тесты в бланковом или компьютерном виде, выбранные из программы в случайном порядке. Представленный тест поможет обучающимся обратить внимание на ключевые вопросы тем учебной дисциплины, закрепить понятийный аппарат и более эффективно подготовиться к экзамену.

Комплект тестов (тестовых заданий)

по дисциплине Социально-психологические основы суицида

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. Abortивная 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 личностном 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) Сэшку (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

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:

- Вагин И.Н. Психология жизни и смерти. СПб.: Питер, 2001. 143 с.
- Волкова А.Н. Психолого-педагогическая поддержка детей-суицидентов // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 1998. - № 2.
- Детский суицид: об одном пособии / сост. И. Г. Тиньгаева // Мир библиографии. - 2005. - N 5. - С. 69-71.
- Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд. - СПб., 1998.
- Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция. - СПб.: Речь, 2006. – 144 с.
- 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> 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. Синягин Ю.В. Детский суицид: психологический взгляд / Ю.В. Синягин, Н.Ю. Синягина. - 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. Фарберов 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>

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

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

дисциплины «Социально-психологические основы суицида» на 2 семестр

очная форма обучения

Рабочую программу осуществляют:

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)	72/2
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	24 часов
лекций	-
практических/ семинарских	12 часов
лабораторных	12 часов
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	48 часова

Форма(ы) контроля:

Экзамен -

Зачет – 2 семестр

№ n/ n	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	9	-	2	-	7	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	11	-	2	2	7	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.	Эссе, таблица, конспект

								<p>2. Сделать сравнительную таблицу по типологии самоубийств (Э. Дюркгейм, Г. Старшенбаум и др).</p> <p>3. Конспект статьи: Фарбероу Н., Шнейдман Э. Крик о помощи // Плюс-минус жизнь: социально-психологические аспекты суицида. / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 1999.</p> <p>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.</p>	
3	Тема 3. Обзор российского законодательства в сфере профилактики суицида	11	-	2	2	7	Дополнительная литература: 6, 7, 8, 12, 13	<p>1. Написать эссе, опираясь на ниже приведенные вопросы: - Могут ли люди вытеснить воспоминания о</p>	Эссе, аннотация монографии, конспект статьи

								<p>пережитой в детстве психотравме и как она может активизировать суицидальное поведение? - Депрессивное состояние переживается очень болезненно и тягостно. 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:</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

								прошлое и настоящее / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 2001.	
4	Тема 4. Детский и подростковый суицид	11	-	2	2	7	Основная литература: 1, 2 Дополнительная литература: 1, 2, 3, 5, 7, 8, 9, 10, 11	1. Написание эссе на 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. - № 5. - С. 69-71. 6. Конспект статьи: Как не допустить суицид у подростка [Текст] // Классный руководитель. - 2013. - № 1. -С. 86-88.	Эссе, терминологический словарь, конспекты монографии и статей
5	Тема 5. Психологическая диагностика склонности к	11	-	2	2	7	Основная литература: 1, 2	1. Осуществить подбор батареи психодиагностически	Батарея тестов, заключения о

	<p>суицидальному поведению. Разбор клинических случаев</p>						<p>Дополнительная литература: 1,4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16</p>	<p>х методик на выявление предикторов суицидальной опасности субъекта и обосновать свой выбор. 2. Проведите самодиагностику на выявление суицидальных намерений, проанализируйте письменно полученные результаты. 3. Опишите основные стратегии работы с суицидентом в консультативной практике в виде таблицы. 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>проведении психологического обследования, таблица, тематический обзор научной литературы, конспект статьи</p>
--	--	--	--	--	--	--	---	---	--

								5. Конспект статьи: Тарасенко О.А. Детский суицид: кто виноват и что делать [Текст] / О.А. Тарасенко // Социальная защита. Соционмия (социальная работа): журнал в журнале. - 2013. - № 1 - С. 67-69.	
6	Тема 6. Профилактика и коррекция суицидального поведения	11	-	2	2	7	Основная литература: 1, 2 Дополнительная литература: 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16	1. Составьте эссе на нижеприведенные 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	Эссе, терминологический словарь, конспект статьи, аннотация методического пособия

								<p>консультативной практике.</p> <p>2. Составьте терминологический словарь по теме: Профилактика и коррекция суицидального поведения.</p> <p>4. Конспект статьи: Волкова А.Н. Психолого-педагогическая поддержка детей-суицидентов // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 1998. - № 2.</p> <p>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.</p>	
7	Тема 7. Организационные аспекты суицидологии	8	-	-	2	6	<p>Основная литература: 1, 2</p> <p>Дополнительная литература: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 16</p>	<p>1. Составьте таблицу по теме: Организационные аспекты суицидологии.</p>	Таблица, схема, макет печатного издания, конспект статьи,

								<p>2. Составьте схему маршрутизации суицидентов при попытках самоубийства и активизации пресуицида без активных суицидальных попыток. Сделайте 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.:</p>	аннотация учебного пособия
--	--	--	--	--	--	--	--	---	----------------------------

									Когито - Центр, 2005. 375 С.	
Всего: 72 часа (24 часов контактной работы+48 часов СРС)										

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

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

дисциплины «Социально-психологические основы суицида» на 4 семестр

очно-заочная форма обучения

Рабочую программу осуществляют:

Лекционные 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)	72/2
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	20 часов
лекций	-
практических/ семинарских	10 часов
лабораторных	10 часов
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	47 часов

Форма(ы) контроля:

Экзамен -

Зачет – 4 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	9	-	2	-	7	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	9	-	2	-	7	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 таблицу по типологии самоубийств (Э. Дюркгейм, Г. Старшенбаум и др). 3. Конспект статьи: Фарбероу Н., Шнейдман Э. Крик о помощи // Плюс-	Эссе, таблица, конспект

								<p>минус жизнь: социально-психологические аспекты суицида. / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 1999.</p> <p>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.</p>	
3	Тема 3. Обзор российского законодательства в сфере профилактики суицида	11	-	2	2	7	<p>Дополнительная литература: 6, 7, 8, 12, 13</p>	<p>1. Написать эссе, опираясь на нижеприведенные вопросы: - Могут ли люди вытеснить воспоминания о пережитой в детстве психотравме и как она может активизировать суицидальное поведение? - Депрессивное состояние переживается очень болезненно и тягостно. К каким средствам прибегают люди, чтобы защититься от этого состояния?</p> <p>2. Напишите эссе о роли психотравмы сексуального насилия в формировании предикторов суицидального поведения.</p> <p>3. Составьте аннотацию монографии: Зотов М.В. Суицидальное поведение:</p>	Эссе, аннотация монографии, конспект статьи

								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.	
4	Тема 4. Детский и подростковый суицид	11	-	2	2	7	Основная литература: 1, 2 Дополнительная литература: 1, 2, 3, 5, 7, 8, 9, 10, 11	1. Написание эссе на 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.	Эссе, терминологический словарь, конспекты монографии и статей
5	Тема 5. Психологическая диагностика склонности к	11	-	2	2	7	Основная литература: 1, 2	1. Осуществить подбор батареи психодиагностических	Батарея тестов, заключения о проведении

	<p>суицидальному поведению. Разбор клинических случаев</p>						<p>Дополнительная литература: 1,4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16</p>	<p>методик на выявление предикторов суицидальной опасности субъекта и обосновать свой выбор. 2. Проведите самодиагностику на выявление суицидальных намерений, проанализируйте письменно полученные результаты. 3. Опишите основные стратегии работы с суицидентом в консультативной практике в виде таблицы. 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. 5. Конспект статьи: Тарасенко О.А. Детский суицид: кто виноват и что делать [Текст] / О.А. Тарасенко // Социальная защита. Социономия (социальная работа): журнал в журнале. - 2013. - № 1 - С. 67-69.</p>	<p>психологическое обследование, таблица, тематический обзор научной литературы, конспект статьи</p>
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

6	Тема 6. Профилактика и коррекция суицидального поведения	9	-	-	2	7	<p>Основная литература: 1, 2</p> <p>Дополнительная литература: 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16</p>	<p>1. Составьте эссе на нижеприведенные вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2. Составьте терминологический словарь по теме: Профилактика и коррекция суицидального поведения.</p> <p>4. Конспект статьи: Волкова А.Н. Психолого-педагогическая поддержка детей-суицидентов // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 1998. - № 2.</p> <p>5. Составьте краткую аннотацию книги: Сакович Н.А. Диалоги на Аидовом пороге. Сказкотерапия в</p>	<p>Эссе, терминологический словарь, конспект статьи, аннотация методического пособия</p>
---	--	---	---	---	---	---	--	--	--

								профилактике и коррекции суицидального поведения подростков. М.: Генезис, 2012. – 288 с.	
7	Тема 7. Организационные аспекты суицидологии	7	-	-	2	5	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 презентацию. 3. Создайте печатную продукцию (методические указания, памятка, листовка, социальная реклама) (выбрав адресную аудиторию самостоятельно), в которой вы изложите основные параметры оценки суицидального риска. 4. Конспект статьи: Фрейд З. Печаль и меланхолия // Суицидология: прошлое и настоящее / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 2001. 5. Составьте краткую аннотацию книги: Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная психотерапия. М.: Когито - Центр, 2005. 375 С.	Таблица, схема, макет печатного издания, конспект статьи, аннотация учебного пособия
Всего: 67 часов (20 часов контактной работы+47 часов СРС)									

