

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет» институт
Факультет психологии
Институт непрерывного образования

СОГЛАСОВАНО


И.о. директора ИНО

 Е.П. Кислова

« 23 » 11 2020 г.

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета

 И.Р. Хох
(подпись) (инициалы, фамилия)

« 23 » 11 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по международной
деятельности и дополнительному
образованию

 Т.Б. Великжанина
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П. _____
« 23 » 11 2020 г.



**Учебно-методический комплекс по программе
повышения квалификации**

**«Аутоагрессивное поведение несовершеннолетних. Технология
психологической помощи.»**

УФА - 2020 год

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Проблема профилактики аутоагрессивных проявлений среди детей и подростков последние годы приобрела серьезное значение в стране в целом, и в Республике Башкортостан, в частности. Так частота самоубийств среди подростков 15-19 лет (тинейджеров) в России превышает средний мировой показатель по данной возрастной категории в 2,7 раза, то есть каждый четвертый подросток пытался покончить собой. На долю детских и подростковых попыток самоубийства в России приходится до 20% всех суицидальных попыток.

В суицидальном поведении детей отчетливо проявляются основные трудности и проблемы, характерные для детей школьного возраста. Причины аутоагрессивного поведения сходны для всех его форм существования. Можно сказать, что аутоагрессивное поведение питается из двух источников, первым из которых является неблагополучие жизненных обстоятельств, а вторым — недостаточность личностных ресурсов для преодоления этих обстоятельств.

В эру развития информационных технологий виртуальная реальность стала неотъемлемой частью нашей жизни. Однако если во время знакомства с интернет-средой у взрослых уже имеется сформировавшийся психический фундамент, развитое в той или иной мере критическое мышление, определенные понятия о моральных принципах, то в жизни детей данный процесс только моделируется, и, при недостаточном внимании со стороны родителей и учителей, проводником во взрослую жизнь становится Интернет. При помощи виртуального мира в детское сознание наравне с информацией, положительно влияющей на развитие, также вторгаются негативные знания, представляющие угрозу физическому и психическому здоровью детей. Например, появление в сети Интернет групп смерти и групп депрессивного типа.

В образовательных учреждениях г. Уфы и Республики Башкортостан ведётся большая работа по сохранению жизни и здоровья подрастающего поколения. Проводятся городские и районные семинары для заместителей директоров по воспитательной работе, классных руководителей, педагогов-психологов, социальных педагогов, на которых обсуждаются вопросы о мерах, принимаемых в образовательных учреждениях по профилактике суицидов и суицидальных попыток среди детей и подростков.

Но индивидуализация такой работы, повышение профессионализма работников образования, обеспечение этих учреждений высококвалифицированными кадрами до сих пор является актуальной.

Представленная программа, через освоение теоретического и практического её блоков призвана развернуть пошагово перед психологами, заместителями директоров по воспитательной работе, социальными педагогами процесс психологического сопровождения несовершеннолетнего, проявляющего признаки дезадаптации и крайней ее формы аутоагрессивного (суицидального) поведения.

1.1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Цель реализации программы заключается в формировании у работника образования дополнительных компетенций, помогающих профессионально организовать и осуществлять процесс психологического сопровождения несовершеннолетнего, имеющего риск развития аутоагрессивного (суицидального) поведения и его профилактики.

Данная цель представленной программы реализует преемственность с компетенциями, направленными на оказание психолого-педагогической помощи лицам, обучающимся в образовательных учреждениях, испытывающих трудности в развитии и социальной адаптации, что указано в Профессиональном стандарте "Педагог-психолог (психолог в сфере образования)" (Приказ от 24 июля 2015 г. № 514н Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации).

1.2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ

А) Слушатель в результате освоения программы должен обладать следующими *профессиональными компетенциями*:

- способностью использовать закономерности и методы педагогики и психологии (возрастной, социальной, клинической, педагогической) в профессиональной деятельности (ПК-1);
- способностью анализировать факторы нарушения социализации и развития личности несовершеннолетнего с психологических позиций (ПК-2);
- способностью осуществлять практическую деятельность по психологической поддержке детей и подростков с аутоагрессивным поведением и их семей (ПК-3);
- способностью взаимодействовать с обучающимися, которые демонстрируют аутоагрессивные формы поведения, находятся в сложных социально-педагогических ситуациях, создавать условия для конструктивного разрешения ими как внутренних, так и внешних конфликтов (ПК-4);

- способностью разрабатывать и использовать средства психологического воздействия на межличностные и межгрупповые отношения с целью профилактики аутоагрессивных форм поведения несовершеннолетних, осуществлять коррекцию воспитательных воздействий, оказываемых на детей и подростков со стороны семьи и социальной среды, в том числе и неформальной, формировать сети социальной и психолого-педагогической поддержки детей и подростков (ПК-5);

- способностью реализовывать психологические технологии, ориентированные на формирование установок в отношении здорового образа жизни, толерантности во взаимодействии с окружающим миром, продуктивного преодоления жизненных трудностей (ПК-6);

- способностью разрабатывать, реализовывать и оценивать эффективность психокоррекционных программ, направленных на формирование стрессоустойчивости детей и подростков, предупреждение нарушений и отклонений в социальном и личностном статусе, рисков аутоагрессивного поведения (ПК-7);

- способностью проявлять психологическую устойчивость в сложных и экстремальных условиях, применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния (ПК-8).

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие **знания** и **умения**, необходимые для качественного изменения компетенций, указанных в п.1:

Слушатель должен <i>знать</i> :	<ul style="list-style-type: none">- сущностные характеристики (аутоагрессивного) суицидального поведения;- возрастные особенности (аутоагрессивного) суицидального поведения детей и подростков;- факторы и ситуации суицидального риска детей и подростков;- маркеры риска суицидального поведения у несовершеннолетних;- алгоритм диагностики риска суицидального поведения;- нормативно-правовые основы деятельности образовательного учреждения в сфере профилактики риска суицидального поведения;- границы компетенции специалистов образовательного учреждения при оценке суицидального риска;
---------------------------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> - основы планирования деятельности образовательного учреждения по профилактике риска суицидального поведения среди несовершеннолетних; - алгоритм психологической помощи учащимся, родителям, педагогическому коллективу; - документационное обеспечение деятельности психолога образовательного учреждения по профилактике риска суицидального поведения.
<p>Слушатель должен уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - выстраивать взаимодействие с ребенком, с его социальным окружением (родителями, учителями, сверстниками) с целью изменения неблагоприятных условий, по возможности - ситуации, провоцирующих (аутоагрессивного) суицидальное поведение ребенка; - выстраивать взаимодействие с администрацией, персоналом школы (социальным работником, классным руководителем, заместителем директора по воспитательной работе) с целью сбора объективной информации о ребенке, подключения дополнительных ресурсов для оказания помощи несовершеннолетнему суициденту; - применять психодиагностические инструменты, дающие оценку индивидуально-психологических свойств личности обучающегося, нуждающегося в психологической помощи, в том числе в рамках суицидального случая; - уметь планировать и проводить совместно с администрацией, персоналом образовательного учреждения мероприятия по улучшению психологического климата, как в ученических, так и в педагогическом коллективах. - уметь планировать и включаться в организацию комплекса психолого-педагогических условий, обеспечивающих профилактику суицидального поведения в образовательной среде, а именно: <ul style="list-style-type: none"> • выделение ключевых параметров образовательной среды; • организацию психолого-педагогического

	сопровождения и превенции как его направления; • обучение педагогического коллектива навыкам раннего распознавания суицидального поведения несовершеннолетних; • уровневую профилактику суицидов в образовательных организациях на основе внедрения индивидуальных и групповых программ по формированию навыков адаптивного поведения.
Слушатель должен владеть:	- навыками определения границ своей компетентности и в случае необходимости, взаимодействовать со специалистами других учреждений и ведомств по суицидальному случаю; - навыками активизации у консультируемого суицидента и у себя высокого уровня саногенного (жизнеутверждающего) мышления для поддержки психологического здоровья.

1.3. ТРУДОЕМКОСТЬ ПРОГРАММЫ

Нормативная трудоемкость обучения по данной программе – 72 часа.

1.4. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Форма обучения – заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.5. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ ПОСТУПАЮЩЕГО НА ОБУЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Лица, желающие освоить содержание программы дополнительного образования, должны иметь высшее образование по направлению подготовки «Психология» и «Педагогика».

Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного или установленного образца.

Желательно иметь стаж работы (не менее 1 года), и занимать должности в образовательных учреждениях: психолог, педагог-психолог, социальный педагог, заместитель директора образовательного учреждения по воспитательной работе. Занимать должности в медицинских учреждениях: врач-психотерапевт, врач-психиатр, медицинский психолог.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

Наименование дисциплин	Общая трудоемкость, час	Всего ауд. час.	Дистанционные занятия, час			СРС, час	Промежуточная аттестация	
			Лекции	Лабораторные работы	Практические занятия, семинары		Тест	Экзамен
<i>I</i>	2	3	4	5	6	7	11	12
1. Категориальный аппарат (аутоагрессивного) суицидального поведения. Аутоагрессивное (суицидальное) поведение детей и подростков. Селф-харм как новая форма аутодеструкции несовершеннолетних. Деструктивные хобби как вид суицидального поведения	10	2	2	-	-	8	-	-
2. Психологические аспекты причин суицидального поведения в детском и подростковом возрасте. Психологический анализ влияния на несовершеннолетнего негативных контентов в Киберпространстве	10	2	2	-	-	8	-	-
3. Организация и формы работы психолога на этапах психологического сопровождения несовершеннолетних с суицидальной активностью	10	2	-	2	-	8	-	-
4. Психодиагностика суицидальных намерений личности	10	2	-	2	-	8	-	-
5. Методы психотерапии при суицидальном поведении в детском и подростковом возрасте	10	4	2	2	-	6	-	-
6. Психокоррекционные формы и методы при работе с несовершеннолетним, демонстрирующим аутоагрессивное поведение	10	2	-	2	-	8	-	-
7. Профилактика аутоагрессивного (суицидального) поведения детей и подростков	12	2	2	-	-	8	2	-
Итого	72	16	8	8	-	54	2	-
<i>(Итоговый экзамен)</i>								
Итоговая аттестация								

2.2. Учебно-тематический план

№ п/п	Тема и содержание (краткая аннотация занятия)	Форма изучения материалов (лекции, семинарские занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа)	Кол-во часов дистант. работы	Формируемая компетенция (из профессионального стандарта)
1	<p style="text-align: center;">2</p> <p>Тема 1. Категориальный аппарат (аутоагрессивного) суицидального поведения. Аутоагрессивное (суицидальное) поведение детей и подростков</p> <p>Понятие, характеристика и способы непрямого суицида. Классификация суицидального поведения. Особенности суицидального поведения у подростков с различными типами характера. Психолого-педагогические, медицинские и организационно-управленческие условия выявления детей группы риска суицидального поведения. Ценность здоровья у современных школьников и риск суицидального поведения. Селф-харм как новая форма аутодеструкции несовершеннолетних. Деструктивное поведение несовершеннолетних с риском суицидального варианта развития событий (руферы, зацеперы, планкинг и т.д.). Суицидальные и противосуицидальные мотивационные комплексы у подростков.</p>	3	4	5
1		ЛК, СРС	2	ПК-1, ПК-2
2	Тема 2. Психологические аспекты причин суицидального поведения в детском и подростковом возрасте.	ЛК, СРС	2	ПК-1, ПК-2

	<p>Психологический анализ влияния на несовершеннолетнего негативных контентов в Киберпространстве</p> <p>Причины аутоагрессивного (суицидального) поведения несовершеннолетних: причины предрасположенности и причины провоцирующие. Деструктивные контенты в Интернете, как новое явление Киберопасности. Нововведения в законодательство России за склонение несовершеннолетних к самоубийству: ФЗ от 29.07.2017 г. №248-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации».</p>			
3	<p>Тема 3. Организация и формы работы психолога на этапах психологического сопровождения несовершеннолетних с суицидальной активностью</p> <p>Формы психологического сопровождения ребенка с суицидальными намерениями: индивидуальная и групповая. Индивидуальная: консультация психолога с ребенком, с одним из родителей. Групповая: семейная консультация, психологический тренинг. Алгоритм первой консультации с несовершеннолетним, демонстрирующем аутоагрессивное (суицидальное поведение). Симптомы-мишени личного неблагополучия несовершеннолетнего суицидента в консультативной практике. Алгоритм психологической помощи учащимся, родителям, педагогическому коллективу. Документационное обеспечение деятельности психолога образовательного учреждения по профилактике риска суицидального поведения.</p> <p>Алгоритм взаимодействия по факту выявления несовершеннолетнего, имеющего риск аутоагрессивного (суицидального) поведения, в том числе по факту завершенного</p>	Лаб, СРС	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>суицидального случая (по г.о. Уфа и Республике Башкортостан).</p>		
4	<p>Тема 4. Психодиагностика суицидальных намерений личности</p> <p>Границы компетенции специалистов образовательного учреждения при оценке суицидального риска. Современные методические подходы к диагностике суицидального поведения. Этапы и методы исследования суицидального риска. Особенности проведения клинико-психологического интервью при оценке суицидального риска. Методы самоотчета. Методика «Выявление суицидального риска у детей» (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич). Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой). Методика «Депрископ». Тест «Суицидальные наклонности». Тест «Ваши мысли о смерти». Шкала оценки риска суицида (The SAD PERSONS Scale, Patterson et al. 1983). Шкала суицидальных интенций Пирса (Pierce Suicide Intent Scale, Pierce, D. W., 1977). Шкала безнадежности (Hopelessness Scale, Beck et al. 1974).</p> <p>Анализ «Дневника матери самоубийцы» («Жизнь»: исследование «Комсомольской Правды», 25 октября 2004 г.)</p>	<p>Лаб, СРС</p> <p>2</p>	<p>ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
5	<p>Тема 5. Экспресс – методы психотерапии при суицидальном поведении в детском и подростковом возрасте</p> <p>Когнитивно-поведенческие методы психотерапии при кризисной интервенции. Гештальт-терапевтические методы при кризисной интервенции. Методы экзистенциальной психотерапии при кризисной интервенции. Методы арт-терапии в процессе работы с несовершеннолетним суицидентом. Индивидуальная кризисная терапия. Групповая кризисная терапия. Семейная</p>	<p>ЛК, Лаб, СРС</p> <p>4</p>	<p>ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>

	<p>кризисная терапия.</p>			
6	<p>Тема 6. Психокоррекционные формы и методы при работе с несовершеннолетним, демонстрирующим аутоагрессивное поведение</p> <p>Психологическая коррекция суицидального поведения. Антисуицидальные факторы: выраженная эмоциональная привязанность; родственные связи; чувства долга и понятия чести; принятие норм общественного поведения, осуждающих самоубийства; планы, определяющие цель жизни; умение видеть ресурсные возможности; приверженность здоровому образу жизни; позитивное восприятие жизни; способность к экзистенциальному осмыслению проблем, конфессиональные ресурсы (вера).</p> <p>Организация, проведение и оценка эффективности психокоррекционных мероприятий, направленных на формирование антисуицидальных факторов и нивелирование антивитальных параметров поведения несовершеннолетнего.</p>	Лаб, СРС	2	ПК-7
7	<p>7. Профилактика аутоагрессивного (суицидального) поведения детей и подростков</p> <p>Нормативно-правовые основы деятельности образовательного учреждения в сфере профилактики риска суицидального поведения. Основные направления профилактики профилактики самоубийств среди несовершеннолетних.</p> <p>Профилактика аутоагрессивного (суицидального) поведения в образовательном процессе: содержание, организация планирование. Интернет-технологии как современный ресурс в</p>	ЛК, СРС	2	ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>профилактике детского суицида.</p> <p>Профилактика суицидального поведения средствами телефонного и Интернет-консультирования. Алгоритм маршрутизации несовершеннолетнего суицидента в Республике Башкортостан.</p>			
--	--	--	--	--

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОГРАММЕ

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:

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 видео-файлов 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 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 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)

Тема 4. Психодиагностика суицидальных намерений личности

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 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)

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 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) Комппульсивный - 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

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. 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

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) Компulsiveный - 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	4	2	1
21	7	11		1	

Составитель _____ И.Р. Хох
 (подпись)
 « ____ » _____ 20 г.

5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

5.1. Список основной и дополнительной учебной литературы, электронных ресурсов по программе

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. 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. 67-69.7.

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. Гроллман Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция. // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах. - М.,2001.-С. 305-306.
4. Детский суицид: об одном пособии / сост. И. Г. Тиньгаева // Мир библиографии. - 2005. - N 5. - С. 69-71. Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд. - СПб., 1998.
5. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция. - СПб.: Речь, 2006. – 144 с.
6. Как не допустить суицид у подростка [Текст] // Классный руководитель. - 2013. - № 1. -С. 86-88.
7. Ковпак Д.В., Третьяк Л.Л. Депрессия. Современные подходы к диагностике и лечению. СПб.: Наука и Техника, 2013. 384 с.
8. Меннингер К. Война с самим собой. – М.: ЭКСМО-Пресс, 2001. – 480 с.
9. Моховиков А.Н. Суицидология. Прошлое и настоящее. Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах. - М.: Высшая школа, 2001. - 214 с.
10. Сакович Н.А. Диалоги на Аидовом пороге. Сказкотерапия в профилактике и коррекции суицидального поведения подростков. М.: Генезис, 2012. – 288 с.
11. Синягин Ю.В. Детский суицид: психологический взгляд / Ю.В. Синягин, Н.Ю. Синягина. - СПб.: КАРО, 2006. - 176 с.

12. Созонова А.Ю. Суицид в молодежной среде как феномен субкультуры, или Темная мода / Александра Созонова // Нева. - 2006. - N 1. - С. 135-146.
13. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная психотерапия. М.: Когито - Центр, 2005. 375 С.
14. «Черная» статистика: детский суицид [Текст] // Классный руководитель. – 2013. - № 1 - С. 83-85.
15. Фарбероу Н., Шнейдман Э. Крик о помощи // Плюс-минус жизнь: социально-психологические аспекты суицида. / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 1999.
16. Франкл В. Человек в поисках смысла. - М.: Прогресс, 1990.
17. Фрейд З. Печаль и меланхолия // Суицидология: прошлое и настоящее / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 2001.
18. Шнейдман Э. Десять общих черт самоубийств и их значение для психотерапии // Суицидология: прошлое и настоящее / Под ред. А.Н. Моховикова. М., 2001.

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

№	Учебные и научные ресурсы	Характеристика	Доступ	Регистрация	Ссылка на ресурс
Учебные ресурсы					
1.	Электронно-библиотечная система «Электронный читальный зал»	Полнотекстовая БД учебных и научных электронных изданий, в т.ч. содержит внутривузовские издания	Авторизованный доступ по паролю из любой точки сети Интернет	Регистрация в Отделе Электронной информации Библиотеки (корпус физмата, читальный зал №2)	https://bashedu.bibliotech.ru/Account/LogOn
2.	Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека online»	Полнотекстовая БД учебных и научных электронных изданий	Авторизованный доступ по паролю из любой точки сети Интернет	Регистрация с любого ПК из сети БашГУ,	http://www.biblioclub.ru/
3.	Электронно-библиотечная система издательства «Лань»	Полнотекстовая БД учебных и научных электронных изданий	Авторизованный доступ по паролю из любой точки сети Интернет	Регистрация с любого ПК из сети БашГУ	http://e.lanbook.com/
Российские научные ресурсы					
4.	Научная электронная библиотека (eLibrary)	Полнотекстовая и аннотированная БД электронных научных изданий и публикаций в периодических изданиях	Авторизованный доступ по паролю в сети вуза. Пользование ресурсами открытого доступа с любого компьютера в сети Интернет	Регистрация с любого ПК из сети БашГУ.	http://elibrary.ru/
5.	База данных «Вестник Московского университета» (на платформе East View)	Полнотекстовая БД научных статей, опубликованных в журнале «Вестник МГУ» (25 серий)	Авторизованный доступ по паролю в сети вуза	Без регистрации	http://online.ebiblioteka.ru/

**6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММЕ**

<p align="center">Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</p>	<p align="center">Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</p>	<p align="center">Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</p>
<p align="center">1</p>	<p align="center">2</p>	<p align="center">3</p>
<p>1. учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: аудитория № 606 (гуманитарный корпус), аудитория № 607 (гуманитарный корпус).</p> <p>2. учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа: аудитория № 603 (гуманитарный корпус), аудитория № 604 (гуманитарный корпус).</p> <p>3. учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: аудитория № 602 б (гуманитарный корпус).</p> <p>4. помещение для самостоятельной работы: читальный зал №5 (гуманитарный корпус)</p>	<p>Аудитория № 606 Учебная мебель, доска, мультимедийный проектор Panasonic PT-LB78BE, экран настенный Classic Norma 244*183, ноутбук Lenovo G570, 15.6, Intel Celeron, 2 Gb</p> <p>Аудитория № 607 Учебная мебель, доска, мультимедийный проектор Panasonic PT-LB78BE, экран настенный Classic Norma 244*183, ноутбук Lenovo G570, 15.6, Intel Celeron, 2 Gb</p> <p>Аудитория № 603 Учебная мебель, доска</p> <p>Аудитория № 604 Учебная мебель, доска</p> <p>Аудитория № 602 б Учебная мебель</p> <p>Читальный зал №5 Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, принтер Kyocera M130 – 1 шт., сканер Epson V33 – 1 шт., моноблок Compaq Intel Atom, 20.0", 2 GB, Моноблок IRu 502, 21.5", Intel</p>	<p>1. Windows 8 Russian. Windows Professional 8 Russian Upgrade. Бессрочная лицензия OLP NL Academic Edition (договор №104 от 17.06.2013 г.)</p> <p>2. Microsoft Office Standard 2013 Russian. Бессрочная лицензия OLP NL Academic Edition (договор №114 от 12.11.2014 г.)</p>

	Pentium, 4 GB, огнетушитель – 1 шт., подставка автосенсорная на сканер – 1 шт.	
--	--	--

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН-ГРАФИК ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

<i>Наименование учебного модуля/раздела программы</i>	<i>1 нед</i>	<i>2 нед</i>	<i>Итоговая аттестация</i>	<i>Итого часов</i>
1. Категориальный аппарат (аутоагрессивного) суицидального поведения. Аутоагрессивное (суицидальное) поведение детей и подростков. Селф-харм как новая форма аутодеструкции несовершеннолетних. Деструктивные хобби как вид суицидального поведения	6			4
2. Психологические аспекты причин суицидального поведения в детском и подростковом возрасте. Психологический анализ влияния на несовершеннолетнего негативных контентов в Киберпространстве	4			4
3. Организация и формы работы психолога на этапах психологического сопровождения несовершеннолетних с суицидальной активностью	6			4
4. Психодиагностика суицидальных намерений личности	4			4
5. Методы психотерапии при суицидальном поведении в детском и подростковом возрасте		6		4
6. Психокоррекционные формы и методы при работе с несовершеннолетним, демонстрирующим аутоагрессивное поведение		6		4
7. Профилактика аутоагрессивного (суицидального) поведения детей и подростков		4		4
Итого часов	20	16	2	

8. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Итоговый экзамен по программе «Аутоагрессивное поведение несовершеннолетних. Технология работы» проводится в форме написания и защиты рефератов слушателями.

Примерная тематика рефератов

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

Составитель _____ И.Р. Хох
(подпись)

« ____ » _____ 20 г.

9. СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ

Программа курсов повышения квалификации «Аутоагрессивное поведение несовершеннолетних. Технология работы» составлена кандидатом психологических наук, деканом факультета психологии, доцентом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет», главным внештатным специалистом по медицинской психологии Министерства здравоохранения РБ *Хох Ириной Рудольфовной*.