

**МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»**

Факультет психологии

СОГЛАСОВАНО

Заведующий кафедрой общей и
социальной психологии



"25" 05 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

председатель НМК факультета пси-
хологии



Е.И. Балакирева

"25" 05 2022 г.

Фонд оценочных средств

Текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине
Психология аддиктивного и суицидального поведения

37.04.01 Психология

Профиль подготовки магистратуры
«Юридическая психология»

Квалификация выпускника
Магистр

Форма обучения
очная

Саратов,
2022

1. Карта компетенций

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения	Виды заданий и оценочных средств
<p>ПК-5. Способен к проектированию, внедрению и сопровождению коррекционно-развивающих программ на основе результатов собственных прикладных научных исследований и обобщения существующих актуальных научных достижений, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения.</p>	<p>ИПК 5.1. Знает методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения.</p> <p>ИПК 5.2. Умеет проектировать и планировать программы и мероприятия коррекционно-развивающей работы, направленной на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения.</p> <p>ИПК 5.3. Владеет навыками проектирования, внедрения и сопровождения психокоррекционных программ, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения.</p>	<p>Знает методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (психодиагностику и психопрофилактику суицидального и аддиктивного поведения)</p> <p>Умеет проектировать и планировать программы и мероприятия коррекционно-развивающей работы, направленной на психодиагностику и психопрофилактику суицидального и аддиктивного поведения;</p> <p>Владеет навыками: проектирования, внедрения и сопровождения психокоррекционных программ, направленных на психодиагностику и психопрофилактику суицидального и аддиктивного поведения;</p>	<p>Формы текущего контроля успеваемости: контрольные вопросы, контроль самостоятельной подготовки и участия в практических занятиях, проверка реферата, тестирование</p>

<p>ПК-6. Способен к разработке и реализации коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья.</p>	<p>ИПК 6.1. Знает методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи. ИПК 6.2. Умеет разрабатывать и реализовывать программу коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи. ИПК 6.3. Владеет навыками проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи.</p>	<p>Знает методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения). Умеет разрабатывать и реализовывать программу коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения). Владеет навыками: проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).</p>	<p>Формы текущего контроля успеваемости: контрольные вопросы, контроль самостоятельной подготовки и участия в практических занятиях, проверка реферата, тестирование</p>
--	--	---	--

1. Показатели оценивания планируемых результатов обучения

Семестр	Шкала оценивания			
	2	3	4	5
3 семестр	<p>Контроль ПК-5 Не знает методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (психодиагностику и психопрофилактику у суицидального и аддиктивного поведения)</p> <p>Не умеет проектировать и планировать программы и мероприятия коррекционно-развивающей работы, направленной на психодиагностику и психопрофилактику у суицидального и аддиктивного поведения;</p> <p>Не владеет навыками: проектирования, внедрения и сопровождения психокоррекционных программ, направленных на психодиагностику и психопрофилактику у суицидального и</p>	<p>Контроль ПК-5 демонстрирует фрагментарные знания методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (психодиагностику и психопрофилактику суицидального и аддиктивного поведения)</p> <p>умеет, допуская серьезные ошибки, при проектировании и планировании программы и мероприятия коррекционно-развивающей работы, направленной на психодиагностику и психопрофилактику суицидального и аддиктивного поведения;</p> <p>фрагментарно владеет навыками: проектирования, внедрения и сопровождения психокоррекционных программ, направленных на</p>	<p>Контроль ПК-5 допускает неточности в знании методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (психодиагностику и психопрофилактику у суицидального и аддиктивного поведения)</p> <p>умеет, допуская незначительные ошибки, при проектировании и планировании программы и мероприятия коррекционно-развивающей работы, направленной на психодиагностику и психопрофилактику у суицидального и аддиктивного поведения;</p> <p>владеет навыками: проектирования, внедрения и сопровождения психокоррекционных программ,</p>	<p>Контроль ПК-5 студент имеет целостное и глубокое представление о методологии и методике проведения коррекционно-развивающих занятий направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (психодиагностику и психопрофилактику суицидального и аддиктивного поведения)</p> <p>умеет уверенно и безошибочно при проектировании и планировании программы и мероприятия коррекционно-развивающей работы, направленной на психодиагностику и психопрофилактику суицидального и аддиктивного поведения;</p> <p>уверенно и свободно владеет навыками: проектирования, внедрения и сопровождения психокоррекционных программ,</p>

	аддиктивного поведения;	психодиагностику и психопрофилактику суицидального и аддиктивного поведения;	направленных на психодиагностику и психопрофилактику у суицидального и аддиктивного поведения;	направленных на психодиагностику и психопрофилактику суицидального и аддиктивного поведения;
	<p>Контроль ПК-6 Не знает методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).</p> <p>Не умеет разрабатывать и реализовывать программу коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).</p> <p>Не владеет навыками: проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи</p>	<p>Контроль ПК-6 демонстрирует фрагментарные знания методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).</p> <p>умеет, допуская серьёзные ошибки, при разработке и реализации программы коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).</p> <p>фрагментарно владеет навыками: проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического</p>	<p>Контроль ПК-6 допускает неточности в знании методологию и методику проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).</p> <p>умеет, допуская незначительные ошибки, при разработке и реализации программы коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).</p> <p>владеет навыками: проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического</p>	<p>Контроль ПК-6 студент имеет целостное и глубокое представление о методологии и методике проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).</p> <p>умеет уверенно и безошибочно разрабатывать и реализовывать программу коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).</p> <p>уверенно и свободно владеет навыками: проведения коррекционно-развивающих занятий с целью осуществления</p>

	(психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).	сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).	сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).	психологического сопровождения лиц, нуждающихся в психологической помощи (психокоррекция суицидального и аддиктивного поведения).
--	--	--	--	---

Оценочные средства

3.1. Задания для текущего контроля

Задания для оценки ПК-5

1) Кейс-задача

Составить план диагностики девиантной личности и подобрать методики, релевантные проблеме исследования

Провести разбор конкретных случаев преступной деятельности и анализа криминальной личности наркозависимого

Система оценивания основывается на характере проделанного задания и глубины сделанных выводов.

Задания для оценки ПК-5, ПК-6

2) Практические занятия

При подготовке к практическим занятиям студенты должны подготовить доклады, в которых они самостоятельно рассматривают тот или иной вопрос психологии зависимого и суицидального поведения. Доклад является одним из механизмов отработки первичных навыков научно-исследовательской работы. Тему доклада студент выбирает самостоятельно, из предложенного списка (см. ниже).

Требования к докладу

В работах такого рода должны присутствовать следующие структурные элементы: название темы, план работы, введение, основная содержательная часть, заключение, список использованных источников и литературы.

Во введении непременно следует поставить проблему, обосновать ее актуальность, дать краткую характеристику используемых в работе источников и научных публикаций, четко сформулировать цель и задачи работы. В заключительной части обязательно наличие основных результирующих выводов по затронутым проблемам. Только при соблюдении всех этих требований может оцениваться уже собственно содержательная часть работы. Студент должен не просто предложить реферативный материал, но продемонстрировать умение анализировать научные источники.

Критерии оценивания. Оценка «зачтено» ставится в том случае, если:

- студент представил доклад, соответствующий предъявляемым требованиям к структуре и оформлению

- содержание доклада соответствует заявленной теме, демонстрирует способность студента к самостоятельной исследовательской работе

- доклад содержит самостоятельные выводы студента, аргументированные с помощью данных, представленных в исторических источниках и научной литературе.

Оценка «не зачтено» ставится в том случае, если:

- структура и оформление доклада не соответствуют предъявляемым требованиям

- содержание доклада носит реферативный характер

- отсутствуют самостоятельные выводы студента по исследуемой теме.

Перечень тем для написания докладов

1. Сексуальные аддикции.
2. Игровые аддикции.
3. Зависимость от компьютерных игр и Internet.
4. Общая характеристика фармакологических аддикций.
5. Психологические и социальные причины формирования наркомании и токсикомании среди молодёжи.
6. Алкогольное аддиктивное поведение.
7. Основные закономерности суицидального поведения.
8. Основные причины самоубийств, общие понятия, терминология.
9. Структура суицидального поведения.
10. Типология суицидов.
11. Концепции формирования суицидального поведения: психопатологическая, психологическая, социальная (социологическая).
12. Мотивы, причины, поводы, условия суицидального поведения.
13. Экстраперсональные и интраперсональные факторы повышенного суицидального риска.
14. Принципы и специфика психодиагностики суицидального поведения.
15. Клинические критерии диагностики суицидального риска.
16. Методы исследования риска суицида.
17. Диагностическое интервью с семейным анамнезом.
18. Тест Личко ПДО.
19. Тест фрустрационной толерантности Розенцвейга.
20. Опросник для определения риска суицида Н. Пезешкиан.
21. Шкала суицидального риска Лос-Анджелесского суицидологического центра.
22. Темпераментальные особенности девиантов и суицидентов.
23. Особенности самосознания лиц склонных к аддиктивному и суицидальному поведению.
24. Особенности ценностно-смысловой сферы представителей данных групп.
25. Специфика волевой и мотивационной сферы личности девиантов и суицидентов.

26. Превентивные аспекты суицидального поведения: первичная и вторичная профилактика.
27. Психологическое сопровождение людей группы риска по суицидальному поведению с целью предупреждения самоубийств.
28. Правила индивидуального консультирования суицидента.
29. Консультативная и терапевтическая работа с семьей человека, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.
30. Коррекция кризисных состояний, формирование продуктивных стратегий психического преодоления трудных ситуаций.
31. Помощь при потенциальном суициде.
32. Методы и приемы, направленные на изменение отношения к себе.
33. Методы формирования продуктивных копинг-стратегий.
34. Методы преодоления стресса, депрессии и других негативных состояний.
35. Методы развития волевой сферы человека.

Задания для оценки ПК-5, ПК-6

3) Задания для практических занятий

Практическое занятие - форма обучения, направленная на практическое освоение и применение теоретического материала, изложенного на лекциях, а также на приобретение необходимых профессиональных компетенций. Практические занятия проводятся по следующим разделам:

Аддиктивное поведение как форма девиаций личности.

Практическое занятие по данной теме предполагает организацию «круглого стола» с обсуждением основных проблем взаимодействия с зависимыми личностями. Для подготовки к круглому столу студенты знакомятся с литературой по психологии, девиантологии и социологии.

Теоретические подходы к проблеме суицида.

Практическое занятие по данной теме предполагает подготовку студентами презентаций докладов и сообщений по вопросам данного раздела с опорой на зарубежные и отечественные источники в области девиантологии и юридической психологии.

Психодиагностика суицидального поведения.

Практическое занятие по данной теме предполагает подготовку студентами презентаций докладов и сообщений по вопросам данного раздела с опорой на зарубежные и отечественные источники в области девиантологии и юридической психологии.

Психологические особенности личности девиантов с аддиктивными формами поведения как фактор проявления суицидальных тенденций.

Практическое занятие по данной теме предполагает организацию «круглого стола» с обсуждением основных проблем взаимодействия с зависимыми личностями. Для подготовки к круглому столу студенты знакомятся с литературой по психологии, девиантологии и социологии.

Консультационная и коррекционная работа с людьми, иницилирующими суицидальные тенденции в поведении.

Практическое занятие по данной теме предполагает подготовку студентами презентаций докладов и сообщений по вопросам данного раздела с опорой на зарубежные и отечественные источники в области девиантологии и юридической психологии.

Практическое изучение методов профилактики и коррекции суицидальных тенденций.

Практическое занятие по данной теме предполагает организацию групповой дискуссии с магистрантами по проблеме конкретных методов, процедур и методик, используемых в профилактике девиантного поведения, для выявления потенциальных суицидентов и наркозависимых.

Система оценивания практических занятий. 0 баллов – пропуск занятий. 15-20 баллов – активное участие на практическом занятии, подготовка собственного оригинального материала. 10-15 баллов – активное участие в практическом занятии, обсуждение, демонстрация понимания тематики. 1-10 участие в занятии, проявление той или иной степени активности и самостоятельности в суждениях.

Задания для оценки ПК-5, ПК-6

4) Другие виды учебной деятельности. Темы рефератов и список литературы к ним

Методические рекомендации к выполнению рефератов

Реферат – форма письменной работы, представляет собой краткое изложение содержания научных трудов, литературы по определенной научной теме. Объем реферата может достигать 15-20 стр.; не менее 15 источников по проблеме; время, отводимое на его подготовку – от 2 недель до месяца. Подготовка реферата подразумевает самостоятельное изучение студентом нескольких литературных источников (монографий, научных статей и т.д.) по определённой теме, не рассматриваемой подробно на лекции, систематизацию материала и краткое его изложение. Цель написания реферата – привитие студенту навыков краткого и лаконичного представления собранных материалов и фактов в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научным отчетам, обзорам и статьям. Для подготовки реферата студенту предоставляется список тем и список литературы. Темы выбираются студентом самостоятельно.

Темы рефератов

1. Суицид. Определение. Эпидемиология. Статистика.
2. Суицид. Этнические и национальные особенности. Культурно-исторические и религиозно-философские аспекты. Отношение к суициду в разные эпохи и разных культурах.
3. Суицид. Типология суицидов по Э. Дюркгейму.
4. Суицид. Типология суицидов НИИ Психиатрии по В. А. Тихоненко.

5. Ведущие мотивы суицидов.
6. Типичные ситуационные факторы, способствующие суициду.
7. Суицидальное поведение. Предикторы, симптомы, характеристики.
8. Депрессия, как фактор риска суицидального поведения.
Классификация. Клиника. Диагностика.
9. Атипичные депрессии. Клиника. Диагностика.
10. Боль, как фактор риска суицидального поведения. Компоненты боли.
11. Особенности детско-подросткового суицида и суицидального поведения.
12. Демонстративно-шантажный суицид.
13. Индуцированный суицид.
14. Массовый суицид.
15. Расширенный суицид. Суицид с гомицидом.
16. Латентный и хронический суицид.
17. Аутоагрессивное поведение. Предикторы, симптомы, характеристики.
18. Парасуициды.
19. Постсуицидальное состояние.
20. Эвтаназия.
21. Превенция суицидального поведения.
22. Кризисное состояние. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройство адаптации.
23. Задачи работы с острым горем по Дж. Вильяму Вордену.
24. Профилактика суицида по А. Беку.
25. Экзистенциальная психотерапия.
26. Аутоагрессивное поведение.
27. Основные концепции, рассматривающие отклоняющиеся форма
28. поведения.
29. Особенности аддиктивных расстройств в подростковом возрасте.
30. Психодиагностический инструментарий, применяемый при выявлении аддиктивных расстройств.
31. Особенности психотерапевтического подхода при аддикциях.
32. Индивидуальная психотерапевтическая работа при аддиктивных расстройствах.
33. Групповая психотерапевтическая работа при аддикциях.
34. Причины формирования аддиктивного поведения.
35. Этапы формирования аддиктивного поведения.
36. Психологические особенности лиц, с аддиктивными формами поведения.
37. Профилактика аддикций.
38. Основные подходы к коррекции аддикций.
39. Причины сексуального аддиктивного поведения.
40. Психологические и социальные причины формирования наркомании и токсикомании.
41. Алкогольное аддиктивное поведение.
42. Наркомании и токсикомании.

43. Превентивные аспекты суицидального поведения: первичная и вторичная профилактика.
44. Психологическое сопровождение людей группы риска по суицидальному поведению с целью предупреждения самоубийств.
45. Правила индивидуального консультирования суицидента.
46. Консультативная и терапевтическая работа с семьей человека, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.
47. Коррекция кризисных состояний, формирование продуктивных стратегий психического преодоления трудных ситуаций.

Задания для оценки ПК-6

5) Контрольная работа

Контрольная работа принимается в виде готового эссе. Эссе – небольшая по объему самостоятельная письменная работа на предложенную тему соответствующей дисциплины. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных умозаключений. Эссе должно содержать чёткое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Качество работы оценивается по следующим критериям: самостоятельность выполнения, способность аргументировать положения и выводы, обоснованность, четкость, лаконичность, оригинальность постановки проблемы, уровень освоения темы и изложения материала (обоснованность отбора материала, использование первичных источников, способность самостоятельно осмысливать факты, структура и логика изложения). Эссе пишется по окончании семестровых частей курса.

Темы для подготовки эссе

1. Социально-психологические причины аддиктивного поведения: мой взгляд на проблему.
2. Мои ресурсы как будущего специалиста в области юридической психологии при оказании помощи зависимым личностям и индивидам, склонным к суициду.
3. Современные методы психологического воздействия на делинквентных подростков в контексте профилактики суицидального и аддиктивного поведения.
4. Мой опыт общения с наркозависимыми личностями и индивидами, склонными к суицидальному поведению.
5. Психологические методы работы с современными подростками-делинквентами: доступность и эффективности.
6. Мой взгляд на наркотики.

Система оценивания. Написание эссе и рефератов, публикационная активность, участие в конференциях и других научных мероприятиях. Полностью выполненное эссе, в котором присутствует логика и качество изложения студентом материала – 8-10 баллов. Участие в конференции с докладом – 10 баллов. Участие в конференции в качестве слушателя – 5 баллов.

Задания для оценки ПК-5, ПК-6

б) Автоматизированное тестирование

Максимально можно набрать 10 баллов.

Автоматизированное тестирование осуществляется системой автоматически и баллы заносятся автоматически в соответствующую колонку таблицы после прохождения студентом теста on-line.

Тестовые задание к курсу «Психология аддиктивного и суицидального поведения»

1. ПОВЕДЕНИЕ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ НЕ УВЕРЕНЫ В ТОМ, ЧТО ХОТЯТ УМЕРЕТЬ, НО ПРИ ЭТОМ НЕ УБЕЖДЕНЫ И В ТОМ, ЧТО ЖЕЛАЮТ ЖИТЬ, ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ТИПУ СУИЦИДА:

- 1) Ненамеренный
- 2) Полунамеренный
- 3) Намеренный
- 4) Преднамеренный
- 5) Демонстративный

2. СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПОСТСУИЦИДА:

- 1) Критический
- 2) Манипулятивный
- 3) Аналитический
- 4) Антивитальный.
- 5) Суицидально-фиксированный.
- 6) Демонстративный

3. ВНУТРЕННЕЕ СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ СОСТОИТ ИЗ:

- 1) Пассивные суицидальные мысли+
- 2) Подготовка к суициду
- 3) Суицидальные замыслы
- 4) Суицидальная попытка
- 5) Суицидальные намерения+
- 6) Завершенный суицид

4. ВНЕШНЕЕ СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ СОСТОИТ ИЗ:

- 1) Пассивные суицидальные мысли
- 2) Подготовка к суициду
- 3) Суицидальные замыслы
- 4) Суицидальная попытка
- 5) Суицидальные намерения
- 6) Завершенный суицид

5. ПЕРИОД ОТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ МЫСЛЕЙ ДО ПОПЫТОК РЕАЛИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) Постсуицид
- 2) Пресуицид
- 3) Суицид
- 4) Парасуицид

6. ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ:

- 1) Легко определить истинность его суицидальных намерений
- 2) Смерть воспринимается не как конец, а как сон
- 3) Мотивы самоубийства пропорциональны факту травматизации
- 4) Отсутствие импульсивных решений
- 5) Суициды заразительны+

7. ПАССИВНЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ, ЭТО:

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни.
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента.

8. СУИЦИДАЛЬНЫЕ ЗАМЫСЛЫ, ЭТО:

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия
- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента

9. СУИЦИДАЛЬНЫЕ НАМЕРЕНИЯ, ЭТО:

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни.
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни.
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента

10. АНТИВИТАЛЬНЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ, ЭТО :

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни.
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента

11. САМЫМИ СИЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) Были суицидные попытки
- 2) Межличностные конфликты.
- 3) Вдруг стал отрицать внешний вид
- 4) Усилились несчастные случаи, проявляется беззаботность в опасных ситуациях
- 5) Недавняя потеря или длительная разлука, неотработанная стадия горя (потеря в прошлом).
- 6) Раздаёт личные вещи

12. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ОШИБКАМИ В БЕСЕДЕ С СУИЦИДЕНТОМ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) Предлагать суициденту варианты решения его ситуаций.
- 2) Критиковать, эмоционально доказывать ничтожность проблем
- 3) Останавливать, отговаривать от задуманного
- 4) Запугивать страданиями близких людей.

13. САМЫМИ НЕОБХОДИМЫМИ ПРАВИЛАМИ ДЛЯ БЕСЕДЫ ПО ТЕЛЕФОНУ - ДОВЕРИЯ ДЛЯ СУИЦИДЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) Анонимность беседы
- 2) Отсутствие манипулирования.
- 3) Ясность сознания (недопустимость сонливости или приема алкоголя)
- 4) Эмоциональная открытость, эмпатия.
- 5) Безоценочное принятие
- 6) Конфиденциальность беседы.

14. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРИЁМОМ В БЕСЕДЕ С СУИЦИДЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Выслушивание
- 2) Использование опыта решения проблем
- 3) Рациональная терапия (структурирование)
- 4) Уверенность в потенциале
- 5) Доведение до абсурда
- 6) Позитивное будущее (терапия надеждой)

15. СИСТЕМА ПОСТУПКОВ, ПРОТИВОРЕЧАЩИХ ПРИНЯТЫМ В ОБЩЕСТВЕ НОРМАМ И ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ В ВИДЕ НЕСБАЛАНСИРОВАННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, НЕАДАПТИВНОСТИ, НАРУШЕНИИ ПРОЦЕССА САМОАКТУАЛИЗАЦИИ ИЛИ В ВИДЕ УКЛОНЕНИЯ ОТ НРАВСТВЕННОГО И ЭСТЕТИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБСТВЕННЫМ ПОВЕДЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) криминальным поведением;
- 2) аддиктивным поведением;
- 3) делинквентным поведением;
- 4) патохарактерологическим поведением;
- 5) девиантным поведением

16. ВЫДЕЛЯЮТ ТАКИЕ ВИДЫ НАРУШЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ИНДИВИДА С РЕАЛЬНОСТЬЮ:

- 1) приспособление
- 2) избегание;
- 3) болезненное противостояние;
- 4) уход;
- 5) игнорирования.

17. ПРИЗНАКАМИ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ОБУСЛОВЛЕН СЛЕДУЮЩИЙ ВИД НАРУШЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕАЛЬНОСТЬЮ:

- 1) приспособление;
- 2) противостояние;
- 3) болезненное противостояние
- 4) уход;
- 5) игнорирование.

18. У ЛЮДЕЙ С ГИПЕРСПОСОБНОСТЯМИ, КАК ПРАВИЛО, ВСТРЕЧАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕАЛЬНОСТЬЮ:

- 1) приспособление;
- 2) противостояние;
- 3) болезненное противостояние;
- 4) уход;
- 5) игнорирование

19. ВЫДЕЛЯЮТСЯ ВСЕ НИЖЕСЛЕДУЮЩИЕ ТИПЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ:

- 1) патопсихологического

- 2) делинквентного;
- 3) аддиктивного;
- 4) на базе гиперспособностей;
- 5) психопатологического.

20. ОСНОВОЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДЕЛИНКВЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) агравация;
- 2) перверсии;
- 3) девиации;
- 4) проступки
- 5) преступления.

21. ОДНА ИЗ ФОРМ ДЕВИАНТНОГО (ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ) ПОВЕДЕНИЯ С ФОРМИРОВАНИЕМ СТРЕМЛЕНИЯ К УХОДУ ОТ РЕАЛЬНОСТИ ПУТЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИЗМЕНЕНИЯ СВОЕГО ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) криминальной;
- 2) делинквентной;
- 3) аддиктивной
- 4) патохарактерологической;
- 5) психопатологической.

22. СНИЖЕННАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ТРУДНОСТЕЙ ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ, НАРЯДУ С ХОРОШЕЙ ПЕРЕНОСИМОСТЬЮ КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:

- 1) криминального поведения;
- 2) делинквентного поведения;
- 3) аддиктивного поведения
- 4) патохарактерологического поведения;
- 5) психопатологического поведения.

23. ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ АНТИПОДОМ АДДИКТИВНОЙ ЛИЧНОСТИ ВЫСТУПАЕТ:

- 1) гармоничный человек;
- 2) обыватель;
- 3) человек с гиперспособностями
- 4) преступник;
- 5) психически больной.

24. ФЕНОМЕН «ЖАЖДЫ ОСТРЫХ ОЩУЩЕНИЙ» ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ:

- 1) криминального поведения;
- 2) аддиктивного поведения
- 3) делинквентного поведения;
- 4) патохарактерологического поведения;
- 5) психопатологического поведения.

25. ОСНОВОЙ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ПАТОХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКОМ ТИПЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) психопатологические симптомы;
- 2) психопатологические синдромы;
- 3) девиации характера (акцентуации и психопатии)
- 4) патология характера, связанная с психическим заболеванием;
- 5) патология личности, связанная с психическим заболеванием.

26. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АГРЕССИВНОСТЬ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ, НЕПОДДАЮЩАЯСЯ ВОЛЕВОЙ КОРРЕКЦИИ, ВХОДИТ В СТРУКТУРУ:

- 1) астенического синдрома;
- 2) эксплозивного синдрома
- 3) психастенического синдрома;

- 4) депрессивного синдрома;
- 5) синдрома Жюль де ля Туретта.

27. СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С КРИЗИСНЫМИ СИТУАЦИЯМИ В ЖИЗНИ И ЛИЧНЫМИ ТРАГЕДИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) психогенным;
- 2) эгоистическим;
- 3) альтруистическим;
- 4) дистимическим;
- 5) анемическим

28. К ЭСТЕТИЧЕСКОЙ КАТЕГОРИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:

- 1) место суицида;
- 2) время суицида;
- 3) способ суицида
- 4) длительность суицида;
- 5) значимость суицида.

29. АДДИКТИВНЫЕ ПАРАСУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОПЫТКИ СОВЕРШАЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ:

- 1) привлечения внимания к собственной персоне;
- 2) вывести себя из состояния безэмоциональности и скуки
- 3) безболезненно уйти из жизни;
- 4) уйти из жизни при тайных обстоятельствах;
- 5) уйти из жизни ради блага человечества.

30. ЛИЦА С ИСТЕРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТИ ЧАЩЕ ВЫБИРАЮТ:

- 1) групповые способы суицидального поведения;
- 2) недемонстративные способы суицидального поведения;
- 3) недемонстративные способы парасуицидального поведения;
- 4) демонстративные способы суицидального поведения;
- 5) демонстративные способы парасуицидального поведения

31. СТРЕМЛЕНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ОПЬЯНЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ С ЦЕЛЬЮ СМЯГЧЕНИЯ ИЛИ УСТРАНЕНИЯ ЯВЛЕНИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ДИСКОМФОРТА НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) гедонистической мотивацией;
- 2) атарактической мотивацией
- 3) псевдокультурной мотивацией;
- 4) субмиссивной мотивацией;
- 5) мотивацией с гиперактивацией поведения.

32. НЕСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПРЕДЛАГАЕМОГО ОКРУЖАЮЩИМИ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОТРАЖАЕТ:

- 1) гедонистическую мотивацию;
- 2) атарактическую мотивацию;
- 3) псевдокультурную мотивацию;
- 4) субмиссивную мотивацию
- 5) мотивацию с гиперактивацией поведения.

33. ИНВЕРСИЯ ПОЛОВОЙ (СЕКСУАЛЬНОЙ) ИДЕНТИФИКАЦИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ:

- 1) гомосексуализме;
- 2) транссексуализме
- 3) фетишизм;
- 4) эксгибиционизме;
- 5) вуайеризме.

34. УВЛЕЧЕННОСТЬ АЗАРТНЫМИ ИГРАМИ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) трудоголизмом;
- 2) фетишизмом;
- 3) картингом;
- 4) серфингом;
- 5) гемблингом

35. СОГЛАСНО Э. ШНЕЙДМАНУ, АГЕНЕРАТИВНЫЕ САМОУБИЙСТВА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ:

- 1) самоубийства, при которых причиной является желание исчезнуть из-за утраты чувства принадлежности к поколению или человечеству в целом, например, суициды в пожилом возрасте.
- 2) самоубийства, при которых причиной является желание привлечь внимание
- 3) самоубийства, при которых причиной является желание стать «мучеником».

36. СОГЛАСНО Э. ШНЕЙДМАНУ, САМОУБИЙСТВА, ОСНОВА КОТОРЫХ ЛЕЖИТ В НЕРЕАЛИЗОВАННОСТИ ПОТРЕБНОСТЕЙ И ЖЕЛАНИЙ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ЗНАЧИМОМУ БЛИЗКОМУ ЧЕЛОВЕКУ; ТАКИМ ОБРАЗОМ, ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ ДОМИНИРУЮТ, ДЕЛАЯ ЭТОТ ПОСТУПОК АКТОМ ОТНОШЕНИЯ К ДРУГОМУ

- 1) Альтруистические самоубийства
 - 2) Диадические самоубийства
 - 3) Мучничество
 - 4) Эскапические самоубийства
37. ПОНЯТИЕ «АНОМИИ» ВВЕЛ В НАУКУ

- 1) З. Фрейд
- 2) Э. Фромм
- 3) Э. Дюркгейм
- 4) К. Леви-Стросс
- 5) Р. Мертон
- 6) Г. Лебон

38. НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АНОМИИ В ОБЩЕСТВЕ

- 1) Нежелание общества жить по старым порядкам и невозможность привнесения новых изменений
- 2) Расхождение между потребностями и интересами части его членов и возможностями их удовлетворения.
- 3) Отсутствие потребности в активности у большей части населения
- 4) Чрезмерность объектов удовлетворения потребностей при их низком количестве.

39. СОГЛАСНО Р. МЕРТОНУ, НЕГАТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ И К СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЦЕЛЯМ, И К СРЕДСТВАМ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ (ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ АЛКОГОЛИКОВ, НАРКОМАНОВ, САМОУБИЙЦ) НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) Ритуальное
- 2) Девиантное
- 3) Делинквентное
- 4) Эскапическое

40. Э. ДЮРКГЕЙМ РАЗДЕЛИЛ СУИЦИДНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НА (ИСКЛЮЧИТЕ НЕПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

- 1) суицидные тенденции,
- 2) попытки суицида
- 3) самоповреждающее поведение
- 4) завершённый суицид.

41. СОГЛАСНО Э. ДЮРКГЕЙМУ, ДАННЫЙ ТИП СУИЦИДА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЛИЦ, НЕДОСТАТОЧНО ИНТЕГРИРОВАННЫХ С СОЦИАЛЬНОЙ ГРУППОЙ

- 1) Альтруистическое самоубийство
- 2) Эгоистическое самоубийство
- 3) Анемическое самоубийство

42. СОГЛАСНО Э. ДЮРКГЕЙМУ, ДАННЫЙ ТИП СУИЦИДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛНОЙ ИНТЕГРАЦИЕЙ ИНДИВИДА С СОЦИАЛЬНОЙ ГРУППОЙ (ТЕРРОРИСТЫ-СМЕРТНИКИ, РЕВОЛЮЦИОНЕРЫ И ПР.)

- 1) Альтруистическое самоубийство
- 2) Эгоистическое самоубийство
- 3) Анемическое самоубийство

43. СОГЛАСНО Э. ДЮРКГЕЙМУ, ДАННЫЙ ТИП СУИЦИДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РЕАКЦИЕЙ ЛИЧНОСТИ НА ТЯЖЕЛЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СОЦИАЛЬНЫХ ПОРЯДКАХ, ПРИВОДЯЩИЕ К НАРУШЕНИЮ ВЗАИМНЫХ СВЯЗЕЙ ИНДИВИДА И СОЦИАЛЬНОЙ ГРУППЫ

- 1) Альтруистическое самоубийство
- 2) Эгоистическое самоубийство
- 3) Анемическое самоубийство

Ключ:

1-2; 2-1,2,3; 3-3; 4-2,4,6; 5-2; 6-2; 7-1; 8-2; 9-4; 10-3; 11-1,3,4,6; 12-2,3; 13-1,3,5; 14-1; 15-5; 16-1,3,4,5; 17-3; 18-5; 19-1; 20-4; 21-3; 22-3; 23-3; 24-2; 25-3; 26-2, 27-5; 28-3; 29-2; 30-5; 31-2; 32-4; 33-2; 34-5; 35-1; 36-2; 37-3; 38-2; 39-4; 40-3; 41-2; 42-1; 43-3

3.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по дисциплине «Психология аддиктивного суицидального поведения» проводится в виде устного зачета с оценкой. Подготовка студента к прохождению промежуточной аттестации осуществляется в период лекционных и практических занятий, а также во внеаудиторные часы в рамках самостоятельной работы. Во время самостоятельной подготовки студент пользуется конспектами лекций, основной и дополнительной литературой по дисциплине (см. перечень литературы в рабочей программе дисциплины).

Критерии оценивания. Во время зачета с оценкой студент должен дать развернутый ответ на вопросы, изложенные в билете. Преподаватель вправе задавать дополнительные вопросы по всему изучаемому курсу.

Во время ответа студент должен продемонстрировать знания основ правовой психологии. Полнота ответа определяется показателями оценивания планируемых результатов обучения.

Для контроля текущей успеваемости и промежуточной аттестации используется балльно-рейтинговая система оценки знаний.

Система текущего контроля включает:

- 1) контроль работы на практических занятиях;
- 2) контроль выполнения студентами заданий для самостоятельной работы, написания рефератов,
- 1) контроль знаний, умений, навыков, усвоенных в данном курсе в форме письменной итоговой контрольной работы.

Работа на практических занятиях оценивается по итогам подготовки и выполнения студентами теоретических и практических заданий, активности работы в группе и самостоятельной работе.

Итоговая контрольная работа проводится на последнем семинарском занятии и предназначена для оценки знаний, умений и навыков, приобретенных в процессе теоретических и практических занятий курса

Форма промежуточного контроля - зачет.

Оценка за зачет является составной и выставляется как среднее арифметическое оценок по пятибалльной шкале (с округлением до целого) по результатам выполнения следующих заданий:

1. выполнение заданий для самостоятельной работы, написание реферата по выбранной теме;
 2. оценка за работу на практических (степень активности на практических занятиях в виде выступлений с сообщениями, докладами, участия в дискуссии и круглых столах);
 3. устный ответ на два вопроса зачета с оценкой оценочного билета.
- Диапазон оценивания 0 – 30 баллов.

Критерии оценки при устном ответе на зачете

«25-30» Развернутый ответ на поставленные вопросы, при этом магистрант демонстрирует свободное владение материалом дисциплины, дает полный, обоснованный ответ опирается на данные современных исследований в области дисциплины.

«20-25» предполагает не полный ответ на часть вопросов в зачета с оценкой оценочном билете, однако магистрант в целом демонстрирует владение материалом курса, дает развернутый, аргументированный ответ. .

«10-20» предполагает отсутствие ответа часть вопросов в зачета с оценкой оценочном билете, при этом магистрант частично владеет материалом курса, не может аргументировано формулировать ответ.

Список вопросов к промежуточной аттестации:

<i>Вопрос</i>	<i>Компетенция в соответствии с РПД</i>
1. Суицид. Определение. Эпидемиология. Статистика.	ПК-5
2. Суицид. Этнические и национальные особенности. Культурноисторические и религиозно-философские аспекты. Отношение к суициду в разные эпохи и разных культурах.	ПК-6
3. Суицид. Типология суицидов по Э.	ПК-5

Дюркгейму.	
4. Суицид. Типология суицидов НИИ Психиатрии по В. А. Тихоненко.	ПК-5
5. Ведущие мотивы суицидов.	ПК-5
6. Типичные ситуационные факторы, способствующие суициду.	ПК-5
7. Суицидальное поведение. Предикторы, симптомы, характеристики.	ПК-5
8. Депрессия, как фактор риска суицидального поведения. Классификация. Клиника. Диагностика.	ПК-5
9. Атипичные депрессии. Клиника. Диагностика.	ПК-5
10. Боль, как фактор риска суицидального поведения. Компоненты боли.	ПК-5
11. Особенности детско-подросткового суицида и суицидального поведения.	ПК-5
12. Демонстративно-шантажный суицид.	ПК-5
13. Индуцированный суицид.	ПК-5
14. Массовый суицид.	ПК-5
15. Расширенный суицид. Суицид с гомицидом.	ПК-5
16. Латентный и хронический суицид.	ПК-5
17. Аутоагрессивное поведение. Предикторы, симптомы, характеристики.	ПК-5
18. Парасуициды.	ПК-5
19. Постсуицидальное состояние.	ПК-5
20. Эвтаназия.	ПК-5
21. Профилактика суицидального поведения.	ПК-5
22. Кризисное состояние. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройство адаптации.	ПК-5
23. Задачи работы с острым горем по Дж.	ПК-6

Вильяму Вордену.	
24. .Профилактика суицида по А. Беку.	ПК-6
25. .Экзистенциальная психотерапия.	ПК-6
26. .Аутоагрессивное поведение.	ПК-6
27. Основные	ПК-6
28. концепции, рассматривающие отклоняющиеся формы поведения.	ПК-6
29. .Особенности аддитивных расстройств в подростковом возрасте.	ПК-6
30. .Психодиагностический инструментарий, применяемый при выявлении аддитивных расстройств.	ПК-6
31. Особенности психотерапевтического подхода при аддикциях.	ПК-6
32. Индивидуальная психотерапевтическая работа при аддитивных расстройствах.	ПК-6
33. Групповая психотерапевтическая работа при аддикциях.	ПК-6
34. Причины формирования аддитивного поведения.	ПК-6
35. 34. Этапы формирования аддитивного поведения.	ПК-6
36. Психологические особенности лиц, с аддитивными формами поведения.	ПК-6
37. Профилактика аддикций.	ПК-6
38. .Основные подходы к коррекции аддикций.	ПК-6
39. Причины сексуального аддитивного поведения.	ПК-6
40. Психологические и социальные причины формирования наркомании и токсикомании.	ПК-6
41. Алкогольное аддитивное поведение.	ПК-6
42. .Наркомании и токсикомании.	ПК-6
43. Превентивные аспекты суицидального поведения: первичная и вторичная профилактика.	ПК-6

44. Психологическое сопровождение людей группы риска по суицидальному поведению с целью предупреждения самоубийств.	ПК-6
45. Правила индивидуального консультирования суицидента.	ПК-6
46. Консультативная и терапевтическая работа с семьей человека, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.	ПК-6
47. Коррекция кризисных состояний, формирование продуктивных стратегий психического преодоления трудных ситуаций.	ПК-6

Таким образом, максимально возможная сумма баллов за все виды учебной деятельности студента по дисциплине «Психология аддиктивного и суицидального поведения» составляет 100 баллов.

Таблица 2. Таблица пересчета полученной студентом суммы баллов по дисциплине «Психология аддиктивного суицидального поведения» в оценку (зачет с оценкой):

Более 85	«отлично» (зачтено)
76-85	«хорошо» (зачтено)
60-75	«удовлетворительно» (зачтено)
Менее 60	«не удовлетворительно» (не зачтено)

ФОС для проведения промежуточной аттестации одобрен на заседании кафедры общей и социальной психологии (протокол № 8 от 29.01.2014 года).

ФОС для проведения промежуточной аттестации актуализирован в 2016 году (одобрен на заседании кафедры общей и социальной психологии, протокол №5 от протокол от 26.12.2016 года).

ФОС для проведения промежуточной аттестации актуализирован в 2021 году (одобрен на заседании кафедры общей и социальной психологии, протокол № 12 от 26 мая 2021 года).

Автор: кандидат социологических наук, доцент

Н.М. Романова