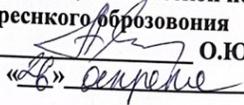




Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский  
университет имени В. И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор Высшей школы управления  
здоровьем, клинической психологии и  
сетрессного образования

 О.Ю. Алешкина  
«26» сентября 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина: «Психология здоровья»  
(наименование дисциплины)

Специальность: 37.05.01 «клиническая психология»  
(код и наименование специальности)

Квалификация: Клинический психолог  
(квалификация (степень) выпускника)

## 1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Наименование категории(группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
Преподавание (обучение)	ОПК-8. Способен разрабатывать и реализовывать программы обучения основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий).
	<p>ИОПК-8.1. Знает теоретические и методические основы преподавания психологии.</p> <p>ИОПК-8.2. Умеет разрабатывать программы обучения основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий)</p> <p>ИОПК-8.3. Владеет навыками информирования и консультирования различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий)</p>
Психолого-просветительская деятельность	ПК-12 - способность к проведению психологической профилактики, направленной на сохранение и укрепление психологического здоровья различных групп населения с учетом закономерностей и возрастных норм психического, анатомио-физиологического, личностного и индивидуального развития.
	<p>ИПК-68 знать закономерности и возрастные нормы психического, личностного и индивидуального развития на разных возрастных этапах.</p> <p>ИПК-69 уметь разрабатывать психологические рекомендации по соблюдению в образовательной организации психологических условий обучения и воспитания, необходимых для нормального психического развития на каждом возрастном этапе</p> <p>ИПК-70 владеть разработкой психологических рекомендаций по проектированию образовательной среды, комфортной и безопасной для личностного развития</p>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
	<p>ИУК 1.1 Знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа</p> <p>ИУК 1.2 Умеет получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта</p> <p>ИУК 1.3 Владеет практическим опытом исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем</p>
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе, здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
	<p>ИУК 6.1 Знает важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; технологию и методику самооценки; основные принципы самовоспитания и самообразования</p> <p>ИУК 6.2. Умеет определять приоритеты профессиональной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки; контролировать и оценивать компоненты профессиональной деятельности; планировать самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач</p> <p>ИУК 6.3 Владеет практическим опытом планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ</p>

## 2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>знать</b>		
	<p>Студент не способен самостоятельно выделять клинико-психологическую феноменологию, механизмы и факторы риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития.</p> <p>Студент не знает теоретическую основу информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникативных технологий и с учётом основных требований информационной безопасности.</p> <p>Студент не знает основные психотерапевтические теории с этическими и методическими основами их практической реализации.</p> <p>Студент не знает современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности субъекта.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Студент знает клинико-психологическую феноменологию, механизмы и факторы риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития.</p> <p>Студент знает теоретическую основу информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникативных технологий и с учётом основных требований информационной безопасности.</p> <p>Студент знает основные психотерапевтические теории с этическими и методическими основами их практической реализации.</p> <p>Студент знает современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности субъекта.</p>
<b>уметь</b>		
	<p>Студент не умеет применять на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии.</p> <p>Студент не умеет самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи, составлять программы диагностического обследования индивида, семьи и группы людей.</p> <p>Студент не умеет самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами.</p> <p>Студент не умеет применять на практике диагностических</p>	<p>Студент умеет применять на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии.</p> <p>Студент умеет самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи, составлять программы диагностического обследования индивида, семьи и группы людей.</p> <p>Студент умеет самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами.</p>

	методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного.	Студент умеет применять на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного.
<b>владеть</b>		
	<p>Студент не владеет современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств.</p> <p>Студент не владеет психодиагностическими, психотерапевтическими, консультационными и коррекционными технологиями с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов.</p> <p>Студент не владеет критериями выбора психодиагностических и психокоррекционных методик.</p> <p>Студент не владеет разнообразными стратегиями психопрофилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития.</p>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств.</p> <p>Студент владеет психодиагностическими, психотерапевтическими, консультационными и коррекционными технологиями с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов.</p> <p>Студент владеет критериями выбора психодиагностических и психокоррекционных методик.</p> <p>Студент владеет разнообразными стратегиями психопрофилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития.</p>

### 3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

#### Перечень вопросов, выносимых на зачетное занятие.

1. Психология здоровья как раздел психологии.
2. Связь психологии здоровья с другими науками и разделами психологии.
3. Функции и задачи психогигиены в психопрофилактики.
4. Роль психотерапии и социально-психологической реабилитации в сохранении здоровья.
5. Здоровья как динамический процесс
6. Индивидуальное здоровье и его составляющие.
7. Общественное здоровье.
8. Понятие образа жизни и его компоненты.
9. Здоровый образ жизни.
10. Этиология, патогенез, патологический процесс, патологическое состояние, периодизация течения болезни и её исходы.
11. Социально-значимые заболевания и стадии социализации болезни.
12. Норма и нормативы применительно к диагностике болезни и здоровья.
13. Особенности психического здоровья, его компоненты, критерии и качество.
14. Историческая динамика парадигмы психических расстройств.
15. Модели и концепции психических расстройств.
16. Фазы течения и исход психических расстройств.
17. Здоровое поведение и роль здорового.
18. Психологическая защита как регулятор здорового поведения.
19. Эффективность психологических защит в поддержании психического здоровья.
20. Копинг-поведение как активный механизм поддержания психического здоровья.
21. Роль больного и больное поведение.
22. Внутренняя картина болезни как психологический защитный механизм и этапы ее формирования.
23. Понятие здоровой личности в различных психологических теориях.
24. Цели психологической специфической и неспецифической профилактики
25. Методы психологического вмешательства с профилактическими целями
26. Адекватная и неадекватная медицинская активность.
27. Обращение в разные системы медицинской помощи как показатель медицинской активности.
28. Причины низкой медицинской активности и пути ее коррекции.
29. Психологическая удовлетворенность в семье как фактор здорового образа жизни.
30. Пути коррекции семейных отношений.

31. Психологическая удовлетворенность работой (учебой) как показатель здорового образа жизни.
32. Социальная норма и социальные отклонения, социальные нормативные системы.
33. Характеристика аддиктивного поведения, профилактика и пути коррекции.
34. Криминальное и деликventное поведение, профилактика и пути коррекции
35. Суицидное поведение, профилактика и пути коррекции
36. Фанатическое поведение, профилактика и пути коррекции
37. Конформистское, нарцисстическое, аутистическое поведение, профилактика и пути коррекции.
38. Роль семейного воспитания в формирование девиантного поведения.
39. Психологические аспекты поддержания оптимальной двигательной активности.
40. Психологические аспекты рационального питания. Коррекция нездорового пищевого поведения.

# ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ»

## Вариант 1

**1. В рамках психологического подхода Клейнберг выделяет три основные группы поведенческих девиаций:**

- а) позитивные, негативные, оппозиционные
- б) нестандартные, мотивированные, нейтральные
- в) стандартные, нестандартные, деструктивные
- г) негативные, позитивные, социально-нейтральные

**2. Внешнедеструктивное поведение делится на две следующие группы:**

- а) конформистское, фанатическое
- б) суицидальное, аутистическое
- в) аддиктивное, асоциальное
- г) аддиктивное, антисоциальное

**3. Конформистским поведением называют поведение:**

- а) характеризующееся повышенным риском самоубийства
- б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности
- в) управляемое чувством собственной грандиозности
- г) лишенное индивидуальности и ориентированное на внешние авторитеты

**4. Суицидальным поведением называют поведение:**

- а) характеризующееся повышенным риском самоубийства
- б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности
- в) управляемое чувством собственной грандиозности
- г) выступающее в форме приверженности какой-либо идее, взглядам

**5. Фанатическим поведением называют поведение:**

- а) характеризующееся повышенным риском самоубийства
- б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности
- в) управляемое чувством собственной грандиозности
- г) выступающее в форме приверженности какой-либо идее, взглядам

**6. Антисоциальным (делинквентным) поведением называется поведение:**

- а) отклоняющееся от этических и нравственных норм, но не приносящее значительного вреда самой личности и ее окружению
- б) характеризующееся школьной и социальной адаптацией
- в) отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности
- г) противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей

**7. Аутодеструктивным (саморазрушительным) поведением называется поведение:**

- а) отклоняющееся от этических и нравственных норм, но не приносящее значительного вреда самой личности и ее окружению
- б) характеризующееся школьной и социальной адаптацией
- в) отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности

г) уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений

**8. Концепция аномии была введена социологом:**

- а) Т. Парсонсом
- б) Р. Мертоном
- в) А. Кетле
- г) Э. Дюркгеймом

**9. Мертон выделял все перечисленные ниже пути адаптации к возникшим противоречиям (при стремлении к достижению успеха) за исключением:**

- а) мятежа
- б) ритуализма
- в) нонконформизма
- г) инновации

**10. Ритуализмом называют:**

- а) активный бунт, отрицание социальных норм
- б) пассивный уход от выполнения социальных норм
- в) негибкое воспроизведение заданных или привычных средств
- г) принятие целей, отвержение легитимных способов их достижения

**11. К объективным фактам социальных девиаций Мертон относил следующее:**

- а) нормативно-ценностную дезинтеграцию общества
- б) различие между участниками социального взаимодействия и невыполнение ожиданий
- в) несоответствие между распределением благ и личными качествами людей
- г) несогласованность между определяемыми культурой устремлениями и социальной структурой

**12. К объективным фактам социальных девиаций Сорокин относил следующее:**

- а) нормативно-ценностную дезинтеграцию общества
- б) различие между участниками социального взаимодействия и невыполнение ожиданий
- в) несоответствие между распределением благ и личными качествами людей
- г) влияние норм девиантной субкультуры и обучение

**13. Лемерт и Беккер, в соответствии с разработанной ими теорией стигматизации, считают, что девиантное поведение является:**

- а) следствием того, что само общество наклеивает на личность соответствующие ярлыки путем соотнесения действий конкретного человека с абстрактными правилами
- б) сложной и дифференцированной формой поведения, которому учатся в интеракции
- в) системой ожиданий относительно поведения человека, представлением человека о модели собственного поведения
- г) несогласованностью между определяемыми культурой устремлениями и социальной структурой

**14. Начало развития психогенетики связано с такими именами как:**

- а) Ламброзо, Шелдона
- б) Гальтона, Менделя
- в) Пирса, Петерсона
- г) Шелдона, Лоренца

**15. Проблемы девиантного поведения по мнению К. Роджерса связаны с:**

- а) позитивным и негативным его подкреплением на основе оперантного обусловливания
- б) комплексом неполноценности в сочетании с неадекватной жизненной установкой и неразвитым социальным чувством
- в) проявлением бездуховности
- г) блокировкой самоактуализации

**16. Проблемы девиантного поведения по мнению Б. Скиннера связаны с:**

- а) позитивным и негативным его подкреплением на основе оперантного обусловливания
- б) комплексом неполноценности в сочетании с неадекватной жизненной установкой и неразвитым социальным чувством
- в) проявлением бездуховности
- г) блокировкой самоактуализации

**17. Суть теории субкультуры Козна отражает следующее утверждение:**

- а) усвоение норм асоциального поведения происходит вследствие частоты их воздействия на личность (если подростку насильно навязывать роль, он будет таким).
- б) представления об обществе как конгломерат ценностей (дома ребенку прививают ценности, которые идут в разлад с общепринятыми)
- в) теория построена на противоречиях бедных и богатых
- г) отклонения возникают из-за противоречия между позитивной целью и недопустимыми в обществе средствами ее достижения

**18. Суть теории дифференцированной связи Сатерленда отражает следующее утверждение:**

- а) усвоение норм асоциального поведения происходит вследствие частоты их воздействия на личность (если подростку насильно навязывать роль, он будет таким).
- б) представления об обществе как конгломерате ценностей (дома ребенку прививают ценности, которые идут в разлад с общепринятыми).
- в) теория построена на противоречиях бедных и богатых
- г) отклонения возникают из-за противоречия между позитивной целью и недопустимыми в обществе средствами ее достижения

**19. А. Адлер считал, что основным фактором, определяющим развитие индивидуальности, главной жизненной целью, является:**

- а) достижение превосходства над другими
- б) приспособление к среде
- в) научение
- г) достижение удовольствия

**20. Асоциальными подростковыми группами называются группы, в которых подростки:**

- а) активно бунтуют против идеалов, норм поведения и образа жизни
- б) обязательно демонстрируют аддиктивное поведение
- в) пренебрегают господствующими в обществе идеалами, нормами поведения и образом жизни
- г) следуют по пути, на который их наставляет общество

**21. Агрессия может быть следующих видов:**

- а) инструментальная, латентная, доминирующая
- б) абсолютная, относительная, доминирующая
- в) враждебная, относительная, скрытая
- г) враждебная, инструментальная, латентная

**22. Агрессивное противоправное поведение может быть следствием всего нижеперечисленного, кроме:**

- а) невротической обусловленности
- б) подражания
- в) органического нарушения ЦНС
- г) ригидности мышления

**23. Девочки, к которым в детстве проявляли жестокость склонны:**

- а) развитию индифферентного паттерна
- б) развитию садистического паттерна
- в) развитию мазохистического паттерна
- г) отождествлению себя с агрессором

**24. Гэмблингом называется:**

- а) наркотическая зависимость
- б) переядание
- в) религиозное деструктивное поведение
- г) игровая зависимость

**25. Моделью аддиктивного поведения, завоевавшей популярность среди специалистов и получившей общественное признание в рамках программы «12 шагов», является:**

- а) моральная модель
- б) модель болезни
- в) симптоматическая модель
- г) психоаналитическая модель

## Вариант 2.

**1. Согласно Эриксону, каждый человек переживает несколько критических фаз идентичности. Одной из таких фаз является отрицательная идентичность, что подразумевает:**

- а) ощущения себя одновременно молодым и старым
- б) проявление отрицания всех свойств и ролей, которые в норме способствуют формированию идентичности
- в) нарушение естественной работоспособности, неспособность сосредоточиться на необходимых и соответствующих возрасту задачах
- г) нарушение чувства времени, проявляющееся двояким образом

**2. Этапами профилактической деятельности в связи с проблемой аддиктивного поведения могут стать следующие составляющие:**

- а) просветительский, вторичной профилактики, диагностический
- б) адаптивный, тренинги личностного роста, семейная психотерапия
- в) диагностический, информационно-просветительский, тренинги личностного роста
- г) информационно-просветительский, дискуссионный, групповая психотерапия

**3. К факторам риска невротической анорексии относятся все перечисленные, кроме:**

- а) женский пол
- б) очень раннее наступление пубертата
- в) инсулинозависимый диабет
- г) мужской пол

**4. В Федеральном законе Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах № 3-ФЗ от 8 января 1998 г. наркомания характеризуется как:**

- а) заболевание, обусловленное наследственной предрасположенностью
- б) заболевание, обусловленное зависимостью от токсических веществ
- в) заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества
- г) заболевание, обусловленное зависимостью от лекарственных веществ

**5. Согласно МКБ-10 синдром зависимости может быть диагностирован при условии, если 3 или более критериев зависимости имеют место:**

- а) несколько раз в течение предшествующих 3 месяцев или постоянно в течение 2 недель
- б) несколько раз в течение предшествующих 6 месяцев или постоянно в течение 1 месяца
- в) несколько раз в течение предшествующих 12 месяцев или постоянно в течение 1 месяца
- г) несколько раз в течение предшествующих 18 месяцев или постоянно в течение 3 месяца

**6. К синтетическим производным опиия относится:**

- а) наркотин
- б) метадон
- в) маковая соломка
- г) героин

**7. Кока-паста представляет собой:**

- а) чистый алколоид кокаина
- б) полуфабрикат из листьев коки
- в) смесь цветов и листьев марихуаны
- г) листья коки

**8. В мускатном орехе содержится галлюциногенное вещество:**

- а) диметилтриптамин
- б) лизергид
- в) миристицин
- г) мескалин

**9. Атарактическим мотивом употребления наркотиков называют:**

- а) достижение психологического комфорта и релаксации
- б) стремление к принадлежности и одобрению группы
- в) получение специфического физического удовольствия
- г) демонстрация какого-либо качества (независимости, взрослого поведения)

**10. Мотивом гиперактивации употребления наркотиков называют:**

- а) достижение психологического комфорта и релаксации
- б) стремление к принадлежности и одобрению группы
- в) получение специфического физического удовольствия
- г) повышение тонуса и самооценки

**11. Гедонистическим мотивом употребления наркотиков называют:**

- а) достижение психологического комфорта и релаксации
- б) стремление к принадлежности и одобрению группы
- в) получение специфического физического удовольствия
- г) демонстрация какого-либо качества (независимости, взрослого поведения)

**12. Абстинентами называют лиц:**

- а) с патологическим влечением к алкоголю и развитием абстинентного синдрома
- б) испытывающих умеренную эйфорию, пьющих не чаще 1 раза в месяц преимущественно слабые спиртные напитки
- в) воздерживающихся от приема алкоголя по каким-либо биологическим или нравственным причинам
- г) обычно не испытывающих приятных ощущений в состоянии опьянения, не стремящихся к увеличению дозы и частоты приема алкоголя

**13. По мнению Личко суицидальное поведение у подростков бывает:**

- а) демонстративным, неодолимым, амбивалентным
- б) аффективным, истинным, демонстративным
- в) истинным, незавершенным, амбивалентным
- г) парасуицидным, истинным, демонстративным

**14. «Фаталистическим» Дюркгейм называл самоубийство:**

- а) являющееся уходом от неприятных ситуаций (конфликтов, неприемлемых требований)
- б) совершаемое ради других людей или во имя высоких целей
- в) имеющее место в случае личных трагедий (смерти близких, потери работоспособности, неразделенной любви)
- г) в результате тяжелых разногласий между личностью и ее средой

**15. «Эгоистическим» Дюркгейм называл самоубийство:**

- а) являющееся уходом от неприятных ситуаций (конфликтов, неприемлемых требований)
- б) совершаемое ради других людей или во имя высоких целей

- в) имеющее место в случае личных трагедий (смерти близких, потери работоспособности, неразделенной любви)
- г) в результате тяжелых разногласий между личностью и ее средой

**16. А.Г. Амбрумова выделила 6 типов непатологических реакций у взрослых людей с суицидальным поведением. Среди них «отрицательный баланс», под которым понимается следующее:**

- а) наличие негативных аффектов
- б) агрессивная позиция с обвинениями в адрес окружающих, переходящая в аутоагрессивную, чаще демонстративную
- в) рациональное, сверхкритичное «подведение жизненных итогов»
- г) отказ от контактов и деятельности из-за чувства одиночества и отверженности

**17. А.Г. Амбрумова выделила 6 типов непатологических реакций у взрослых людей с суицидальным поведением. Среди них «оппозиция», под которой понимается следующее:**

- а) наличие негативных аффектов
- б) агрессивная позиция с обвинениями в адрес окружающих, переходящая в аутоагрессивную, чаще демонстративную
- в) рациональное, сверхкритичное «подведение жизненных итогов»
- г) отказ от контактов и деятельности из-за чувства одиночества и отверженности

**18. В рамках комплексной систематики правонарушений В.В. Ковалева, построенной по трем осям, можно рассматривать все следующие виды противоправного поведения, кроме:**

- а) антиобщественное
- б) антидисциплинарное
- в) патологическое
- г) аутоагрессивное

**19. По классификации В.Н. Кудрявцева выделяют следующие типы правонарушений:**

- а) профессиональные, привычные, случайные
- в) профессиональные, ситуативные, случайные
- с) последовательно-криминогенные, ситуативно-криминогенные, ситуативные
- д) последовательно-криминогенные, привычные, случайные

**20. Субкультурный правонарушитель это такой нарушитель:**

- а) который идентифицируется с групповыми антисоциальными ценностями
- б) который совершает противоправные действия вследствие мозговых повреждений с преобладанием импульсивности, интеллектуальной недостаточности и аффективности
- в) который совершает деликты вследствие тяжелого психического расстройства
- г) чьи асоциальные действия выступают следствием интрапсихического конфликта и тревоги

**21. Невротический правонарушитель это такой нарушитель:**

- а) который идентифицируется с групповыми антисоциальными ценностями
- б) который совершает противоправные действия вследствие мозговых повреждений с преобладанием импульсивности, интеллектуальной недостаточности и аффективности
- в) который совершает деликты вследствие тяжелого психического расстройства
- г) чьи асоциальные действия выступают следствием интрапсихического конфликта и тревоги

**22. Авторы Ц.П. Короленко и Т.А. Донских делят все поведенческие девиации на две следующие группы:**

- а) негативные и позитивные
- б) стандартные и нестандартные
- в) нестандартные и деструктивные
- г) нестандартные и негативные

**23. К внутридеструктивному поведению относятся все перечисленные виды за исключением:**

- а) аутистического
- б) конформистского
- в) фанатического
- г) аддиктивного

**24. Аутистическим поведением называют поведение:**

- а) характеризующееся повышенным риском самоубийства
- б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности
- в) управляемое чувством собственной грандиозности
- г) выступающее в форме приверженности какой-либо идее, взглядам

**25. Нарциссическим поведением называют поведение:**

- а) характеризующееся повышенным риском самоубийства
- б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности
- в) управляемое чувством собственной грандиозности
- г) выступающее в форме приверженности какой-либо идее, взглядам

### Вариант 3.

**1. Формы деструктивного поведения отвечают всем перечисленным критериям девиантности, кроме:**

- а) ухудшение качества жизни, снижение критичности к своему поведению
- б) повышение самооценки, относительная сохранность критики
- в) когнитивные искажения, снижение критичности к своему поведению
- г) эмоциональные нарушения, когнитивные искажения

**2. Асоциальным поведением называется поведение:**

- а) отклоняющееся от этических и нравственных норм, но не приносящее значительного вреда самой личности и ее окружению
- б) характеризующееся школьной и социальной адаптацией
- в) отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности
- г) уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений

**3. Значительное место в работах Дюркгейма занимает:**

- а) анализ аутистического поведения подростков
- б) анализ суицидального поведения
- в) изучение дисциплинарных проступков
- г) анализ агрессивного и гиперактивного поведения

**4. Термин «аномия» означает следующее:**

- а) состояние социальной дезорганизации, когда старые нормы и ценности уже не соответствуют реальным отношениям, а новые еще не утвердились
- б) состояние социальной реорганизации, когда старые нормы и ценности уже не соответствуют реальным отношениям, но уже утвердились новые
- в) состояние социальной организации, когда старые нормы и ценности соответствуют реальным отношениям
- г) состояние социальной дезорганизации, когда старые нормы и новые ценности сосуществуют, но ни те, ни другие не соответствуют в полной мере реальным отношениям

**5. Ретризмом называют:**

- а) активный бунт, отрицание социальных норм
- б) пассивный уход от выполнения социальных норм
- в) негибкое воспроизведение заданных или привычных средств
- г) принятие целей, отвержение легитимных способов их достижения

**6. К объективным фактам социальных девиаций Парсонс относил следующее:**

- а) нормативно-ценностную дезинтеграцию общества
- б) различие между участниками социального взаимодействия и невыполнение ожиданий
- в) несоответствие между распределением благ и личными качествами людей
- г) влияние норм девиантной субкультуры и обучение

**7. К объективным фактам социальных девиаций Дюркгейм относил следующее:**

- а) нормативно-ценностную дезинтеграцию общества
- б) различие между участниками социального взаимодействия и невыполнение ожиданий

- в) несоответствие между распределением благ и личными качествами людей
- г) влияние норм девиантной субкультуры и обучение

**8. К объективным фактам социальных девиаций Клаурд и Оулин относили следующее:**

- а) нормативно-ценностную дезинтеграцию общества
- б) различие между участниками социального взаимодействия и невыполнение ожиданий
- в) несоответствие между распределением благ и личными качествами людей
- г) влияние норм девиантной субкультуры и обучение

**9. Сазерленд, в соответствии с разработанной им теорией дифференцированной ассоциации, считает, что девиантное поведение является:**

- а) следствием того, что само общество наклеивает на личность соответствующие ярлыки путем соотнесения действий конкретного человека с абстрактными правилами
- б) сложной и дифференцированной формой поведения, которому учатся в интеракции
- в) системой ожиданий относительно поведения человека, представлением человека о модели собственного поведения
- г) несогласованностью между определяемыми культурой устремлениями и социальной структурой

**10. Проблемы девиантного поведения по мнению В. Франкла связаны с:**

- а) позитивным и негативным его подкреплением на основе оперантного обусловливания
- б) комплексом неполноценности в сочетании с неадекватной жизненной установкой и неразвитым социальным чувством
- в) проявлением бездуховности
- г) блокировкой самоактуализации

**11. Проблемы девиантного поведения по мнению А. Адлера связаны с:**

- а) позитивным и негативным его подкреплением на основе оперантного обусловливания
- б) комплексом неполноценности в сочетании с неадекватной жизненной установкой и неразвитым социальным чувством
- в) проявлением бездуховности
- г) блокировкой самоактуализации

**12. Проблемы девиантного поведения по мнению А. Бандура связаны с:**

- а) позитивным и негативным его подкреплением на основе оперантного обусловливания
- б) комплексом неполноценности в сочетании с неадекватной жизненной установкой и неразвитым социальным чувством
- в) проявлением бездуховности
- г) научением через наблюдение

**13. Суть теории Дюргейма отражает следующее утверждение:**

- а) усвоение норм асоциального поведения происходит вследствие частоты их воздействия на личность (если подростку насильно навязывать роль, он будет таким).
- б) представления об обществе как конгломерат ценностей (дома ребенку прививают ценности, которые идут в разлад с общепринятыми).
- в) теория построена на противоречиях бедных и богатых
- г) поведенческие отклонения возникают из-за противоречия между позитивной целью и недопустимыми в обществе средствами ее достижения

**14. Суть теории стигматизации или клеймения Лемерта отражает следующее утверждение:**

- а) усвоение норм асоциального поведения происходит вследствие частоты их воздействия на личность (если подростку насильно навязывать роль, он будет таким).
- б) представления об обществе как конгломерат ценностей (дома ребенку прививают ценности, которые идут в разлад с общепринятыми).
- в) теория построена на противоречиях бедных и богатых
- г) отклонения возникают из-за противоречия между позитивной целью и недопустимыми в обществе средствами ее достижения

**15. Просоциальными подростковыми группами называются группы, в которых подростки:**

- а) активно бунтуют против идеалов, норм поведения и образа жизни
- б) обязательно демонстрируют аддиктивное поведение
- в) пренебрегают господствующими в обществе идеалами, нормами поведения и образом жизни
- г) следуют по пути, на который их наставляет общество

**16. Антисоциальными подростковыми группами называются группы, в которых подростки:**

- а) активно бунтуют против идеалов, норм поведения и образа жизни
- б) обязательно демонстрируют аддиктивное поведение
- в) пренебрегают господствующими в обществе идеалами, нормами поведения и образом жизни
- г) следуют по пути, на который их наставляет общество

**17. Наиболее привычными скрытыми проявлениями агрессии считаются:**

- а) давление
- б) негативное оценивание
- в) конфликтность
- г) уход от контактов

**18. К семейным формам проявления агрессии относятся все перечисленные, кроме:**

- а) холодность
- б) оскорбления
- в) негативные оценки
- г) отсутствие какой-либо оценки

**19. Среди факторов семейного воспитания ребенка на развитие агрессивности влияет:**

- а) хорошая сплоченность семьи
- б) близкие отношения между родителями и детьми
- в) адекватный стиль семейного воспитания
- г) неблагоприятные взаимоотношения между детьми

**20. Аддиктивная установка личности выражается в появлении:**

- а) готовности аддикта вести себя соответственно общественным нормам
- б) пессимистического взгляда на свои патологические привычки
- в) бредовых идей в отношении объекта аддикции
- г) сверхценного эмоционального отношения к объекту аддикции

**21. Согласно Эриксону, каждый человек переживает несколько критических фаз идентичности. Одной из таких фаз является диффузия идентичности, что подразумевает:**

- а) ощущения себя одновременно молодым и старым
- б) проявление отрицания всех свойств и ролей, которые в норме способствуют формированию идентичности

- в) нарушение естественной работоспособности, неспособность сосредоточиться на необходимых и соответствующих возрасту задачах
- г) кратковременная или длительная неспособность “Я” сформировать идентичность.

**22. Согласно Эриксону, каждый человек переживает несколько критических фаз идентичности. Одной из таких фаз является застой в работе, что подразумевает:**

- а) ощущения себя одновременно молодым и старым
- б) проявление отрицания всех свойств и ролей, которые в норме способствуют формированию идентичности
- в) нарушение естественной работоспособности, неспособность сосредоточиться на необходимых и соответствующих возрасту задачах
- г) нарушение чувства времени, проявляющееся двояким образом

**23. Аддиктивное поведение связано со стрессоустойчивостью личности следующим образом:**

- а) связь аддикции со стрессоустойчивостью не прослеживается
- б) относительно оптимальная стрессоустойчивость
- в) высокая стрессоустойчивость
- г) нарушение копинг-функции

**24. Считается, что наркотики нейтрализуют карающее суперЭГО. В связи с этим одним из нижеперечисленных ученых была высказана мысль о том, что «наркотик служит замещением дефекта в психологической структуре»:**

- а) Р. Спиз
- б) Х. Когут
- в) С. Блатта
- г) З. Фрейд

**25. Пятницкая под наркоманией подразумевала «состояние определяемое»:**

- а) синдромами измененной реактивности организма к действию наркотика и психической зависимости
- б) синдромами измененной реактивности организма к действию наркотика и физической зависимости
- в) синдромами психической и физической зависимости
- г) синдромами измененной реактивности организма к действию наркотика, психической и физической зависимости

## Вариант 4.

**1. К алколоидам опия относятся все вещества, кроме:**

- а) наркотин
- б) героин
- в) опнопон
- г) кодеин

**2. К полусинтетическим производным опия относится:**

- а) кодеин
- б) опнопон
- в) метадон
- г) героин

**3. К психостимуляторам относится следующее вещество:**

- а) лизергид
- б) эфедрон
- в) псилоцибин
- г) мепиридин

**4. В побегах кактуса «пейотль» и в семенах некоторых видов утренних вьюнков содержится вещество:**

- а) диметилтриптамин
- б) фенциклидин
- в) миристицин
- г) мескалин

**5. Субмиссивным мотивом употребления наркотиков называют:**

- а) достижение психологического комфорта и релаксации
- б) стремление к принадлежности и одобрению группы
- в) получение специфического физического удовольствия
- г) демонстрация какого-либо качества (независимости, взрослого поведения)

**6. Псевдокультурным мотивом употребления наркотиков называют:**

- а) достижение психологического комфорта и релаксации
- б) стремление к принадлежности и одобрению группы
- в) получение специфического физического удовольствия
- г) демонстрация какого-либо качества (независимости, взрослого поведения)

**7. Признаком 2 стадии алкоголизма являются:**

- а) повышение толерантности с потерей защитного рвотного рефлекса
- б) максимальная толерантность к алкоголю
- в) снижение толерантности, появление истинных запоев
- г) снижение интеллектуально-мнестических функций

**8. Умеренно пьющими называют лиц:**

- а) с патологическим влечением к алкоголю и развитием абстинентного синдрома
- б) испытывающих умеренную эйфорию, пьющих не чаще 1 раза в месяц преимущественно слабые спиртные напитки

- в) воздерживающихся от приема алкоголя по каким-либо биологическим или нравственным причинам
- г) обычно не испытывающих приятных ощущений в состоянии опьянения, не стремящихся к увеличению дозы и частоты приема алкоголя

**9. «Анатомическим» Дюркгейм называл самоубийство:**

- а) являющееся уходом от неприятных ситуаций (конфликтов, неприемлемых требований)
- б) совершаемое ради других людей или во имя высоких целей
- в) имеющее место в случае личных трагедий (смерти близких, потери работоспособности, неразделенной любви)
- г) в результате тяжелых разногласий между личностью и ее средой

**10. «Альтруистическим» Дюркгейм называл самоубийство:**

- а) являющееся уходом от неприятных ситуаций (конфликтов, неприемлемых требований)
- б) совершаемое ради других людей или во имя высоких целей
- в) имеющее место в случае личных трагедий (смерти близких, потери работоспособности, неразделенной любви)
- г) в результате тяжелых разногласий между личностью и ее средой

**11. Н.В. Конанчук и В.К.Мягер выделили несколько основных свойств, характерных для суицидента. Это все перечисленные ниже свойства, кроме одного:**

- а) повышенная напряженность потребностей
- б) хорошая способность к компенсации фрустрации
- в) повышенная потребность в эмоциональной близости при сверхзначимости отношений
- г) низкая фрустрационная толерантность

**12. А.Г. Амбрумова выделила 6 типов непатологических реакций у взрослых людей с суицидальным поведением. Среди них «демобилизация», под которой понимается следующее:**

- а) наличие негативных аффектов
- б) агрессивная позиция с обвинениями в адрес окружающих, переходящая в аутоагрессивную, чаще демонстративную
- в) рациональное, сверхкритичное «подведение жизненных итогов»
- г) отказ от контактов и деятельности из-за чувства одиночества и отверженности

**13. Сейр, анализируя чувства, стоящие за суицидальными действиями, выделил основные причины самоубийства. Это все перечисленные причины, кроме одной:**

- а) изоляция
- б) беспомощность
- в) безнадежность
- г) апатичность

**14. В 1932 г. Н. И. Озерецким была предложена типология несовершеннолетних правонарушителей по степени выраженности и характеру личностных деформаций. К этим типам относятся все нижеперечисленные, кроме:**

- а) случайные
- б) привычные
- в) ситуативные
- г) стойкие

**1. Одним из наиболее значимых свойств личности, связанных с антисоциальным поведением и зависящих от совокупности внутренних и внешних факторов, является:**

- а) аффективный профиль
- б) когнитивный профиль
- в) волевые качества
- г) мышление

**16. Ситуативный правонарушитель это такой нарушитель:**

- а) который идентифицируется с групповыми антисоциальными ценностями
- б) который совершает противоправные действия вследствие мозговых повреждений с преобладанием импульсивности, интеллектуальной недостаточности и аффективности
- в) который совершает деликты вследствие тяжелого психического расстройства
- г) чьи противоправные действия преимущественно спровоцированы ситуацией

**17. «Органический» правонарушитель это такой нарушитель:**

- а) который идентифицируется с групповыми антисоциальными ценностями
- б) который совершает противоправные действия вследствие мозговых повреждений с преобладанием импульсивности, интеллектуальной недостаточности и аффективности
- в) который совершает деликты вследствие тяжелого психического расстройства
- г) чьи асоциальные действия выступают следствием интрапсихического конфликта и тревоги

**18. В рамках психологического подхода Клейнберг выделяет три основные группы поведенческих девиаций:**

- а) позитивные, негативные, оппозиционные
- б) нестандартные, мотивированные, нейтральные
- в) стандартные, нестандартные, деструктивные
- г) негативные, позитивные, социально-нейтральные

**19. Внешнедеструктивное поведение делится на две следующие группы:**

- а) конформистское, фанатическое
- б) суицидальное, аутистическое
- в) аддиктивное, асоциальное
- г) аддиктивное, антисоциальное

**20. Конформистским поведением называют поведение:**

- а) характеризующееся повышенным риском самоубийства
- б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности
- в) управляемое чувством собственной грандиозности
- г) лишенное индивидуальности и ориентированное на внешние авторитеты

**21. Суицидальным поведением называют поведение:**

- а) характеризующееся повышенным риском самоубийства
- б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности
- в) управляемое чувством собственной грандиозности
- г) выступающее в форме приверженности какой-либо идее, взглядам

**22. Фанатическим поведением называют поведение:**

- а) характеризующееся повышенным риском самоубийства
- б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности
- в) управляемое чувством собственной грандиозности
- г) выступающее в форме приверженности какой-либо идее, взглядам

**23. Антисоциальным (делинквентным) поведением называется поведение:**

- а) отклоняющееся от этических и нравственных норм, но не приносящее значительного вреда самой личности и ее окружению
- б) характеризующееся школьной и социальной адаптацией
- в) отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности
- г) противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей

**24. Аутодеструктивным (саморазрушительным) поведением называется поведение:**

- а) отклоняющееся от этических и нравственных норм, но не приносящее значительного вреда самой личности и ее окружению
- б) характеризующееся школьной и социальной адаптацией
- в) отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности
- г) уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений

**25. Концепция аномии была введена социологом:**

- а) Т. Парсонсом
- б) Р. Мертоном
- в) А. Кетле
- г) Э. Дюркгеймом