



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

ПРИНЯТА

Ученым советом Института
общественного здоровья, здравоохранения
и гуманитарных проблем медицины
протокол от 26.04.24 № 4
Председатель _____ А.С. Федонников

УТВЕРЖДАЮ

Директор Высшей школы управления
здоровьем, клинической психологии и
сестринского образования
_____ О.Ю. Алешкина
«26» _____ 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Психология отклоняющегося поведения

Направление подготовки

37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения

Очная

Срок освоения ООП

5.5

Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

ОДОБРЕНА

на заседании учебно-методической конференции
кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и
клинической психологии от 28.02.2024 № 2
Заведующая кафедрой _____ Ю.Б. Барыльник

СОГЛАСОВАНА

Заместитель _____ директора _____ ДООД
Д.Ю. Нечухранная
«05» _____ 2024 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ	
3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ	
5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
5.1 Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	
5.2 Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля	
5.3 Название тем лекций с указанием количества часов	
5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов	
5.5. Лабораторный практикум	
5.6. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	
6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (модулю)	
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	
8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»	
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ	
11. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	
12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	
13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	
14. ИНЫЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ	

Рабочая программа учебной дисциплины «Психология отклоняющегося поведения» разработана на основании учебного плана по специальности 37.05.01 «Клиническая психология», утвержденного Ученым Советом Университета, протокол от «28» февраля 2023 г. №2; в соответствии с ФГОС ВО по специальности 37.05.01 «Клиническая психология», утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «26» мая 2020 г. №683.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: Цель освоения учебной дисциплины «Психология отклоняющегося поведения» заключается в приобретении студентами комплекса знаний об основных психологических терминах, теоретических основ психодиагностики отклоняющегося поведения, этических основах в проблеме отклоняющегося поведения и формированию у студентов практических умений и навыков представления и формулирования этически правильно построенных коррекционных программ и заключений.

Задачи:

- формирование общего представления о феномене девиантного поведения личности, его механизмах и факторах формирования и развития;
- раскрытие специфики девиантной личности и особенностей отклоняющегося поведения;
- ознакомление с основными формами профессиональной деятельности специалиста-психолога в предупреждении и преодолении отклоняющегося поведения в условиях образовательно-воспитательных учреждений.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Общепрофессиональные (ОПК) – в соответствии с ФГОС 3++,

профессиональные (ПК) – в соответствии с профессиональными стандартами

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
1	2
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
ИУК Знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа ИУК 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 ИУК Владеет практическим опытом исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	

Психологическая оценка, диагностика и экспертиза	ОПК-3. Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины
	ИОПК Знает основные принципы, правила и этико- деонтологические нормы проведения психодиагностическогисследования в клинике, в консультативной и экспертной практике. ИОПК Умеет применять современные методы психофизиологии и специализированные психодиагностические методы, используемые в психиатрии, неврологии, наркологии, суицидологии, сексологии, геронтологии, в соматической медицине, при экстремальных и кризисных состояниях, при работе с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья, здоровыми людьми, обратившимися за консультативной психологической помощью и др. ИОПК Владеет навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций. ИОПК Владеет навыками проведения, анализа, иинтерпретации результатов психологического исследования лиц, находящихся в кризисных ситуациях и переживших экстремальное состояние. ИОПК Владеет навыками проведения судебно- психологического экспертного исследования и составлятьзаключение эксперта в соответствии с нормативными правовыми документами. ИОПК Владеет навыками проведения психодиагностического исследования детей, включая детей младшего возраста, и подростков с психической и соматической патологией, живущих в условиях депривации, из групп риска поведенческих нарушений, а также нормативно развивающихся детей; детско-родительских отношений и их влияния на развитие и адаптацию ребенка.
Психологическая оценка, диагностика и экспертиза	ОПК-4. Способен вести протоколы составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а такжепредставлять обратную связь по запросу заказчика
	ИОПК Знает основные методологические принципы проведения, обработки и представления данных психодиагностического исследования, в том числе принцип комплексности, предполагающий использование в одном исследовании методов с различным психометрическим статусом (измерительных и качественных) и их взаимодополнение при анализе результатов. ИОПК Умеет квалифицированно сочетать неформализованные экспертные и психометрические методы с учетом методологического принципа комплексности психологической диагностики, а также интерпретировать результаты с опорой на адаптационную (личносно ориентированную) и биопсихосоциальную модели здоровья и болезни человека. ИОПК Владеет навыками формального и содержательного анализа, а также обобщения результатов исследования в виде психодиагностического заключения, релевантного запросам пользователя, а также навыками предоставления обратной связи с соблюдением деонтологических норм.

Психологическое вмешательство	ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.
	ИОПК Знает базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства. ИОПК Знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи. ИОПК Умеет выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, умеет разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития. ИОПК Умеет самостоятельно проводить клинико-психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития. ИОПК Владеет навыками анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клинико-психологического вмешательства. ИОПК Владеет основными методами индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. ИОПК Владеет специализированными для особых категорий населения методами и формами психологического вмешательства, а именно: владеет методами индивидуальной и групповой работы с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации или имеющими особенности развития; владеет методами кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации; владеет навыками оказания экстренной и долгосрочной психологической помощи лицам с различными формами девиантного, в том числе рискованного поведения, в ситуациях насилия, с проблемами аддикций, ВИЧ/СПИД и др.
Психологическое консультирование	ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога
	ИОПК Знает основные понятия, цели и структуру процесса психологического консультирования, его отличие от психотерапии; этические аспекты психологического консультирования. ИОПК Знает основные методологические принципы и особенности современных направлений психологического консультирования (психоаналитическое, адлеровское направления, терапия поведения, рационально-эмоциональная терапия, ориентированная на клиента терапия, экзистенциальная терапия). ИОПК Умеет самостоятельно анализировать, подбирать и использовать методы оказания психологической помощи, проводить психологическое консультирование с учетом нозологической, возрастной, социо-культурной специфики клиента (пациента), лицам, находящимся в кризисных и других неблагоприятных ситуациях и состояниях. ИОПК Владеет приемами анализа основных направлений консультирования с точки зрения их теоретической обоснованности и научности. ИОПК Владеет основными методами и техниками психологического консультирования с учетом нозологической, возрастной специфики, социо-культурной специфики клиента (пациента), его индивидуально-психологических особенностей и психического состояния клиента. ИОПК Владеет навыками психологического консультирования населения с целью выявления индивидуально-психологических, социально-психологических и иных факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств и

нарушений поведения.

ИОПК Владеет навыками консультирования медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, тренеров спортсменов, руководителей, сотрудников правоохранительных органов и других специалистов по вопросам взаимодействия с людьми для создания «терапевтической среды» и оптимального психологического климата.

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, анатомо-физиологического, личностного и индивидуального развития.

ИПК знать закономерности и возрастные нормы психического, личностного и индивидуального развития на разных возрастных этапах.

ИПК уметь разрабатывать психологические рекомендации по соблюдению в образовательной организации психологических условий обучения и воспитания, необходимых для нормального психического развития на каждом возрастном этапе

ИПК владеть разработкой психологических рекомендаций по проектированию образовательной среды, комфортной и безопасной для личностного развития.

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Психология отклоняющегося поведения» относится к базовой части учебного плана Б1.Б.42 по специальности «37.05.01 Клиническая психология».

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по психиатрии, общей психологии, психологии личности.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы		Всего часов	Кол-во часов в семестре
			№7
1		2	3
Контактная работа (всего), в том числе:			
Аудиторная работа		52	52
Лекции (Л)		20	20
Практические занятия (ПЗ),		32	32
Семинары (С)		-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Внеаудиторная работа			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		20	20
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	36	36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	УК-1, ПК-12, ОПК-3	Отклоняющееся поведение как предмет изучения.	Проблема отклоняющегося поведения в обществе. Классификация отклоняющегося поведения. Проблема классификации девиантного поведения. Психологические механизмы отклоняющегося поведения личности. Детерминация отклоняющегося поведения. Формы отклоняющегося поведения.
2	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6	Типология и феноменология отклоняющегося поведения.	Агрессивное поведение. Делинквентное, противоправное поведение. Зависимое поведение. Химическая зависимость. Нарушение пищевого поведения. Гемблинг. Сексуальные аддикции. Религиозное деструктивное поведение. Проблемы контроля сознания. Суицидальное поведение.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	7	Отклоняющееся поведение как предмет изучения.	4	-	8	8	20	Тестирование Устное собеседование Реферат
2.	7	Типология и феноменология отклоняющегося поведения.	16	-	24	12	52	Тестирование Устное собеседование Экспериментально-психологическая работа Реферат
ИТОГО:			20	-	32	20	72	

5.3 Название тем лекций с указанием количества часов

№ п/п	Название тем лекций	кол-во часов в семестре
		№ 7

1	2	3
1	Проблема отклоняющегося поведения в обществе. Классификация отклоняющегося поведения. Систематизация в рамках отдельных дисциплин. Детерминация отклоняющегося поведения. Формы отклоняющегося поведения.	2
2	Психологические и клинические предпосылки девиантного поведения. Методы девиантологии. Характеристики девиантного поведения.	2
3	Агрессивное поведение.	2
4	Делинквентное, противоправное поведение.	2
5	Зависимое поведение. Часть 1.	2
6	Зависимое поведение. Часть 2.	2
7	Зависимое поведение. Часть 3.	2
8	Проблемы контроля сознания. Суицидальное поведение.	2
9	Методы диагностики отклоняющегося поведения. Методы профилактики отклоняющегося поведения.	2
10	Методы коррекции отклоняющегося поведения.	2
	ИТОГО	20

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Название тем практических занятий	Кол-во часов в семестре
		№ 7
1	2	3
1	Тема 1-2. Проблема отклоняющегося поведения в обществе. Классификация отклоняющегося поведения. Проблема классификации девиантного поведения. Психологические механизмы отклоняющегося поведения личности.	4
2	Тема 3-4. Детерминация отклоняющегося поведения. Формы отклоняющегося поведения.	4
3	Тема 5-6. Агрессивное поведение.	4
4	Тема 7-8. Делинквентное, противоправное поведение.	4
5	Тема 9-10. Зависимое поведение. Химическая зависимость.	4
6	Тема 11-12. Зависимое поведение. Нарушение пищевого поведения.	4
7	Тема 13-14. Зависимое поведение. Гемблинг. Сексуальные аддикции. Религиозное деструктивное поведение.	4
8	Тема 15-16. Проблемы контроля сознания. Суицидальное поведение.	4
	ИТОГО	32

5.5. Лабораторный практикум (не предусмотрен учебным планом)

5.6. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Отклоняющееся поведение как предмет изучения	Подготовка реферативных сообщений и включает работу с учебной и научной литературой, подготовку к занятиям, текущему и промежуточному контролю, решение ситуационных задач; в качестве дополнительных видов работы используется: выполнение научно-исследовательской работы без публикации научной статьи; выполнение научно-исследовательской работы с публикацией научной статьи; участие в олимпиаде, конкурсе и т.д.	8
2	7	Типология и феноменология отклоняющегося поведения	Подготовка реферативных сообщений и включает работу с учебной и научной литературой, подготовку к занятиям, текущему и промежуточному контролю, решение ситуационных задач; в качестве дополнительных видов работы используется: выполнение научно-исследовательской работы без публикации научной статьи; выполнение научно-исследовательской работы с публикацией научной статьи; участие в олимпиаде, конкурсе и т.д.	12
ИТОГО				20

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Психология отклоняющегося поведения» в полном объеме представлен в приложении 1.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3

1	Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Изд. 3-е, стереотип. - СПб. : Питер, 2008. - 959 с.	50
---	--	----

Электронные источники

№	Издания
1	2
1	Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодёжи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Минин А.Я., Краев О.Ю. - [Б. м.] : Прометей, 2016.
2	Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков [Электронный ресурс] : учебное пособие / Рождественская Н.А. - [Б. м.] : Генезис, 2015
3	Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Абрамовская М.Н. и др. - [Б. м.] : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015
4	Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

8.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	150
2	Разработка индивидуально ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков : учеб. пособие. / Яковлева Н.Ф. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014	1

Электронные источники

№	Издания
1	2
1	Психологические проблемы современных подростков и их решение в тренинге [Электронный ресурс] : практическое руководство / Емельянова Е.В. - [Б. м.] : Генезис, 2015

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Сайты
1	Научная электронная библиотека E-library: e-library.ru
2	Научная библиотека ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ» им. В.И. Разумовского: library.sgmru.ru

3	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка: cyberleninka.ru
4	Электронная библиотека медицинского ВУЗа «Консультант студента»: www.studmedlib.ru .

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины представлены в приложении 2.

11. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

1. www.psy64.ru - сайт кафедры психиатрии, психотерапии и клинической психологии СГМУ.
2. www.studmedlib.ru - электронная библиотека медицинских ВУЗов. Консультант студента.
3. <http://el.sgm.ru> – образовательный портал СГМУ
4. Используемое программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45015872, 45954400, 45980109, 46033926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 42673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	1356-170911-025516-107-524

Разработчики:

Доцент, к.м.н.

занимаемая должность

Подпись

Ю.С. Абросимова

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

Ю.Б. Барыльник

занимаемая должность

Подпись

инициалы, фамилия

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Психология отклоняющегося поведения» представлено в приложении 3.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Психология отклоняющегося поведения» представлены в приложении 4.

14. ИНЫЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Учебно-методические материалы, необходимые для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Психология отклоняющегося поведения»:

- Конспекты лекций по дисциплине
- Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине
- Оценочные материалы для проведения текущего контроля по дисциплине

Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20__-20__				
20__-20__				

20__-20__				
20__-20__				



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан лечебного факультета и факультета
клинической психологии

_____ Д.В. Тупикин
« _____ » _____ 20 _____ г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина:	<u>Психология отклоняющегося поведения</u> (наименование дисциплины)
Специальность:	<u>37.05.01 «Клиническая психология»</u> (код и наименование специальности)
Квалификация:	<u>Клинический психолог</u> (квалификация (степень) выпускника)

1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Контролируемые компетенции	Планируемые результаты обучения
ПК-2 способность и готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)	знать методы исследования, модели измерения и эксперимента, стратегии принятия диагностических решений; уметь самостоятельно проводить психологическое исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами; владеть разнообразными стратегиями психо-профилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития;
ПК-3 способность и готовность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик.	знать: Этические нормы психодиагностики, особенности психодиагностической работы с различными категориями лиц с учетом социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик; уметь: самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи, составлять программы диагностического обследования индивида, семьи и группы людей, имеющих признаки девиантного поведения; владеть: Навыками дифференцированного применения психодиагностического инструментария.
ПК-10 способность и готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания.	знать: причины и факторы возникновения девиаций, методы их профилактики; уметь: формулировать основные задачи профилактики и коррекции различных форм отклоняющегося поведения, формулировать основные принципы и рекомендации при оказании психологического сопровождения таких людей; владеть: навыками установления контакта с пациентами, имеющими различные виды девиаций.
ПСК-3.5 способность и готовность к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими	знать: методы клинико-психологической диагностики различных форм отклоняющегося поведения; уметь: выбирать и применять методы психологической оценки лиц, имеющих различные формы отклоняющегося поведения; владеть: навыками коррекционной работы пациентов по коррекции различных нарушений в поведении.

расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации.	
ПСК-3.9 способность и готовность к применению методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач.	знать: основные стратегии психопрофилактики, реабилитации, психотерапии и психологической коррекции отклоняющегося поведения; уметь: самостоятельно планировать и проводить исследование по оценке динамики личности в психотерапевтическом процессе и эффективности психотерапевтического вмешательства, осуществлять качественный и количественный анализ результатов исследования, а также проверку их статистической достоверности; владеть: основными методами индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, психологического консультирования.

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
Знать				
7	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает теоретические основы и принципы нарушения психической деятельности.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о современных подходах в диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей психологических механизмов психопатологической симптоматики.	Студент способен выделять главные положения в изученном материале. Знает основные подходы к диагностике нарушений психической деятельности.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные теоретические основы и принципы нарушения психической деятельности субъекта. Показывает глубокое знание и понимание современных подходов в диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей психологических механизмов психопатологической симптоматики.
Уметь				
7	Студент не умеет применять на практике диагностические методы и процедуры для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного.	Студент испытывает затруднения при применении методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач. Студент непоследовательно и не систематизировано применяет на практике диагностические методы и процедуры для оценки	Студент умеет самостоятельно ставить практические и исследовательские задачи, составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации.	Студент умеет последовательно применять на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных. Студент умеет самостоятельно составлять заключения в

		сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного. Студент затрудняется при составлении заключения в соответствии с задачами экспертизы и нормативными правовыми актами.	Студент умеет использовать на практике диагностические методы и процедуры для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного.	соответствии с задачами клинико-психологического исследования.
Владеть				
7	Студент не владеет навыком оценки и оптимизации качества жизни больных с психическими расстройствами, а также членов их социальных сетей.	Студент владеет основными навыками диагностики нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств. Студент в основном способен самостоятельно применять методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач. Студент в основном владеет навыком использования методов классических и современных направлений психотерапии.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале, владеет навыком выделения значимых методов классических и современных направлений психиатрии.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком определения процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части способности самостоятельного выделения значимых свойств психической деятельности субъекта для выявления закономерностей психологических механизмов психопатологической симптоматики.

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
КОМПЛЕКТ ВОПРОСОВ ДЛЯ УСТНОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ
(устная часть экзамена)
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Психология отклоняющегося поведения»

1. Типология девиантного поведения (по В.Д.Менделевичу; Е.В.Змановской).
2. Основные методы поведенческой интервенции и области их оптимального применения.
3. Основные параметры анализа структуры девиантного поведения личности.
4. Основные понятия, связанные с противоправным поведением личности.
5. Основные психологические теории, объясняющие агрессивное поведение.
6. Феномен со-зависимости.
7. Психологические теории обоснования суицидального поведения.
8. Условия и механизмы формирования агрессивного поведения.
9. Этапы формирования аддикции.
10. Опишите методики саморегуляции.
11. Делинквентное поведение, его особенности, виды, условия формирования.
12. Когнитивные модели девиантного поведения.
13. Основные формы делинквентного поведения и типы правонарушителей.
14. Методы угашения нежелательного поведения.
15. Факторы, препятствующие самоубийству.
16. Особенности сущностной характеристики личности с девиантным поведением.
17. Принцип комплексности в оказании социально-психологического воздействия на отклоняющееся поведение личности.
18. Сходство и различие понятий «отклоняющееся поведение» и «патологическое поведение».
19. Возрастные особенности суицидального поведения.
20. Нарушения пищевого поведения.
21. Общие характеристики поведения.
22. Отклоняющееся поведение с точки зрения экзистенциально-гуманистического подхода.
23. Внешние и внутренние условия делинквентного поведения.
24. Схема анализа отклоняющегося поведения.
25. Раскройте содержание термина «поведение» и перечислите основные характеристики поведения человека.
26. Нехимические аддикции.
27. Ведущие характеристики пищевой зависимости.
28. Приведите типологии самоубийств.
29. Психодинамические механизмы отклоняющегося поведения
30. Раскройте содержание и соотнесите следующие понятия: «агрессия», «агрессивное влечение», «агрессивность», «агрессивное поведение».
31. Виды социальных норм.
32. Условия, способствующие суицидальному поведению.
33. Биологические предпосылки отклоняющегося поведения.
34. Частные характеристики поведения.
35. Основные признаки зависимого аддиктивного поведения.
36. Аддиктивное поведение, его признаки и формы.
37. Типология девиантного поведения (по А.Г.Абрумовой; Ю.А.Клейбергу).
38. Современные примеры негативных, нейтральных, позитивных социальных отклонений.
39. Понятие «экзистенциальный вакуум» и «ноогенный невроз».

40. Когнитивные модели девиантного поведения.
41. Делинквентное поведение, его особенности, виды, условия формирования.
42. Суицидальное поведение, его общие черты и причины.
43. Суицидальное поведение, его общие черты и причины.
44. Ведущие характеристики наркоманической зависимости.
45. Основные виды агрессии и агрессивного поведения.
46. Химические аддикции.
47. Негативные и позитивные проявления агрессии.
48. Дайте характеристику видов зависимого поведения наиболее распространенных в настоящее время.
49. Способы коррекции аддиктивного поведения.
50. Бессознательные и осознаваемые мотивы суицидального поведения.
51. Сущность и процедура методики систематической десенсибилизации.
52. Основные механизмы формирования отклоняющегося поведения в соответствии с теорией социального научения.
53. Раскройте понятия: «суицид», «суицидальная попытка», «суицидальное поведение».
54. Подбор методик для обследования лиц групп риска по суицидальному поведению.
55. Понятие «социальной нормы». Ее свойства и способы образования.
56. Тренинг ассертивности.
57. Социальные детерминанты девиантного поведения.
58. Методики подкрепления позитивного поведения.
59. Отклоняющееся поведение с точки зрения поведенческой психологии
60. Аддиктивное поведение, его признаки и формы.

КОМПЛЕКТ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ (устная часть экзамена) ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Психология отклоняющегося поведения»

1. Пациентка 16 лет. Окончила школу с «золотой медалью». Активная, целеустремлённая. Последнее время появилось недовольство своим внешним видом. Решила похудеть, несмотря на то, что никогда не страдала избыточным весом. Придерживалась различных диет, но эффектом от диет оставалась недовольной. За несколько месяцев похудела на 30 кг. Последние несколько недель в день съедает ложку гречневой каши. Попытки накормить со стороны матери оставались безуспешными: съев пищу под присмотром матери, старалась как можно скорее вызвать рвоту. Оцените состояние пациента.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

2. Юноша, 25 лет. Поссорился с любимой девушкой. Вернувшись домой, закрылся в ванной комнате, набрал ванну горячей воды, лёг, бритвой нанёс порезы на предплечья обеих рук. Был обнаружен родителями, которые вызвали бригаду СМП. Врачам сказал, что хотел умереть, что не может жить дальше без возлюбленной, не может терпеть невыносимую душевную боль расставания.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

3. Юноша 18 лет. Студент. Учится отлично. Увлекается шахматами. Придерживается здорового образа жизни. Год назад перешёл на вегетарианскую диету. Постепенно стал уменьшать количество съеденной пищи. Последний месяц съедает одно яблоко в день. Периодически возникает непреодолимое чувство голода, когда съедает большой объём пищи, после чего возникает чувство вины, чтобы избавиться от вины и болезненных ощущений в эпигастрии вызывает рвоту. Значительно потерял в весе. Снизилась успеваемость, последнюю неделю не находил в себе физических сил посещать занятия в институте.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

4. Олег К., 16 лет. В школу пошел неохотно, стремился отлынивать от занятий, дублировал 5-й класс. Но, несмотря на прогулы, окончил 8 классов. Поступил в ПТУ, но вскоре бросил ходить на занятия — все время стал проводить в уличных компаниях подростков, часами сидел с приятелями в подъездах, болтал, слушал игру на гитаре, начал выпивать. Домой стал возвращаться поздно. По наущению своих приятелей неоднократно угонял автомашины («покататься») и бросал их где попало.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

5. Подросток 17 лет, в течение 3 лет систематически употребляет алкоголь. Стремится собрать компанию, постоянно ищет повод выпить. Порой забывает моменты прошедшей выпивки. Дозы алкоголя постоянно увеличиваются.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

6. Студент 22-х лет осмотрен врачом скорой психиатрической помощи в связи с жалобой соседей по общежитию на его неадекватное поведение. В ходе осмотра пациент выглядит тревожным, напряженным, сообщает, что в течение двух дней курил марихуану.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

7. Больной однократно принял незнакомое ему ранее психоактивное вещество. На фоне интоксикации развилось состояние, в котором больной видел преследующие его воздушные шары, «ощущал копошение червей в животе».

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

8. Мужчина в течение многих лет злоупотребляет алкоголем. Отмечается нарушение сна, раздражительность, грубость, снижение потенции. Жена сообщила, что муж стал подозрительным, ревнивым, роется во всех вещах, проверяет записную книжку. Считает, что у нее есть любовник. Летом неожиданно приехал из отпуска, дома устроил обыск, осматривал нижнее белье жены, был очень возбужден, угрожал расправой.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

9. Юрий К., 18 лет. Отца не знает — тот давно оставил семью. Мать страдает хроническим алкоголизмом, лечилась в психиатрической больнице. Рос и развивался без особенностей. Воспитывался дедом по матери, был под его влиянием послушен, старательно учился, в младших классах был отличником. В возрасте 13 лет лишился деда, умершего от инфаркта. Тяжело переживал его смерть, почувствовал себя одиноким, оказался предоставленным себе. Стал гулять во дворе, выпивать с приятелями, пошел на выпивки легко — «мать всегда пьяна». Запустил учебу, в 9-м классе был оставлен на второй год, бросил школу. Хотел поступить в ПТУ, где учились его товарищи по двору, но не был принят из-за тяжелого астигматизма. В другое ПТУ «к чужим ребятам» идти не захотел. Мать устроила его грузчиком к своей приятельнице —• заведующей винным магазином. Оказался в компании пожилых алкоголиков. За разгрузку товара почти ежедневно получал по пол-литра водки. Стал пить все больше и больше. Последние полгода ежедневно выпивал до 700—800 г водки. Исчез рвотный рефлекс при передозировке, появилась потребность опохмеляться по утрам. После интенсивной алкоголизации на праздниках развился алкогольный делирий. Показалось, что старший брат с топором ворвался к нему, чтобы его убить. В страхе бросился в милицию за помощью. Оттуда доставлен в подростковую психиатрическую клинику. После купирования делирия аминазином был послушен, режима не нарушал, участвовал в трудовых процессах, критически оценил перенесенный психоз. Сам изъявил желание лечиться от алкоголизма («мать тоже лечилась— потом долго не пила»).

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

10. Больной В., злоупотребляет алкоголем на протяжении 15 лет. В последние 2 года употребление носит постоянный характер, пьет по несколько дней подряд, прекращение употребления сопровождается подъемом давления, тахикардией. Начало очередного употребления, как правило, связано с получением зарплаты, часто провоцируется конфликтами с женой. Дозы алкоголя постоянные. Прекращает употребление, когда заканчиваются деньги.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

11. Юноша 18 лет. Студент. Учится отлично. Увлекается шахматами. Придерживается здорового образа жизни. Год назад перешёл на вегетарианскую диету. Постепенно стал уменьшать количество съеденной пищи. Последний месяц съедает одно яблоко в день. Периодически возникает непреодолимое чувство голода, когда съедает большой объём пищи, после чего возникает чувство вины, чтобы избавиться от вины и болезненных ощущений в эпигастрии вызывает рвоту. Значительно потерял в весе. Снизилась успеваемость, последнюю неделю не находил в себе физических сил посещать занятия в институте.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

12. Пациентка 16 лет. Окончила школу с «золотой медалью». Активная, целеустремлённая. Последнее время появилось недовольство своим внешним видом. Решила похудеть, несмотря на то, что никогда не страдала избыточным весом. Придерживалась различных диет, но эффектом от диет оставалась недовольной. За несколько месяцев похудела на 30 кг. Последние несколько недель в день съедает ложку гречневой каши. Попытки накормить со стороны матери оставались безуспешными: съев пищу под присмотром матери, старалась как можно скорее вызвать рвоту. Оцените состояние пациента.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

13. Юноша, 25 лет. Поссорился с любимой девушкой. Вернувшись домой, закрылся в ванной комнате, набрал ванну горячей воды, лёг, бритвой нанёс порезы на предплечья обеих рук. Был обнаружен родителями, которые вызвали бригаду СМП. Врачам сказал, что хотел умереть, что не может жить дальше без возлюбленной, не может терпеть невыносимую душевную боль расставания.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

14. Александр О., 17 лет. В школе был тихим и стеснительным. Дружил с девочкой, в которую тайно был влюблен. После окончания школы поехал к тетке в Санкт-Петербург с намерением поступить в художественное училище. Был потрясен красотой города, три дня ходил, как зачарованный, по улицам, рассматривал памятники и старинные дома. На четвертый день, придя в училище, увидел комнату приемной комиссии запертой. Из объявления узнал, что срок подачи заявлений истек накануне. Был очень удручен, но постеснялся к кому-либо обращаться с просьбами. Решил остаться у тетки и поступить на работу. Но его нигде без прописки на работу не брали. Получил также письмо от девочки, которую любил, с вестью о том, что она «дружит с другим», что они больше не встретятся и с просьбой больше ей не писать. Совсем впал в отчаяние, когда получил окончательный отказ в прописке у тетки. На глаза попала бутылка хлорофоса. Выпил все, что в ней было. Оставил записку тетке: «Я никому не нужен!». Заперся в маленькой комнате и уснул. Вернувшаяся домой тетка обнаружила его без сознания. Около суток был в коматозном состоянии.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

15. Студент 22-х лет осмотрен врачом скорой психиатрической помощи в связи с жалобой соседей по общежитию на его неадекватное поведение. В ходе осмотра пациент выглядит тревожным, напряженным, сообщает, что в течение двух дней курил марихуану.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

16. Мужчина, 27 лет. С 7 лет жестоко избивал сверстников в школе, требовал полного подчинения себе, организовывал нападения на случайных прохожих по вечерам, ограничивался мелкими денежными суммами. С трудом окончил 8 классов школы, нигде больше не учился, подолгу на рабочем месте не удерживается из-за конфликтности. Периодически бывает злобным, часто участвует в драках, однажды во время драки нанес смертельное ножевое ранение другу.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

17. Алексей И., 18 лет. С 15 лет стал совершать дальние побеги на юг. Рассказал, что желание убежать возникает у него внезапно — вечером появится, утром уже должен пуститься в бегство, иначе будет "непереносимая скука" и какое-то беспокойство. Делает вид, что собирается на работу, а сам уже готовится убежать. Для поездок крадет деньги у родных. Убегает всегда один и всегда устремляется на Черноморское побережье Кавказа (в детстве туда летом ездил с родными). В побеге бесцельно слоняется, переезжает с места, на место, заводит случайные знакомства, тут же их обрывает, крадет пищу и мелкие деньги ("ровно столько, чтобы поесть"). Через две-три недели в какой-то день появляется внезапное желание вернуться домой — возвращается самостоятельно или шлет телеграмму родным, чтобы выслали денег на дорогу.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

18. Подросток 17 лет, в течение 3 лет систематически употребляет алкоголь. Стремится собрать компанию, постоянно ищет повод выпить. Порой забывает моменты прошедшей выпивки. Дозы алкоголя постоянно увеличиваются.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

19. Виктор К., 16 лет. Отличался трусливостью, дружил с мальчиком, который его защищал. Боялся воров и бандитов. Когда ему было 11 лет, скоропостижно скончался отец. Не прошло и года, как на его глазах погиб под автомашиной его друг-защитник. Обе смерти пережил довольно легко. С 13 лет резко изменился: не слушал мать, стал грубым, забросил учебу, прогуливал школьные занятия. Сдружился с физически сильным второгодником, тот втянул его в компанию выпивающих подростков. С ними стал охотно и часто пить вино "для веселья" (водку пить избегал). Распродал собранную вместе с отцом большую коллекцию марок — все деньги потратил на выпивки с приятелями. Завел знакомства среди уличных подростков, стал выпивать с ними. Все время стало тянуть на выпивки, искал любую случайную компанию, где можно было бы распить вино. Для опьянения стала требоваться все большая доза спиртного — выпивал уже по бутылке вина в один прием. Исчез рвотный рефлекс при передозировке.

А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?

Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?

В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

20. Мужчина в течение многих лет злоупотребляет алкоголем. Отмечается нарушение сна, раздражительность, грубость, снижение потенции. Жена сообщила, что муж стал подозрительным, ревнивым, роется во всех вещах, проверяет записную книжку. Считает, что у нее есть любовник. Летом неожиданно приехал из отпуска, дома устроил обыск, осматривал нижнее белье жены, был очень возбужден, угрожал расправой.

- А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?
- Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?
- В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

21. Девушка 20 лет. Проживает в гражданском браке с молодым человеком. Приняла внутрь около 10 таблеток аспирина после ссоры с гражданским супругом. Была доставлена в стационар БСМП, которую вызвал супруг. Со слов сожителя, девушка позвонила ему по телефону, сообщив о своих намерениях умереть, потому что не может без него жить.

- А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?
- Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?
- В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

22. Больной В., злоупотребляет алкоголем на протяжении 15 лет. В последние 2 года употребление носит постоянный характер, пьет по несколько дней подряд, прекращение употребления сопровождается подъемом давления, тахикардией. Начало очередного употребления, как правило, связано с получением зарплаты, часто провоцируется конфликтами с женой. Дозы алкоголя постоянные. Прекращает употребление, когда заканчиваются деньги.

- А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?
- Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?
- В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

23. Больной однократно принял незнакомое ему ранее психоактивное вещество. На фоне интоксикации развилось состояние, в котором больной видел преследующие его воздушные шары, «ощущал копошение червей в животе».

- А. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?
- Б. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?
- В. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

24. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: постоянное употребление кофе, проституция, суицидальные высказывания. Обоснуйте.

25. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: уход в секту, изнуряющее голодание с целью коррекции фигуры, грубость. Обоснуйте.

26. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: курение, уход в секту, изнуряющее голодание с целью коррекции фигуры, грубость. Обоснуйте.

27. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: вооруженный грабеж, хакерство, уход в секту. Обоснуйте.

28. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: игра в карты на деньги, прогул школьного урока без уважительной причины, вооруженный грабеж. Обоснуйте.

29. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: физическое наказание ребенка, гомосексуальные отношения, чрезмерное увлечение сериалами. Обоснуйте.

30. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: употребление героина, суицидальная попытка, ложь. Обоснуйте.

31. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: курение табака, убийство, супружеская измена. Обоснуйте.

32. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: употребление героина, физическое наказание ребенка, хакерство. Обоснуйте.

33. Что из перечисленного далее, на ваш взгляд, является отклоняющимся поведением: занятие проституцией, отказ платить налог на имущество, изнурительные физические тренировки с целью коррекции фигуры. Обоснуйте.

ПРЕДЭКЗАМЕНАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

Укажите один или несколько вариантов правильных ответов:

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

- а) нестандартные, мотивированные, нейтральные;
- б) стандартные, нестандартные, деструктивные;
- в) мотивированные, немотивированные, импульсивные;
- г) характеризующееся повышенным риском самоубийства;

2. 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;

3. Внешнедеструктивное поведение делится на две следующие группы:

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

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. 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;

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) конформизма;

10. К объективным фактам социальных девиаций Мертон относил следующее:

- а) нормативно-ценностную дезинтеграцию общества;
- б) различие между участниками социального взаимодействия и невыполнение ожиданий;
- в) несогласованность между определяемыми культурой устремлениями и социальной структурой;
- г) влияние норм девиантной субкультуры и обучение;

11. 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;

12. Агрессия может быть следующих видов:

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

13. 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;

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

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

15. К синтетическим производным опиия относится:

- а) наркотин;
- б) метадон;
- в) маковая соломка;

г) героин;

16. В мускатном орехе содержится галлюциногенное вещество:

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

17. 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);

18. 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);

19. «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;

20. 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;

21. К внутридеструктивному поведению относятся все перечисленные виды за исключением:

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

22. 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;

23. 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;

24. 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;

25. 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;

26. 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;

27. 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;

28. 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;

29. 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;

30. 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;

31. 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;

32. 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;

33. 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;

34. 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;

35. К алколоидам опия относятся все вещества, кроме:

- а) наркотин;
- б) героин;
- в) омнопон;
- г) кодеин;

36. К психостимуляторам относится следующее вещество:

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

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

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

38. 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);

39. 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);

40. Признаком 2 степени 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;

41. «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;

42. 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;

43. Ситуативный правонарушитель это такой нарушитель:

- а) который идентифицируется с групповыми антисоциальными ценностями;
- б) который совершает деликты вследствие тяжелого психического расстройства;
- в) чьи асоциальные действия выступают следствием интрапсихического конфликта и тревоги;
- г) чьи противоправные действия преимущественно спровоцированы ситуацией;

44. «Органический» правонарушитель это такой нарушитель:

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

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

- а) позитивные, импульсивные;
- б) негативные, позитивные, социально-нейтральные;
- в) негативные, оппозиционные;
- г) нестандартные, мотивированные, нейтральные;

46. Конформистским поведением называют поведение:

- а) характеризующееся повышенным риском самоубийства;
- б) управляемое чувством собственной грандиозности;
- в) выступающее в форме приверженности какой-либо идее, взглядам;
- г) лишенное индивидуальности и ориентированное на внешние авторитеты;

47. 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;

48. 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;

49. 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;

50. 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.

51. 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.



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)

КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой психиатрии,
наркологии, психотерапии и клинической
психологии д.м.н. Барыльник Ю.Б.

«_____» _____ 20__ г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина	Психология отклоняющегося поведения		
Специальность	37.05.01 «Клиническая психология»		
Форма обучения	Очная		
Курс	4	Семестр	7

Составители: доцент Абросимова Ю.С.

Одобрены на заседании учебно-методической конференции кафедры
протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____ .

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Практическое занятие № 1-2

Тема: Проблема отклоняющегося поведения в обществе. Классификация отклоняющегося поведения. Проблема классификации девиантного поведения. Психологические механизмы отклоняющегося поведения личности.

Перечень рассматриваемых вопросов: Поведение как психологическая категория и как свойства индивида. Общие и частные характеристики поведения. Критерии оценки аномальности поведения личности. Классификация видов отклоняющегося поведения. Психология девиантного поведения. Предмет и задачи девиантологии. Методы исследования в девиантологии. Психологические механизмы отклоняющегося поведения. Учение о диагностике поведенческих стереотипов. Формы отклоняющегося поведения.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Что такое социальная норма? Каковы ее свойства и способы образования?
2. Каковы механизмы воздействия социальных норм на поведение конкретного человека?
3. Перечислите виды социальных норм.
4. Дайте определение и приведите конкретные примеры нормального поведения личности в основных сферах жизнедеятельности: межличностные отношения и семья, сексуальные отношения, правовые отношения, здоровье.
5. В чем различие между понятиями «отклоняющееся поведение» и «социальные отклонения»?
6. Приведите современные примеры негативных, нейтральных и позитивных социальных отклонений.

Рекомендуемая литература.

1. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодежи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Минин А.Я., Краев О.Ю. - [Б. м.] : Прометей, 2016.
 2. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Рождественская Н.А. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 3. Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Абрамовская М.Н. и др. - [Б. м.] : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015.
 4. Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Изд. 3-е, стереотип. - СПб. : Питер, 2008. - 959 с.
 5. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
 6. Психологические проблемы современных подростков и их решение в тренинге [Электронный ресурс] : практическое руководство / Емельянова Е.В. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 7. Разработка индивидуально ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков : учеб. пособие. / Яковлева Н.Ф. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014
- Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Практическое занятие № 3-4

Тема: Детерминация отклоняющегося поведения. Формы отклоняющегося поведения.

Перечень рассматриваемых вопросов: Психологические механизмы отклоняющегося поведения. Учение о диагностике поведенческих стереотипов. Формы отклоняющегося поведения.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Понятие «социальной нормы». Ее свойства и способы образования.
2. Тренинг асертивности.

3. Основные механизмы формирования отклоняющегося поведения в соответствии с теорией социального научения.
4. Понятие «экзистенциальный вакуум» и «ноогенный невроз».
5. Когнитивные модели девиантного поведения.
6. Биологические предпосылки отклоняющегося поведения.
7. Частные характеристики поведения.

Рекомендуемая литература.

1. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодёжи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Минин А.Я., Краев О.Ю. - [Б. м.] : Прометей, 2016.
 2. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Рождественская Н.А. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 3. Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Абрамовская М.Н. и др. - [Б. м.] : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015.
 4. Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Изд. 3-е, стереотип. - СПб. : Питер, 2008. - 959 с.
 5. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
 6. Психологические проблемы современных подростков и их решение в тренинге [Электронный ресурс] : практическое руководство / Емельянова Е.В. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 7. Разработка индивидуально ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков : учеб. пособие. / Яковлева Н.Ф. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014
- Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Практическое занятие № 5-6

Тема. Агрессивное поведение

Перечень рассматриваемых вопросов: Понятие об агрессии. Условия формирования агрессивного поведения личности. Агрессия и делинквентное поведение. Вербальная агрессия. Ситуационно-обусловленная агрессия. Физическая агрессия. Формы проявления агрессии. Социальные условия формирования агрессивного поведения.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Типология девиантного поведения (по В.Д.Менделевичу; Е.В.Змановской).
2. Основные психологические теории, объясняющие агрессивное поведение.
3. Сходство и различие понятий «отклоняющееся поведение» и «патологическое поведение».
4. Раскройте содержание и соотнесите следующие понятия: «агрессия», «агрессивное влечение», «агрессивность», «агрессивное поведение».
5. Типология девиантного поведения (по А.Г.Абрумовой; Ю.А.Клейбергу).

Рекомендуемая литература.

1. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодёжи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Минин А.Я., Краев О.Ю. - [Б. м.] : Прометей, 2016.
2. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Рождественская Н.А. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
3. Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Абрамовская М.Н. и др. - [Б. м.] : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015.
4. Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Изд. 3-е, стереотип. - СПб. : Питер, 2008. - 959 с.

5. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
6. Психологические проблемы современных подростков и их решение в тренинге [Электронный ресурс] : практическое руководство / Емельянова Е.В. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
7. Разработка индивидуально ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков : учеб. пособие. / Яковлева Н.Ф. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014
- Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Практическое занятие № 7-8

Тема: Делинквентное, противоправное поведение.

Перечень рассматриваемых вопросов:

Проблема классификации поведенческих отклонений. Психологическая классификация видов отклоняющегося поведения. Медицинская классификация поведенческих расстройств. Сравнительная характеристика поведенческих феноменов.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Основные понятия, связанные с противоправным поведением личности.
2. Делинквентное поведение, его особенности, виды, условия формирования.
3. Основные формы делинквентного поведения и типы правонарушителей.
4. Особенности сущностной характеристики личности с девиантным поведением.
5. Делинквентное поведение, его особенности, виды, условия формирования.

Рекомендуемая литература.

1. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодежи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Минин А.Я., Краев О.Ю. - [Б. м.] : Прометей, 2016.
2. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Рождественская Н.А. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
3. Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Абрамовская М.Н. и др. - [Б. м.] : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015.
4. Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Изд. 3-е, стереотип. - СПб. : Питер, 2008. - 959 с.
5. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
6. Психологические проблемы современных подростков и их решение в тренинге [Электронный ресурс] : практическое руководство / Емельянова Е.В. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
7. Разработка индивидуально ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков : учеб. пособие. / Яковлева Н.Ф. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014
- Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Практическое занятие № 9-10

Тема: Зависимое поведение. Химическая зависимость.

Перечень рассматриваемых вопросов: Общая характеристика зависимого поведения. Концептуальные модели и факторы зависимого поведения личности. Феномен созависимости.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Что такое аддикция?
2. Опишите этапы формирования аддикции.
3. Что такое зависимое аддиктивное поведение и каковы его основные признаки?
4. Чем отличается зависимое поведение от вредной привычки?

5. Какие виды зависимого поведения наиболее распространены в настоящее время?

Рекомендуемая литература.

1. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодёжи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Минин А.Я., Краев О.Ю. - [Б. м.] : Прометей, 2016.
 2. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Рождественская Н.А. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 3. Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Абрамовская М.Н. и др. - [Б. м.] : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015.
 4. Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Изд. 3-е, стереотип. - СПб. : Питер, 2008. - 959 с.
 5. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
 6. Психологические проблемы современных подростков и их решение в тренинге [Электронный ресурс] : практическое руководство / Емельянова Е.В. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 7. Разработка индивидуально ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков : учеб. пособие. / Яковлева Н.Ф. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014
- Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Практическое занятие № 11-12

Тема: Зависимое поведение. Нарушение пищевого поведения.

Перечень рассматриваемых вопросов: Общая характеристика пищевой зависимости. Нервная анорексия. Нервная булимия.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Способы коррекции аддиктивного поведения.
2. Ведущие характеристики пищевой зависимости.
3. Клиника нервной анорексии.
4. Клиника нервной булемии.

Рекомендуемая литература.

1. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодёжи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Минин А.Я., Краев О.Ю. - [Б. м.] : Прометей, 2016.
 2. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Рождественская Н.А. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 3. Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Абрамовская М.Н. и др. - [Б. м.] : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015.
 4. Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Изд. 3-е, стереотип. - СПб. : Питер, 2008. - 959 с.
 5. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
 6. Психологические проблемы современных подростков и их решение в тренинге [Электронный ресурс] : практическое руководство / Емельянова Е.В. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 7. Разработка индивидуально ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков : учеб. пособие. / Яковлева Н.Ф. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014
- Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Практическое занятие № 13-14

Тема: Зависимое поведение. Гемблинг. Сексуальные аддикции. Религиозное деструктивное поведение.

Перечень рассматриваемых вопросов: Клинические и психологические особенности игровой зависимости. Психологическое сопровождение и профилактика игровой зависимости.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Что такое аддикция?
2. Опишите этапы формирования аддикции.
3. Что такое зависимое аддиктивное поведение и каковы его основные признаки?
4. Чем отличается зависимое поведение от вредной привычки?
5. Какие виды зависимого поведения наиболее распространены в настоящее время?

Рекомендуемая литература.

1. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодёжи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Минин А.Я., Краев О.Ю. - [Б. м.] : Прометей, 2016.
 2. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Рождественская Н.А. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 3. Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Абрамовская М.Н. и др. - [Б. м.] : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015.
 4. Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Изд. 3-е, стереотип. - СПб. : Питер, 2008. - 959 с.
 5. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
 6. Психологические проблемы современных подростков и их решение в тренинге [Электронный ресурс] : практическое руководство / Емельянова Е.В. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 7. Разработка индивидуально ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков : учеб. пособие. / Яковлева Н.Ф. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014
- Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Практическое занятие № 15-16

Тема: Проблемы контроля сознания. Суицидальное поведение.

Перечень рассматриваемых вопросов: Типология суицидов; возрастные особенности суицидального поведения. Концепции формирования суицидов, суицидальная мотивация. Структура суицидального поведения. Понятие пре-суицида. Концепции формирования суицидального поведения. Общие характеристики суицидов. Факторы риска суицидального поведения личности.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Докажите, что самоубийства являются одной из наиболее серьезных общественных проблем.
2. Раскройте понятия: «суицид», «суицидальная попытка», «суицидальное поведение».
3. Что входит в структуру суицидального поведения?
4. Приведите типологии самоубийств.
5. Каковы возрастные особенности суицидального поведения?
6. Как суицидальное поведение объясняется психологическими теориями?
7. Каковы причины суицидального поведения?
8. Каковы условия, способствующие суицидальному поведению?
9. Что препятствует самоубийству?
10. Назовите бессознательные и осознаваемые мотивы суицидального поведения.

Рекомендуемая литература.

1. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодёжи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Минин А.Я., Краев О.Ю. - [Б. м.] : Прометей, 2016.

2. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Рождественская Н.А. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 3. Инновационные технологии психолого-педагогической помощи подросткам с отклоняющимся поведением [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Абрамовская М.Н. и др. - [Б. м.] : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2015.
 4. Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Изд. 3-е, стереотип. - СПб. : Питер, 2008. - 959 с.
 5. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
 6. Психологические проблемы современных подростков и их решение в тренинге [Электронный ресурс] : практическое руководство / Емельянова Е.В. - [Б. м.] : Генезис, 2015.
 7. Разработка индивидуально ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков : учеб. пособие. / Яковлева Н.Ф. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014
- Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа обучающегося делится на:

- аудиторную самостоятельную работу;
- внеаудиторную самостоятельную работу.

Аудиторная самостоятельная работа обучающегося регламентируется учебным планом и включена в общий объем времени, который отведен на аудиторную работу. Этот вид работы организуется и контролируется ведущим преподавателем, согласно разработанных им методическим указаниям по освоению данной учебной дисциплины.

Включает:

- выполнение групповых и /или индивидуальных заданий по теме,
- защиту выполненных работ,
- работу со справочной, методической и научной литературой;
- собеседование;
- тестирование.

Внеаудиторная самостоятельная работа обучающегося – учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа обучающегося, которая выполняется согласно учебному плану и консультативной помощи преподавателя (без его непосредственного участия) во внеаудиторное время. Ее объем определяется учебным планом и также является обязательной для выполнения каждым обучающимся.

Задачами данного вида работы являются: закрепление и систематизация знаний по дисциплине; углубление фундаментальных знаний; развитие таких профессионально важных качеств как ответственность, самостоятельность и организованность; развитие профессиональных умений и навыков по изучаемой дисциплине, формирование мотивации к творческому подходу в решении проблем учебного и профессионального уровней, к исследовательской деятельности.

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы включает:

- конспект (базового учебника, монографии, статьи, дополнительной литературы);
- подготовка и защита рефератов.

Критериями оценки результатов внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося являются: уровень освоения учебного материала, умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач, полнота знаний и умений по изучаемой теме, аргументированность, четкость изложения ответа, согласно поставленной задаче; оформление отчетного материала в соответствии с заданными преподавателем требованиями.

Требования к написанию и оформлению реферата

Общий объем 17-20 стр.:

- 1 стр - титульный лист, где будут указаны: тема работы, название дисциплины, ФИО, курс, группа студента
- 2 стр - содержание (план: введение, основная часть, заключительная часть, список использованной литературы), согласно которому все заявленные вопросы должны быть раскрыты
- 3 стр - собственно самостоятельная работа. Содержание работы должно раскрывать каждый пункт плана.

Требования к оформлению реферата

Реферат (от лат. refero – докладываю, сообщаю) представляет собой особое сочинение, в котором кратко, с определениями и выводами излагаются основные положения темы или проблемы. Рефераты могут быть двух видов:

- а) передающие содержание одной книги, научной работы, научной проблемы;*
- б) суммирующие данные нескольких источников по определенной теме.*

Тематика рефератов разрабатывается преподавателем дисциплины «Методология исследования в клинической психологии» и предоставляется обучающимся заранее (темы рефератов указаны в соответствующем разделе ниже).

1. Реферат выполняется на листах формата А4 в компьютерном варианте.
2. Поля: верхнее, нижнее – 2 см, правое – 3 см, левое – 1,5 см, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14, интервал – 1,5, абзац – 1,25, выравнивание по ширине.

Общий объем 17-20 стр.:

- 1 стр - титульный лист, где будут указаны: тема работы, название дисциплины, ФИО, курс, группа студента
- 2 стр - содержание (план: введение, основная часть, заключительная часть, список использованной литературы), согласно которому все заявленные вопросы должны быть раскрыты
- 3 стр - собственно самостоятельная работа. Содержание работы должно раскрывать каждый пункт плана.

3. Графики, рисунки, таблицы обязательно подписываются (графики и рисунки снизу, таблицы сверху) и располагаются в приложениях в конце работы, в основном тексте на них делается ссылка).
Например: (см. приложение (порядковый номер)).

4. Готовая работа должна быть скреплена папкой скоросшивателем или с помощью дырокола). Работы в файлах, скрепленные канцелярскими скрепками не принимаются.

5. Рефераты сдаются преподавателю в указанный срок.
6. Реферат не будет зачитан в следующих случаях:

а) при существенных нарушениях правил оформления (отсутствует содержание или список литературы, нет сносок, номеров страниц и т.д.);

б) из-за серьезных недостатков в содержании работы (несоответствие структуры работы ее теме, неполное раскрытие темы, использование устаревшего фактического материала).

Возвращенный студенту реферат должен быть исправлен в соответствии с рекомендациями преподавателя.

Нумерация страниц обязательна. Номер страницы ставится в левом нижнем углу страницы.

При написании реферата необходимо следовать следующим правилам:

Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких источников (как минимум 4-5 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации.

Подготовка к написанию реферата предполагает внимательное изучение каждого из источников информации и отбор информации непосредственно касающейся избранной темы. На этом этапе работы важно выделить существенную информацию, найти смысловые абзацы и ключевые слова, определить связи между ними.

Содержание реферата ограничивается 2-3 главами, которые подразделяются на параграфы (§§).

Сведение отобранной информации непосредственно в текст реферата, должно быть выстроено в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения;

а) **во введении** логичным будет обосновать выбор темы реферата, актуальность (почему выбрана данная тема, каким образом она связана с современностью?);

- цель (должна соответствовать теме реферата);
- задачи (способы достижения заданной цели), отображаются в названии параграфов работы;
- историография (обозначить использованные источники с краткой аннотацией – какой именно источник (монография, публикация и т.п.), основное содержание в целом (1 абз.), что конкретно содержит источник по данной теме (2-3 предложения).

б) **в основной части** дается характеристика и анализ темы реферата в целом, и далее – сжатое изложение выбранной информации в соответствии с поставленными задачами. В конце каждой главы должен делаться вывод (подвывод), который начинается словами: «Таким образом...», «Итак...», «Значит...», «В заключение главы отметим...», «Все сказанное позволяет сделать вывод...», «Подводя итог...» и т.д. Вывод содержит краткое заключение по §§ главы (объем 0,5 – 1 лист). В содержании не обозначается.

в) **Заключение** содержит те подвыводы по главам, которые даны в работе (1-1,5 листа). Однако прямая их переписка нежелательна; выгодно смотрится заключение, основанное на сравнении.

Например, сравнение типов политических партий, систем, идеологий и др. Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему.

Список использованной литературы. В списке указываются только те источники, на которые есть ссылка в основной части реферата) Ссылка в основном тексте оформляется двумя способами: в квадратных скобках в самом тексте после фразы. [3, с. 52], где первая цифра № книги по списку использованной литературы, вторая цифра - № страницы с которой взята цитата; в подстрочнике. Цитата выделяется кавычками, затем следует номер ссылки. Нумерация ссылок на каждой странице начинается заново. Например, «Цитата...»^[1].

Библиографическое описание книги в списке использованной литературы оформляется в соответствии с ГОСТ, (фамилия, инициалы автора, название работы, город издания, издательство, год издания, общее количество страниц).

При использовании материалов из сети ИНТЕРНЕТ необходимо оформить ссылку на использованный сайт.

Порядок оформления источника литературы зависит от количества авторов, принявших участие в его написании. Отдельные правила предусмотрены для книг с 1, 2-3 и большим количеством авторов.

Рассмотрим порядок оформления списка литературы по ГОСТу для включения в него книг с различным количеством авторов.

Оформление книг с 1 автором

Для книг, написанных одним автором в начале указываются фамилия и инициалы автора. При этом после фамилии ставится запятая и уже после неё указываются инициалы, отделённые точками. Затем следует полное название книги, после которого ставится «слеш» (косая черта “ / “) и далее повторяется ФИО автора, но сначала указываются инициалы, а затем фамилия. После фамилии ставится точка, а за ней – тире. После тире указывается: город, двоеточие, название издательства, запятая, год издания, точка. После точки пишем тире, за ним указываем количество страниц в данной книге, букву «с» и точка.

Схематичный пример: Иванов, И.И. Название книги / И.И. Иванов. – Город: Название издательства. – 552 с. Реальный пример: Жабина С.Г. Основы экономики, менеджмента и маркетинга в общественном питании / С.Г. Жабина. - М.: Академия, 2016. - 336 с.

В практике сложились сокращённые обозначения крупных городов (обычно столиц и региональных центров).

Приведём расшифровки:

Название города Обозначение в списке литературы

Москва М.

Санкт-Петербург СПб.

Ростов-на-Дону Ростов н/Д.

Нижний Новгород Н. Новгород.

Ленинград Л.

Аналогично и для зарубежных городов: Париж - Р., Нью-Йорк - N.Y., Берлин - В., Лондон - L.

Обратите внимание, после сокращённого наименования сразу ставится точка. После неё без пробела сразу пишется двоеточие и указывается название издательства.

М.: _____ Спб.: _____ и т.д.

Для остальных городов в списке литературы указываются их полные наименования, после чего сразу идёт двоеточие (а не точка, как в случаях с сокращёнными наименованиями).

Оформление книг с 2 и 3 авторами

Если книга написана авторским коллективом из 2-3 человек, то в начале библиографического описания указываются фамилия и инициалы одного (первого) автора. После фамилии ставится точка. Далее следует полное название книги. Затем ставится «слеш» и идёт повторение данных авторов, но сначала указываются инициалы, а потом фамилия. После последней фамилии ставится точка, а за ней – тире. После тире указывается: город, двоеточие, название издательства, запятая, год издания, точка. После точки пишем тире, за ним указываем количество страниц в данной книге, букву «с» и точка.

Пример: Волков, М.В. Современная экономика/ М.В. Волков, А.В. Сидоров. - СПб.: Питер, 2016.- 155 с.

Оформление книг с 4 и более авторами

Для книг, у которых 4 и более авторов действует особый порядок оформления. В целом он аналогичен тому, что применяется в книгах с 2 и 3 авторами, но с одним исключением: При повторном перечислении авторов после наименования книги и «слеша» указываются не все авторы, а опять лишь первый. При этом его ФИО дополняется заключённой в квадратные скобки припиской [и д.р.].

Пример: Коробкин, М.В. Современная экономика/ М.В. Коробкин [и д.р.] -СПб.: Питер, 2014.- 325 с.

Оформление учебников и учебных пособий

Если в списке литературы указываются учебные пособия, учебники, учебно-методические комплексы и прочие виды специальной литературы, необходимо дополнить общие правила оформления элементом обозначения типа издания. Для этого в указанные выше правила оформления книг, сразу после наименования издания ставится двоеточие и пишется тип издания.

Пример: Волков, М.В. Современная экономика: учебное пособие / М.В. Волков. - СПб.: Питер, 2014.- 225 с.

или если используется общее обозначение материала

Волков, М.В. Современная экономика [Текст]: учебное пособие / М.В. Волков. - СПб.: Питер, 2014.- 225 с.

Оформление учебников и учебных пособий под редакцией

Для оформления учебного пособия под редакцией одного автора, объединившего труды нескольких авторов, нужно сначала написать наименование издания, далее двоеточие и тип издания (учебник / учеб. пособие), далее «слеш» и фраза «под ред.». После этого указываются сначала инициалы, а затем фамилия редактора. Далее следует стандартный порядок оформления, приведённый выше. гост список литература.

Пример: Фармацевтическая химия: учеб. пособие для студ. вузов/под ред. И.Н. Сovenko. -М.: Риор, 2014. - 323 с.

Если в пособии несколько авторов с общим редактором.

Пример: Фармацевтическая химия: учеб. пособие для студ. вузов / Л.Н. Протасова., М.И. Иванов, А.А. Сидоров; под ред. И.Н. Сovenko.. - М.: Риор, 2014. -323 с.

Оформление в списке литературы статей из журналов и периодических сборников

Для описания статей из периодических изданий действует следующий порядок указания элементов описания библиографического источника: фамилия и инициалы автора; название статьи; «слеш» и снова ФИО автора, но сначала инициалы, а потом фамилия; затем две косые черты; название периодического издания или сборника, в котором размещена статья (кавычки не используются); тире, год издания; после чего следуют точка, номер (иногда в скобках может быть указан месяц издания); точка, тире; затем номера первой и последней страниц статьи.

Пример: Боков, В.К. Причины кризиса экономической модели США / В.К. Боков // РБК. -2014. - №4 (11). - С. 32-36.

Оформление электронных источников

Пример: Рекомендации по оформлению списка литературы [Электронный ресурс] / Всероссийский банк учебных материалов; ред. Марфунин Р.М.- Режим доступа: <http://referatwork.ru>, свободный. (Дата обращения: 16.08.2015 г.). Крохин, Е.Е. Реставрация памятников архитектуры [Электронныйресурс], -<http://www.architechos.ru/restovrat.htm>- статья в интернете.

Равнозначные источники размещаются в списке литературы по ГОСТ в алфавитном порядке. При этом издания на иностранных языках размещаются в конце списка после русскоязычных источников в порядке латинского алфавита.

Процедура защиты реферата

1. Реферат сдается на проверку преподавателю за 1-2 дня до защиты или за 2 недели до сессии.
2. При оценке реферата преподаватель учитывает: качество, степень самостоятельности студента и проявленную инициативу, связность, логичность и грамотность составления, оформление в соответствии с требованиями

3. Защита тематического реферата может проводиться на выделенном занятии в пределах часов учебной дисциплины (на конференции, по договоренности с преподавателем).

Защита реферата студентом предусматривает:

- доклад по реферату не более 5-7 минут
- ответы на вопросы оппонента (преподавателя).

На защите запрещено чтение текста реферата.

Общая оценка за реферат выставляется с учетом оценок за работу, доклад, умение вести дискуссию и ответы на вопросы.

**Сведения о материально-техническом обеспечении,
необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине
«Психология отклоняющегося поведения»**

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических, объектов физической культуры и спорта	Наименование объекта	Инвентарный номер
1	г. Саратов ул. Чернышевского, 141, СГКБ№2, 5 корпус, клиника психиатрии	оперативное управление	Психология отклоняющегося поведения	Учебная комната 14,5 кв.м.	№1	1. Ноутбук DEXP Aquilon O108 2. Ноутбук Asus X51RL (PRO52RL) mCel- 550\15 “WXGA\1024MB\160 GB\MULTI\ATI X1100 3. Проектор Acer X1211 4. Экран на треноге Da- Lite Versatol 213x213 MW 5. Стол журнальный 6. Стол размером 7. Стул Изо чер. рама	201509000000297 0000110104014487 2012110000000005 000011010402461 120000000001089 1700x800x750 201102000005181

						к/з, 25 единиц	
--	--	--	--	--	--	----------------	--

** (учебные, учебно-лабораторные, административные, подсобные, помещения для занятия физической культурой и спортом, для обеспечения обучающихся и сотрудников питанием и медицинским обслуживанием, иное)*

Приложение 4

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Психология отклоняющегося поведения»

ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионально о образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о дополнительном профессионально м образовании, год		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
							спец	пед		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Абросимова Юлия Сергеевна	штатный	Доцент	Психология отклоняющего ся поведения	Высшее, Саратовский государственн ый медицинский университет, 1999 г.	Квалификация ВРАЧ по специальности «Лечебное дело»;	0,12	2015	2015	16	2 года с 2016 по 2018

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 1 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 1 ст.

Пример расчета доли ставки: 1 ставка = 900 учебных часов. У преподавателя по данной дисциплине 135 часов.

Таким образом, $135 : 900 = 0,15$ – доля ставки