

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.11.2024 15:04:57
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e1da8336

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры
психиатрии с наркологией
18 марта 2024 г., протокол №15
Зав. кафедрой
д.м.н., профессор Ширяев О.Ю.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
Суицидология
37.05.01 – «Клиническая психология»**

Клинический психолог
Квалификация (степень) выпускника

Фонд оценочных средств по дисциплине «Суицидология» составлен в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от «26» мая 2020 г. № 683

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры 18 марта 2024г., протокол № 15.

Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине суицидология.

№	Контролируемые разделы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства	Способ контроля
1.	Теория суицидологии Диагностика и профилактика суицида	ОПК-6, ОПК-9	Устный опрос (вопросы) Тестовый контроль Задания открытого типа	Текущий
2.	Контроль	ОПК-6, ОПК-9	Устный опрос (вопросы)	Промежуточная аттестация

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Индекс компетенции и её содержание	Дескрипторы		
		знать	уметь	владеть
1.	ОПК-6 комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	– Выстраивать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	ИД1 ОПК-6 – Формирует комплексные программы предоставления психологической помощи по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию ИД2 ОПК-6 – Реализует комплексные программы по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию ИД3 ОПК-6 – Разрабатывает, реализует и экспертирует программы по неврачебной психотерапии	

2.	ОПК-9	<p>психологопрофилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научнообоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей</p>	<p>– Выстраивать психологопрофилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научнообоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей</p> <p>– Использовать профессиональный опыт в психолого-профилактической работе с сохранением конфиденциальности и клиентов</p>	<p>ИД1 ОПК-9 – Разрабатывает программы психологической профилактики для различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научнообоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей</p> <p>ИД2 ОПК-9 – Осуществляет психологопрофилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры</p> <p>ИД3 ОПК-9 – Осуществляет психологопрофилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью формирования научнообоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей</p>
----	-------	---	---	--

Прикладываются:

1. Контрольные вопросы (*приложение 1*)
2. Тестовые задания, утв. приказом ректора от 31.03.2017 № 282. (*приложение 2*)

**КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПРИМЕНЯЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ
СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА КЛИНИЧЕСКОГО
ПСИХОЛОГА»**

№	Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий		
		Собеседование	Тестирование	Решение заданий
		Наименование материалов оценочных средств		
		Вопросы для устного собеседования	Тестовые задания	Задания открытого типа
		№ задания		
1.	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	1-30	1-15	1-5
2.	ОПК-9. Способен осуществлять психологопрофилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры,	1-30	16-30	6-10

формирования научнообоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей			
---	--	--	--

**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ДЛЯ ИТОГОВОГО ЗАЧЕТА ПО СУИЦИДОЛОГИИ**

Для всех контрольных вопросов компетенции: ОПК-6, ОПК-9

1. Медицинская модель самоубийств (психопатологическая и биологическая концепции).

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

2. Социологическая теория самоубийства Э. Дюркгейма.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

3. Психокультуральная теория самоубийства М. Фарбера.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

4. Социокультуральная теория самоубийства К. Хорни.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

5. Суицидальное поведение с позиций психоанализа.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

6. Концепция суицидального поведения А.Г. Амбрумовой

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

7. Концепция суицидального поведения И.П. Павлова.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

8. Социокультуральные и этнокультуральные предпосылки высокого риска суицидального поведения.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

9. Социально-демографические факторы суицидального риска.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

10. Личностные факторы суицидального риска

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

11. Суицидальное поведение при расстройствах, связанных со стрессом.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

12. Суицидальное поведение при расстройствах личности.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

13. Суицидальное поведение при аффективных расстройствах.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

14. Суицидальное поведение при шизофрении.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

15. Суицидальное поведение при эпилепсии.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

16. Суицидальное поведение при аддиктивных расстройствах.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

17. Особенности суицидального поведения у лиц с ОВЗ.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

18. Досуицидальный период.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

19. Пресуицидальный период.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

20. Период реализации суицидального замысла.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

21. Постсуицидальный период.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

22. Первичная профилактика суицидального поведения.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

23. Вторичная профилактика суицидального поведения.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

24. Третичная профилактика суицидального поведения.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

25. Постсуицидальные энцефалопатии.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

26. Организационные аспекты профилактики.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

27. Оценка суицидального риска при проведении интервью

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

28. Скрининг-тест для выявления суицидального поведения. Психометрические шкалы.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

29. Психологическая помощь при суицидальном поведении.

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

30. Поственция (психологическая помощь родственникам и друзьям самоубийцы).

Компетенции: ОПК-6, ОПК-9

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» – всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» – полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» – знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» – обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ И УКАЖИТЕ ЕГО В ВИДЕ НОМЕРА.
НАПРИМЕР:

1. Поведение людей, которые не уверены в том, что хотят умереть, но при этом не убеждены и в том, что желают жить, относится к следующему типу суицида:

1. Ненамеренный
2. Полунамеренный
3. Намеренный
4. Преднамеренный
5. Демонстративный

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-6

2. Существуют следующие виды постсуицида:

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

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-6

3. Внутреннее суицидальное поведение состоит из:

1. Пассивные суицидальные мысли
2. Подготовка к суициду
3. Суицидальная попытка
4. Суицидальные намерения
5. Завершенный суицид

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

4. Внешнее суицидальное поведение состоит из:

1. Пассивные суицидальные мысли
2. Подготовка к суициду
3. Суицидальные замыслы
4. Суицидальные намерения
5. Завершенный суицид

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-6

5. Период от возникновения суицидальных мыслей до попыток реализации называется:

1. Постсуицид
2. Пресуицид
3. Суицид
4. Парасуицид
5. Суицидальное окно

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-6

6. Особенности суицидального поведения детей и подростков заключаются в следующем:

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

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-6

7. Пассивные суицидальные мысли, это:

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

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

8. Суицидальные замыслы, это:

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

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-6

9. Суицидальные намерения, это:

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

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

10. Антивитальные переживания, это :

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

5. Размышления в моменте попытки суицида, о скорейшей смерти.

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-6

11. Самыми сильными показателями суицидального риска являются:

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

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

12. Наиболее значимыми ошибками в беседе с суицидентом являются:

1. Предлагать суициденту варианты решения его ситуаций.
2. Критиковать, эмоционально доказывать ничтожность проблем
3. Останавливать, отговаривать от задуманного
4. Запугивать страданиями близких людей.
5. Вывести на разговор о причинах суицидальных мыслей

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-6

13. Самыми необходимыми правилами для беседы по телефону - доверия для суицидентов являются:

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

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

14. Наиболее важным приемом в беседе с суицидентом является:

1. Выслушивание
2. Использование опыта решения проблем
3. Рациональная терапия (структурирование)
4. Уверенность в потенциале
5. Доведение до абсурда

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-6

15.

Система поступков, противоречащих принятым в обществе нормам и проявляющихся в виде несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушения процесса самоактуализации или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля за собственным поведением называется:

1. криминальным поведением
2. аддиктивным поведением
3. делинквентным поведением

4. патохарактерологическим поведением

5. девиантным поведением

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-6

16. Выделяют все нижеследующие виды нарушения взаимодействия индивида с реальностью:

1. приспособления

2. противостояния

3. болезненное противостояния

4. ухода

5. игнорирования

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-9

17. Признаками психической патологии и психопатологическими расстройствами обусловлен следующий вид нарушения взаимодействия с реальностью:

1. приспособление

2. противостояние

3. болезненное противостояние

4. уход

5. игнорирование

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-9

18. У людей с гиперспособностями, как правило, встречается следующий тип нарушения взаимодействия с реальностью:

1. приспособление

2. противостояние

3. болезненное противостояние

4. уход

5. игнорирование

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-9

19. Выделяются все нижеследующие типы девиантного поведения:

1. патопсихологического

2. делинквентного

3. аддиктивного

4. на базе гиперспособностей

5. психопатологического

Эталон ответа: 1

Компетенции: ОПК-9

20. Основой для диагностически делинквентного поведения являются:

1. агравация

2. перверсии

3. девиации

4. проступки

5. преступления

Эталон ответа: 4

Компетенции: ОПК-9

21. Одна из форм девиантного (отклоняющегося) поведения с

формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния называется:

1. криминальной
2. делинквентной
3. аддиктивной
4. патохарактерологической
5. психопатологической

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-9

22. Сниженная переносимость трудностей повседневной жизни, наряду с хорошей переносимостью кризисных ситуаций является признаком:

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

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-9

23. Психологическим антиподом аддиктивной личности выступает:

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

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-9

24. Феномен «жажды острых ощущений» является типичным для:

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

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-9

25. Основой девиантного поведения при патохарактерологическом типе являются:

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

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-9

26. Наиболее часто агрессивность значительной степени выраженности, неподдающаяся волевой коррекции, входит в структуру:

1. астенического синдрома
2. эксплозивного синдрома
3. психастенического синдрома
4. депрессивного синдрома
5. синдрома Жюль де ля Туретта

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-9

27. Суицидальное поведение, связанное с кризисными ситуациями в жизни и личными трагедиями, называется:

1. психогенным
2. эгоистическим
3. альтруистическим
4. дистимическим
5. анемическим

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-9

28. К эстетической категории суицидального поведения относится:

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

Эталон ответа: 3

Компетенции: ОПК-9

29. Аддиктивные парасуицидальные попытки совершаются с целью:

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

Эталон ответа: 2

Компетенции: ОПК-9

30. Лица с истерическими расстройствами личности чаще выбирают:

1. групповые способы суицидального поведения
2. недемонстративные способы суицидального поведения
3. недемонстративные способы парасуицидального поведения
4. демонстративные способы суицидального поведения
5. демонстративные способы парасуицидального поведения

Эталон ответа: 5

Компетенции: ОПК-9

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «СУИЦИДОЛОГИЯ»**

«Отличн	«Хорошо	«Удовлетвори	«Неудовлетвор
---------	---------	--------------	---------------

о»	»	тельно»	ительно»
Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов 81% до 90% максимального балла теста	Количество положительных ответов 71% до 80% максимального балла теста	Количество положительных ответов менее 70% максимального балла теста

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА

1. Стремление к применению опьяняющих веществ с целью смягчения или устранения явлений эмоционального дискомфорта называется:

Эталон ответа: Атарктическая мотивация.

Компетенции: ОПК-6

2. Неспособность человека отказаться от предлагаемого окружающим приема алкоголя или наркотических веществ отражает:

Эталон ответа: Субмиссивная мотивация.

Компетенции: ОПК-6

3. Понятие партнерской сексуальной нормы включает:

Эталон ответа: гетеросексуальная направленность влечения.

Компетенции: ОПК-6

4. Инверсия половой (сексуальной) идентификации происходит при:

Эталон ответа: транссексуализме.

Компетенции: ОПК-6

5. Увлеченность азартными играми называется:

Эталон ответа: гемблингом.

Компетенции: ОПК-6

6. Особенности суицидального поведения детей и подростков заключаются в следующем:

Эталон ответа: Суициды заразительны,

Компетенции: ОПК-9

7. Пассивные суицидальные мысли, это:

Эталон ответа: представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни

Компетенции: ОПК-6

8. Суицидальные замыслы, это:

Эталон ответа: активная форма суицидальности, продумываются способы суицида,

время и место действия

Компетенции: ОПК-6

9. Суицидальные намерения, это:

Эталон ответа: присоединение к замыслам волевого компонента

Компетенции: ОПК-6

10. Антивитальные переживания, это:

Эталон ответа: размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни

Компетенции: ОПК-6

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗАДАНИЙ ОТКРЫТОГО ТИПА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «СУИЦИДОЛОГИЯ»**

«Отлично»	«Хорошо»	«Удовлетворительно»	«Неудовлетворительно»
Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов 81% до 90% максимального балла теста	Количество положительных ответов 71% до 80% максимального балла теста	Количество положительных ответов менее 70% максимального балла теста