

**Фонды оценочных средств**  
**для проверки уровня сформированности компетенций**  
**для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**  
**«Психология отклоняющегося поведения»**  
**37.05.01 Клиническая психология**

**Общепрофессиональная компетенция (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 и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.)

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИОПК-5.1.** (Знает базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства.)

1. Что из перечисленного является отклоняющимся поведением:  
А) супружеская измена; Б) употребление героина; В) чрезмерное увлечение мексиканскими сериалами.
2. Понятие «толерантность» применительно к употреблению наркотиков означает:  
А) комплекс болезненных симптомов; Б) индивидуальную непереносимость некоторых видов наркотиков; В) привыкание, которое требует постоянного увеличения дозы.
3. Среди групп наркотиков выделяют:  
А) омнопонты; Б) опиаты; В) барбитаты.
4. К аддиктивному поведению относится:  
А) страх; Б) созависимость; В) гемблинг.
5. При алкоголизации личность:  
А) уничтожается; Б) не изменяется; В) деградирует.
6. Стадия физической зависимости при аддиктивном поведении характеризуется проявлением:  
А) тревоги; Б) психического дискомфорта; В) абстиненции.
7. Токсикомания в детском и подростковом возрасте носит характер:

А) индивидуальный; Б) групповой; В) сначала групповой, затем – индивидуальный.

8. Понятие «созависимость» означает:

А) психологические нарушения личности; Б) аддиктивное поведение; В) психическое расстройство.

9. У девочек (по сравнению с мальчиками) алкоголизация развивается:

А) быстрее, с яркой деградацией личности, с интеллектуальным снижением;

Б) быстрее, без деградации личности, с интеллектуальным снижением;

В) быстрее, без деградации личности, без интеллектуального снижения;

Г) медленнее, с деградацией личности, без интеллектуального снижения;

Д) медленнее, без деградации личности, с интеллектуальным снижением.

10. Обозначьте факторы, приводящие к аддиктивному поведению:

А) личностные особенности ребенка; Г) возрастные особенности;

Б) региональные особенности; Д) этно-культуральные особенности;

В) неустойчивая семья; Е) асоциальная неформальная среда.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИОПК-5.3.** (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.)

**Примерный перечень докладов по темам дисциплины:**

1. Адаптивное и отклоняющееся поведение личности.
2. Акцентуации характера как склонность к девиантному поведению личности.
3. Анорексия как нарушение пищевого поведения.
4. Булимия как нарушение пищевого поведения.
5. Взаимосвязь самооценки и агрессивности подростков.
6. Взаимосвязь самооценки и тревожности школьников.
7. Взаимосвязь тревожности и агрессивности подростков.
8. Влияние воспитания семьи на отклоняющееся поведение личности.
9. Влияние средств массовой информации на девиантное поведение личности.
10. Враждебность и девиантное поведение личности.
11. Девиантное поведение личности и ее направленность.
12. Девиантное поведение подростков.
13. Делинквентное (противоправное) поведение подростков.

14. Диагностические признаки игровой зависимости.
15. Игровая зависимость подростков.
16. Коммуникативная компетентность и поведение личности.
17. Комплекс неполноценности и девиантное поведение личности.
18. Компьютерная зависимость подростков.
19. Консультирование в ситуации моббинга.
20. Консультирование и психотерапия при алкоголизме.
21. Консультирование и психотерапия при игровой зависимости.
22. Консультирование и психотерапия при наркомании.
23. Консультирование и психотерапия при нарушениях пищевого поведения.
24. Метод сказкотерапии в психологии зависимостей.
25. Моббинг и буллинг персонала.
26. Мотивация подростков с аддиктивным поведением.
27. Наркомания в подростковом возрасте.
28. Насилие в школе.
29. Ожирение как нарушение пищевого поведения.
30. Проблема подростковой делинквентности.
31. Профилактика девиантного поведения детей.
32. Профилактика девиантного поведения подростков.
33. Психические особенности детей, пострадавших от насилия.
34. Психические последствия пребывания людей в деструктивных культурах.
35. Психологическая диагностика девиантного поведения детей.
36. Психологическая диагностика девиантного поведения подростков.
37. Психологическая коррекция девиантного поведения детей.
38. Психологическая коррекция девиантного поведения подростков.
39. Психологическая характеристика копинг-поведения, копинг-ресурсов и иррациональных убеждений у людей с аддиктивным поведением.
40. Психологические защиты и поведение личности с алкогольной зависимостью.
41. Психологическое насилие в деструктивных культурах.
42. Психологическое насилие над детьми и его последствия.
43. Психология игровой зависимости.
44. Психология личности с нарушением пищевого поведения.
45. Сексуальное насилие над детьми и его последствия.
46. Семейное насилие над детьми.

47. Социально-психологические детерминанты формирования патриотического сознания подростков.
48. Социально-психологические особенности авторов граффити.
49. Социально-психологические особенности и склонность личности к девиантному поведению.
50. Социально-психологические особенности личности, склонной к девиантному поведению.
51. Социально-психологические особенности подростков, склонных к алкогольной зависимости.
52. Социально-психологические особенности подростков, склонных к зависимости от психоактивных веществ.
53. Социально-психологические особенности подростков, склонных к наркотической зависимости.
54. Социальные нормы и девиантное поведение личности.
55. Физическое насилие над детьми и его последствия.
56. Формирование правового сознания личности.
57. Эмоциональное насилие над детьми и его последствия.
58. Ресоциализация несовершеннолетних с девиантным поведением.
59. Проблема адаптации личности после освобождения из пенитенциарного учреждения.
60. Профилактическая работа с несовершеннолетними по проблеме девиантного поведения..

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИОПК-5.5.** (Владеет навыками анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клинико-психологического вмешательства.)

#### Ситуационная задача №1

Гражданин У. 50 лет, имеет 3 судимости по статье УК РФ 105. Убийство. Гражданин У. совершил убийство, в парке, недалеко от места проживания, расположенного по адресу ул. Рыжиковой д. 6. Первое преступление было совершено в 20 лет. Жертвой стала девушка, 24 года. Убийство было произведено с помощью тупого предмета (предположительно камня или кирпича). У жертвы отмечалось отсутствие безымянного пальца на правой руке. На допросе Гражданин У. высказывался «Вы ничего не понимаете, это не по-божески, люди так не живут». На дополнительные вопросы отвечать отказался.

По данным камер видеонаблюдения, было установлено, что первая встреча преступника и жертвы была в 18.42 в парке, рядом с домом преступника. В тот момент жертва была на прогулке со своим молодым человеком. Пара обнималась, целовалась и держалась за руки. Был осужден на срок 6 лет лишения свободы. Спустя 4 года был освобожден по УДО. Следующее преступление было совершено в 25 лет, в том же парке. Жертвой стала девушка, 21 год. Убийство было совершено также, с помощью тупого предмета. У жертвы также отмечалось отсутствие правого безымянного пальца на руке. За повторное преступление Гражданин У. был осужден на 10 лет лишения свободы. Третье убийство преступник совершил в 35 лет в том же парке. Жертвой стала девушка, 22 года. Жертва погибла в машине скорой помощи, в результате кровоизлияния в мозг, вследствие ЧМТ. Также отмечалось отсутствие правого безымянного пальца на руке. Вследствие расследования последних двух преступлений была обнаружена схожая ситуация перед совершением убийства: жертва прогуливалась в парке со своим молодым человеком. Таким образом, после совершения третьего преступления Гражданин У. был осужден на 15 лет лишения свободы. Дополнительно: в ходе расследования было выяснено, что Гражданин У. воспитывался в строгой, религиозной семье, в которой любые близкие отношения с девушками до брака были неприемлемы.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинико-психологические гипотезы в отношении описанного поведения.
2. Приведите клинико-психологические критерии, подтверждающие вашу гипотезу
3. Сформируйте схему диагностической программы.
4. Предложите критерии оценки для верификации или фальсификации гипотезы.

Ситуационная задача №2

М., 18 лет. Убил свою мать. Обстоятельства преступления: молодой человек работает, близких отношений у него нет (друзей или девушки). Свободное время он старается проводить вне дома. Мать пришла с работы, и у них завязалась ссора. Молодой человек убил мать, нанеся множественные удары кухонным ножом. После совершения преступления он сразу ушел. Анамнез: М проживает только с матерью. Отец ушел, когда М. было 2 года. Достаток семьи всегда был крайне низкий, денег порой не хватает на необходимое. М. из-за экономического положения так и не смог съехать в отдельное жилье. Мать с младенчества ребенка много работала, оставляла его со знакомыми. По

отношению к ребенку мать холодная, отстраненная. Сама она считала, что очень ребенка любила и заботилась о нем, зарабатывая «только ради него».

Вопросы:

1. Сформулируйте клинико-психологические гипотезы в отношении описанного деяния.
2. Приведите клинико-психологические критерии, подтверждающие вашу гипотезу
3. Сформируйте схему диагностической программы.
4. Предложите критерии оценки для верификации или фальсификации гипотезы.

Ситуационная задача №3

Гражданин В., 30 лет. До 20 лет в административных и уголовных делах не был замечен. С 20 лет в течение 9 последующих систематически привлекался административной и уголовной ответственности. Не работал. Впервые, в возрасте 20 лет он и его друзьями (гражданин Д. и гражданин И.), находясь в состоянии алкогольного опьянения, ограбили продуктовый магазин. За данное преступление В. и его друзья были осуждены по статье 161 УК РФ (Грабеж группой лиц по предварительному сговору). Гражданин В. был наказан за содеянное на срок лишения свободы – 2 года. Его друзья получили больший срок, так как это – их повторное преступление (гражданин Д. – 3 года, гражданин И. – 4 года лишения свободы). Пребывание в месте лишения свободы для гражданина В. завершилось по УДО (общий срок пребывания в тюрьме – 1,5 года). Гражданин В. соблюдал законы, никаких общественных правонарушений в течение полутора лет замечено не было, к ответственности не привлекался. Спустя 1,5 года после освобождения гражданин В. был повторно замечен сотрудниками правоохранительных органов в попытке ограбить магазин. Он и его друг, гражданин Д., скрылись, не завершив начатое преступление. От преследования сотрудниками правоохранительных органов им удалось скрыться. Далее, в течение 1 года гражданин В. систематически начал привлекаться вместе с гражданином Д. к административной ответственности за распитие спиртных напитков в неположенном месте, курение в общественных местах. Наказание за содеянное ограничивалось штрафами. В 24 года получил вторую судимость – он и его друзья, гражданин Д. и гражданин И., совершили разбойное нападение на группу лиц. Жертвам были нанесены травмы легкой и средней тяжести. Возбуждено уголовное дело по статье 162 УК РФ Разбой. Срок наказания для каждого из преступников составил 5 лет лишения свободы. В 29 лет, выйдя на свободу, гражданин В. решил изменить свою жизнь. В настоящее время отношения с гражданином Д. и гражданином И. не поддерживает, алкогольные напитки употребляет в умеренном количестве, работает. О своем прошлом

рассказывает так: «Познакомился я с И. и Д. совершенно случайно. Когда мне было 20 лет, я попал в трудную ситуацию и эти ребята пришли мне на помощь. Мы стали часто проводить время вместе, выпивать. Парни постоянно уговаривали меня совершить что-то противозаконное. Почему я это делал? Сам не знаю, наверное, решил быть как они, не отбиваться от коллектива. Часто мой отказ вызывал у них негативные эмоции, они смеялись надо мной, говоря, что я слабак. В итоге я соглашался. Мне было неприятно слышать такое 16 от своих друзей. Сейчас, выйдя на свободу, я решил прекратить общение с ними. Да, они до сих пор звонят мне, зовут отдохнуть, расслабиться. Я отказываюсь, а они смеются. На самом деле, только сейчас я понял, что был слабаком, потому что слушался их».

Вопросы:

1. Сформулируйте клинико-психологические гипотезы в отношении описанного поведения.
2. Приведите клинико-психологические критерии, подтверждающие вашу гипотезу
3. Сформируйте схему диагностической программы.

**Вопросы к зачету:**

1. Определения «социальная норма», «социальные отклонения».
2. Психологическая классификация видов девиантного поведения.
3. Причины девиантного поведения.
5. Теория аномии (социальной дезорганизации).
6. Теория клеймения.
7. Теория девиантного поведения Г. Кэплана.
8. Теория социализации.
9. Общая характеристика подросткового возраста. Основа сложностей подросткового возраста. Характерологические особенности подростков, затрудняющие социализацию.
10. Понятие агрессии.
11. Классификация видов агрессии.
12. Факторы, влияющие на агрессивное поведение.
13. Проблемы агрессивного поведения детей и подростков.
14. Индивидуальная и групповая коррекционная работа с агрессивными детьми и подростками.
15. Понятие делинквентного (антисоциального) поведения. Классификация делинквентного

поведения.

16. Подростковая преступность.
17. Сущность, причины и особенности подросткового воровства.
18. Понятие аддиктивного поведения. Классификация аддиктивного поведения.
19. Факторы, провоцирующие аддиктивное поведение.
20. Этапы становления аддиктивного поведения.
21. Понятие алкоголизма.
22. Виды мотивации употребления алкоголя.
23. Влияние алкоголя на психику человека.
24. Развитие алкогольной зависимости.
25. Понятие наркомании.
26. Факторы, способствующие возникновению наркомании.
27. Признаки наркотического опьянения.
28. Понятие токсикомании. Виды токсических веществ. Типы токсикоманов.
29. Интернет-зависимость как вид аддиктивного поведения.
30. Азартные игры как вид аддиктивного поведения.
31. Табакокурение как вид аддиктивного поведения.
32. Общая характеристика социально приемлемого зависимого поведения
33. Суицидальное поведение детей и подростков. Причины суицида.
34. Психологическая помощь в случаях суицидально-ориентированного поведения.
35. Основные понятия и индикаторы девиантной виктимности.
36. Цели и принципы организации диагностико-коррекционной работы с детьми и подростками с девиантным поведением.
37. Основные группы методов, используемые в коррекционной работе с детьми и подростками с девиантным поведением.
38. Особенности социальной профилактики различных форм девиантного поведения детей и подростков