

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «по дисциплине «Психология девиантного поведения»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
специалитета по специальности
37.05.01 Клиническая психология,
направленность (профиль) Патопсихологическая диагностика и
психотерапия
форма обучения очная
2024- 2025 учебный год**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-2, ПК-12, ПК-14

1. НЕФОРМАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ:

- а) социального вознаграждения;
- б) наказания;
- в) убеждения;
- г) переоценки норм;
- д) верно всё перечисленное;
- е) верно а) б) и в).

2. РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ И ВЕДУТ К СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- а) патохарактерологические реакции;
- б) характерологические реакции;
- в) адаптивные реакции;
- г) невротические реакции.

3. НЕПАТОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ЛИШЬ В ОПРЕДЕЛЁННЫХ СИТУАЦИЯХ, НЕ ВЕДУТ К ДЕЗАДАПТАЦИИ ЛИЧНОСТИ И НЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- а) адаптивные реакции;
- б) характерологические реакции;
- в) патохарактерологические реакции;
- г) невротические реакции.

4. СТАНОВЛЕНИЕ НЕЗРЕЛОЙ ЛИЧНОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ПАТОЛОГИЧЕСКОМ, АНОМАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ПАТОГЕННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, ЭТО:

- а) психопатия (расстройство личности);
- б) психогенное патологическое формирование личности;

- в) патохарактерологическая реакция;
- г) акцентуация характера.

5. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ДИСГАРМОНИЧНОСТЬЮ ПСИХИЧЕСКОГО СКЛАДА ЛИЧНОСТИ, ТОТАЛЬНОСТЬЮ И ВЫРАЖЕННОСТЬЮ РАССТРОЙСТВ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ПОЛНОЦЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ СУБЪЕКТА, ЭТО:

- а) патохарактерологические реакции;
- б) акцентуации характера;
- в) психогенные патологические формирования личности;
- г) психопатии (расстройства личности).

6. НАРУШЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ КВАЛИФИЦИРУЮТСЯ НА ОСНОВЕ ПРАВОВЫХ НОРМ, ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК:

- а) саморазрушающее поведение;
- б) делинквентное поведение;
- в) криминальное поведение;
- г) аддиктивное поведение.

7. НАРУШЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ КВАЛИФИЦИРУЮТСЯ НА ОСНОВЕ МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИХ НОРМ, ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК:

- а) делинквентное поведение;
- б) компульсивное поведение;
- в) криминальное поведение;
- г) саморазрушающее поведение.

8. ФОРМА ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ СТРЕМЛЕНИЕМ К УХОДУ ОТ РЕАЛЬНОСТИ ПУТЁМ ИСКУССТВЕННОГО ИЗМЕНЕНИЯ СВОЕГО ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОСРЕДСТВОМ ПРИЁМА НЕКОТОРЫХ ВЕЩЕСТВ ИЛИ ФИКСАЦИЯ НА ОПРЕДЕЛЁННЫХ ВИДАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЭТО:

- а) компульсивное поведение;
- б) аддиктивное поведение;
- в) делинквентное поведение;
- г) саморазрушающее⁷⁶ поведение.

9. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО В РУБРИКУ МКБ-10 «ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ» ВХОДИТ:

- а) алкоголизм;
- б) токсикомании;
- в) табакокурение;
- г) наркомании;
- д) верно всё перечисленное;
- е) верно только а), б), г).

10. МКБ-10 ПРИМЕНИТЕЛЬНО К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ РАЗГРАНИЧИВАЕТ:

- а) употребление и злоупотребление;
- б) злоупотребление и зависимость;
- в) употребление с вредными последствиями и зависимость;

г) злоупотребление и употребление с вредными последствиями.

1.2 Примеры ситуационных задач:

Проверяемые компетенции: ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-2, ПК-12, ПК-14

Задача 1. До вызова на группу надзора, подростки, совершившие различные делинквентные проступки, вели себя в коридоре дерзко, а некоторые даже нагло. В учительской, где проходило заседание, проявлялась с их стороны «стена молчания», односложные ответы. Ответ. В первом случае срабатывал защитный механизм «реактивное образование или обратное действие», при этом тревога сперва подавляется, а затем проявляются противоположные манеры поведения: смелость, бравада. Негативизм, оппозиционность к контрольным органам выражается в нежелании говорить, даются односложные ответы.

Задача 2. До вызова на призывную комиссию в районный военкомат, 17-летний юноша вел активный образ жизни: занимался спортом, где проявлял высокие показатели, хорошо учился в средней школе. После становления на военный учет начал много курить, успеваемость снизилась. Окончив среднюю школу и не поступив в желаемый ВУЗ, стал прибегать к наркотикам.

Ответ. Юношеский максимализм, высокий уровень притязаний и «страшилки» рассказываемые в молодежной среде об унижениях в армии, привели к тому, что молодой человек предпочел стать наркоманом, но не проходить действительную военную службу. Как и феномен «уход в болезнь» проявляется при неблагоприятных психо-социальных условиях или условиях к которым человек не готов, отмечается чаще всего у лиц истероидного типа.

1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков:

Проверяемые компетенции: ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-2, ПК-12, ПК-14:

3-й этап аддиктивного поведения «Переход в болезнь». Раскрыть понятие, психологические, социальные, медико-биологические факторы. Алкогольная зависимость: особенности развития, стадии, распространенность, осложнения, профилактика.

1.4. Пример варианта контрольной работы.

Проверяемые компетенции: ПК-2, ПК-12, ПК-14.

Чем делинквентное поведение⁷⁶ отличается от криминального? Приведите пример наиболее распространенных форм делинквентного поведения в последнее десятилетие.

1.5. Примеры тем рефератов:

ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-2, ПК-12, ПК-14:

1. Виды социальной патологии.
2. Социокультурные и этнические (факторы отклоняющегося поведения).
3. Теория стигматизации. Концепция "лабелинга" - "запятнанной репутации", "наклеивания ярлыков" (Э. Гоффман, Г. Беккер).
4. Кризис духовности, ценностный вакуум, девальвация навыков и норм - источники девиантного поведения.
5. Дромоманический тип побегов и бродяжничества, как особый феномен.
6. Историко-культурные вопросы побегов и бродяжничества.

1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования.

ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-2, ПК-12, ПК-14:

1. Формирование девиантного поведения детей и подростков (социально-

культуральные факторы; ценностные ориентации и установки).

2. Девиация как своеобразный процесс развития.
3. Понятия «девиантное поведение» «делинквентное поведение», «аддитивное поведение», «асоциальное поведение» (виды и формы).
4. Понятие «нормальной» («здоровой») и «ненормальной» («деструктивной») личности. «Акцентуированная личность» в психологии. Социально-психологическая дезадаптированность личности.
5. Психология агрессивности.
6. Маргинальность, маргинальный тип личности и маргинальное поведение.

1.7. Примеры тем докладов.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-2, ПК-12, ПК-14:

1. Новые формы девиантного поведения и концепция А.А. Реан и Я.Л. Коломинского.
2. Аддитивное поведение – первый шаг к наркомании.
3. Историко-культуральные вопросы проблемы наркомании и токсикомании.
4. ВИЧ-инфекция, гепатит и другие сопутствующие заболевания наркомании.
5. Научные и прикладные проблемы превентивной психологии.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, оценка освоения практических навыков (умений).

2.1. Перечень вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-2, ПК-12, ПК-14:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Проблема нормы и патологии в социальных науках, медицине и психологии.	ОПК-1.2; ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3
2	Природа, функции и типология норм.	ОПК-1.2; ОПК-2.3
3	Отклоняющееся поведение: определение понятия и классификация.	ОПК-1.2 ОПК 2.1
4	Поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья: общая характеристика.	ОПК-1.1; ОПК-1.3
5	Критерии психической нормы.	ОПК-2.2 ОПК2.3
6	Патологические и непатологические формы девиантного поведения (по В.Я. Гиндикину).	ОПК-1.2; ОПК-1.3
7	Международная классификация болезней (МКБ-10) и отклоняющееся поведение.	ОПК-2.2 ОПК2.3
8	Медико-биологические основы нарушений поведения и социально-психологические особенности подросткового возраста, как причины нарушений поведения.	ОПК-5.1.2; ОПК-5.3.1.
9	Время повреждения (пренатальный, перинатальный, постнатальный этапы).	ОПК-5.1.2; ОПК-5.2.1
10	Характер вредности (генетический, соматический, психический, психосоциальный, социокультуральный).	ОПК-5.1.2; ОПК-5.2.1

	Волгоградские ученые, занимавшиеся этой проблемой: юристы, педагоги, врачи, психологи, социологи.	
11	Вид воздействия (повреждение, задержка развития, нарушение функции, нарушение интеракций).	ОПК-2.3.1
12	Интенсивность воздействия (нормальные варианты, пограничные случаи, случаи патологии).	ОПК-2.3.1; ПК-2
13	Нарушение функции или интеракции (функции головного мозга, развитие, интеллект, речь, аффективность, психомоторика, сексуальность, социальное поведение).	ОПК-5.1.2; ОПК-5.2.1
14	Проблема взаимовлияния и нормы (динамический подход). Психология девиантного поведения: основные понятия и подходы.	ОПК-2.3.1; ПК-2
15	История развития концепций отклоняющегося поведения и социального контроля.	ОПК-1.2.1
16	Основные теоретические подходы и школы: биологический, социологический и психологический подходы.	ОПК-1.2.1; ПК-5.1.2
17	Делинквентное и криминальное поведение. Уголовная статистика: структура и динамика (в мире, странах Европы, США, Китая, Российской). Проблема латентности.	ПК-2.1.1; ПК-12.2.1
18	Факторы окружающей среды и криминогенные факторы семейной сферы. В развитых странах (США, Германия, Франция) и Российской Федерации.	ПК-2.1.1; ПК-12.2.1
19	Медико-психологические вопросы коррекции и предупреждения преступности.	ПК-5.3.1; ПК-5.3.2
20	Агрессивное поведение. Типология. Теоретические подходы к пониманию агрессии и агрессивности.	ОПК-2.1.1; ОПК-4.1.1
21	Агрессия адаптивная и неадаптивная.	ПК-5.1.2.
22	Характерологические особенности при делинквентном и криминальном поведении (акцентуированность, самооценка, уровень притязаний, локус контроля, агрессивность, обидчивость, подозрительность, раздражительность). Волгоградские ученые, занимавшиеся исследованием этих вопросов.	ПК-2.3.1
23	Тревожность, враждебность и агрессивность как социально-перцептивный компонент личности преступника (по А.А. Реан и Я.Л. Коломинскому).	ПК-5.1.2.
24	Побеги и бродяжничества несовершеннолетних, как отдельная форма отклоняющегося поведения.	ПК-4.3.1.
25	Типологии побегов и бродяжничества: основанные на патологии, на развитии последней, построенные на психологических и социальных причинах данной формы отклоняющегося поведения. Рубрификация в МКБ-10.	ПК-5.1.2.
26	История развития проблемы побегов и бродяжничества и особенности проявления данной девиации в местном регионе с учетом географического положения (пересечение путей, идущих из Средней Азии, Кавказа и Центрального и северного регионов).	ПК-2.1.1; ПК-12.2.1
27	Медицинские, психологические, социальные, педагогические, правовые вопросы побегов и бродяжничества несовершеннолетних. Влияние климатических условий, в том числе местных, и времени года на частоту встречаемости данного вида отклоняющегося поведения.	ПК-2.3.1; ПК-4.3.1

28	Взаимосвязь побегов и бродяжничества несовершеннолетних с другими формами девиантного поведения.	ПК-2.1.1; 12.2.1	ПК-
29	Жестокое обращение с детьми и безнадзорность. Статистическое сравнение США, Германии, Франции, Японии, России.	ПК-2.1.1; 12.2.1	ПК-
30	Медико-психологические вопросы коррекционной и реабилитационной работы с несовершеннолетними, совершающими побег и бродяжничества. Пример: Центр временного содержания несовершеннолетних правонарушителей при УВД Волгоградской области.	ПК-2.1.1; 12.2.1	ПК-
31	Особенности проявления новых форм девиантного поведения.	ОПК-2.3.1	
32	Групповое поведение молодежи. Типология объединений подростков и молодежи с девиантным поведением. Каковы особенности местной инфраструктуры, которые могут этому способствовать.	ОПК-4.3.1	
33	Социологическая и психологическая характеристики; асоциальных подростковых группировок; символизм, тату и подростковый жаргон.	ОПК-5.3.1	
34	Причины поиска новых форм отклоняющегося поведения у подростков. Сопоставление причин в Волгограде, области и столице.	ПК-2.1.1; 12.2.1	ПК-
35	Каковы особенности психологического изучения несовершеннолетних правонарушителей, склонных к новым формам отклоняющегося поведения?	ОПК-5.3.1	
36	Проблема медико-педагогической помощи несовершеннолетним с новыми формами девиантного поведения.	ОПК-9.1.1	
37	Аддиктивное поведение.	ОПК-5.3.1	
38	Этапы становления аддиктивного поведения(первые пробы, поисковое аддиктивное поведение, переход аддиктивного поведения в болезнь).	ОПК-5.1.2; 5.3.1.	ОПК-
39	Стадии перехода аддиктивного поведения в болезнь.	ОПК-5.1.2	
40	Негативные факторы, способствующие возникновению аддиктивного поведения: социальные, социально-психологические, психологические, биологические. Традиции, географическое положение и местная субкультура, способствующие выбору психоактивных веществ определенного профиля.	ОПК-4.3.1; 5.2.1	ОПК-
41	Медико-психологические вопросы профилактики аддиктивного поведения.	ОПК-5.1.2; 5.3.1.	ОПК-
42	Наркомания: определение, виды, распространённость. Статистика по Волгоградской области.	ОПК-5.3.1	
43	Критерии сформировавшейся наркомании.	ОПК-1.2.1.	
44	Токсикомания: определение, виды, распространённость.	ОПК-1.2.1.	
45	Особенности стадий формирования токсикомании.	ОПК-2.1.1.; 2.3.1.	ОПК-
46	Критерии сформировавшейся токсикомании.	ОПК-5.3.1	
47	Алкоголизм и пьянство: этиология, распространённости. Статистика по Волгоградской области.	ПК-2.1.1; 12.2.1	ПК-
48	Понятие ранней алкоголизации.	ОПК-5.2.1	

49	Характеристика стадии формирования раннего алкоголизма: клинико-психологические особенности.	ОПК-5.2.1
50	Признаки риска формирования раннего алкоголизма	ОПК-5.2.1
51	Медико-психологические вопросы терапии и коррекции раннего алкоголизма.	ПК-12.2.1; ПК-14.3.1
52	Нарушения сексуального поведения и сексуального развития.	ПК-9.2.1
53	Сексуальные девиации. Типология.	ПК-2.1.1; ПК-12.2.1
54	Сексуальные перверсии. Типология.	ПК-2.1.1; ПК-12.2.1
55	Истинные и ложные перверсии.	ОПК-5.2.1; ПК-2.1.1
56	Сексуальные девиации и психическое здоровье: этиология и патогенез, распространенность, прогноз.	ОПК-5.2.1; ПК-2.1.1
57	Сексуальные девиации и перверсии: рубрификация в МКБ-10.	ОПК-1.3.1
58	Сексуальное злоупотребление и сексуальное насилие. Данные МВД по Волгоградской области.	ОПК-5.2.1
59	Медико-психологические вопросы профилактики сексуальных девиаций и перверсий. Проблема проституции у несовершеннолетних: данные МВД по Волгоградской области.	ПК-2.1.1; ПК-12.2.1
60	Самоповреждающее и суицидальное поведение.	ОПК-2.1.1; ОПК-5.3.1.
61	Распространенность самоповреждающего и суицидального поведения (в США, странах Европы, России и, в частности, в Волгоградской области).	ОПК-2.1.1.; ОПК-2.3.1.
62	Типология самоповреждающего поведения.	ОПК-2.3.1
63	Типология суицидального поведения.	ОПК-1.3.1.; ОПК-4.3.1
64	Психологическая характеристика истинного, аффективного, демонстративно-шантажного суицида.	ОПК-2.3.1; ОПК-4.1.1.
65	Характерные личностные особенности суицидентов.	ОПК-5.2.1 ОПК-5.3.1.
66	Медико-психологические вопросы профилактики самоповреждающего и суицидального поведения. Волгоградские ученые, занимавшиеся проблемой суицида.	ОПК-9.2.1.; ОПК-9.3.2
67	Проблема социального контроля над отклоняющимся поведением. На примере, Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав города Волгограда.	ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1.
68	Методы групповых исследований отклоняющегося поведения. Исследования волгоградских ученых из Академии МВД, ВГСПУ, РАНХ.	ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1.
69	Методы диагностики индивидуально-психологических и социально-психологических особенностей лиц с отклоняющимся поведением.	ПК-2; ОПК-9.2.
70	Социальная профилактика, социальная поддержка, психологическое сопровождение лиц с отклоняющимся поведением). Пример работы Центра социально-психологической помощи Краснооктябрьского района г. Волгограда.	ПК-12.2; ПК-14.3,3

