

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
 к.б.н., доцент В.В. Большаков

« 15 » 04 20 25 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

КЛИНИЧЕСКАЯ СУИЦИДОЛОГИЯ

Специальность

37.05.01 Клиническая психология

Квалификация выпускника

клинический психолог

Форма обучения

очная

Факультет

педиатрический

Кафедра-разработчик рабочей программы

клинической психологии

Семестр	Трудоемкость		Лекции , ч	Практ. занятия, ч	Лаб. занятия, ч	КПЗ, ч	Семинары, ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет)
	зач. ед.	ч.									
X	2	72	16				32	21			зачет
Итого:	2	72	16				32	21			зачет

Кемерово, 2025

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО – специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология квалификация «Клинический психолог», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 683 от «26» мая 2020 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 58849 от 06.07.2020 г.).

Рабочую программу разработал (-и): доцент кафедры клинической психологии, канд. ист. наук Г. В. Акименко, преподаватель С. А. Юдин

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры клинической психологии, протокол №7 от «5» февраля 2025 г.

Рабочая программа согласована:

Заведующий научной библиотекой _____ Г. А. Фролова
« 05 » 02 2025 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель: канд. психол. наук, доцент _____ Е. В. Янко
протокол № 3 от «10» апреля 2025 г.

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета,
канд. мед. наук, доцентом О. В. Шмаковой _____
«11» апреля 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 2723
Руководитель УМО д-р фармацевт. наук, профессор _____ Н. Э. Коломиец

«11» апреля 2025 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1. Формирование у студентов системных знаний в области клинической суицидологии, включая теоретические основы, методы диагностики, профилактики и терапии суицидального поведения, а также развитие профессиональных компетенций для работы с пациентами группы риска.

1.2. Задачи дисциплины:

- Теоретическая подготовка: Изучение основных понятий, терминов и классификаций в суицидологии; Анализ биопсихосоциальных факторов суицидального поведения; Ознакомление с современными теориями и концепциями суицидальности.

- Диагностика и оценка риска: Освоение методов клинико-психологической диагностики суицидального поведения; Изучение шкал и методик оценки суицидального риска; Формирование навыков дифференциальной диагностики суицидальных и парасуицидальных проявлений.

- Профилактика и терапия: Изучение стратегий первичной, вторичной и третичной профилактики суицидов; Овладение методами кризисной интервенции и психотерапевтической помощи; Анализ медикаментозных и немедикаментозных подходов в лечении пациентов с суицидальными тенденциями.

- Правовые и этические аспекты: Изучение юридических норм и этических принципов работы с суицидальными пациентами; Ознакомление с алгоритмами действий при выявлении высокого суицидального риска.

- Практические навыки: Развитие коммуникативных навыков для работы с пациентами и их родственниками; Отработка клинических случаев с применением полученных знаний.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

1.2.1. Дисциплина «Клиническая суицидология» относится к базовой части, формируемой участниками образовательных отношений.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания и умения, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

Общая психология

Социальная психология

Введение в клиническую психологию

Теория личности в современной клинической психологии

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний и умений, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

- Клиническая психология позднего возраста;

- Экспертизы в практике клинического психолога;

- Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение;

- Спецпрактикум-тренинг по работе с семьей.

1.2.4. В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Психодиагностическая деятельность;

2. Консультативная и психотерапевтическая деятельность.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Универсальные компетенции **ПК-2, ПК-3**

№ п/п	Наименование категории универсальных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
1	Здравоохранение (в сферах: психодиагностической, консультативной и психотерапевтической, экспертной деятельности в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках	ПК-2	ПК-2 Способен определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства и психологических консультаций с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	ИД-1 ПК-2 Способен самостоятельно (в кооперации с коллегами) определять цели программы клинко-психологической помощи и клинко-психологической реабилитации и (или) сопровождения, коррекции, профилактики, немедикаментозной психотерапии на всех этапах лечебного и (или) реабилитационного процесса, а также в кризисных и экстремальных ситуациях в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни и оценивать их специфику, результативность и эффективность; ИД-2 ПК-2 Знает и способен реализовывать основные	Лекция Доклад с презентацией Семинарские занятия Самостоятельная работа Тестовые задания Ситуационные задачи Коллоквиум Рефераты Деловая игра Психологическое тестирование

	профилактических программ для здорового населения; научных исследований)			принципы, содержание, алгоритм оказания первой (экстренной) помощи в экстремальных ситуациях, методы и методики оказания клинико-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях, а также способы предотвращения или устранения осложнений, нежелательных реакций, возникших при оказании клинико-психологической помощи на всех этапах лечебного и реабилитационного процесса и уметь их реализовывать на практике; ИД-3 ПК-2 Умеет проводить психологическое консультирование и разрабатывать программы психологического вмешательства для пациентов (клиентов) и медицинского персонала и иных специалистов по вопросам взаимодействия с пациентами, способствовать созданию благоприятной психологической атмосферы и терапевтической среды в учреждении; составлять	
--	--	--	--	--	--

				программы психотерапевтической и консультативной работы на основе психодинамического, гуманистического, когнитивно-бихевиорального, системно-семейного и других подходов; ИД-4 ПК-2 Владеет навыком и осуществляет клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития на основе психодинамического, гуманистического, когнитивно-бихевиорального, системно-семейного и других подходов	
--	--	--	--	--	--

2	Здравоохранение (в сферах: психодиагностической, консультативной и психотерапевтической, экспертной деятельности в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения; научных исследований)	Оказание клиничко-психологической помощи населению	Экспертное клиничко-психологическое исследование в связи с задачами судебной экспертизы А/03.7	ПК-3 Готовность квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	ИД-1 ПК-3 Знает об основных видах экспертной деятельности, роли психолога в различных видах экспертизы, содержанием основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике; ИД-2 ПК-3 Умеет квалифицированно проводить психологическое экспертное исследование, формулировать и обосновывать экспертные выводы, составлять заключение эксперта в соответствии с требованиями законодательства; взаимодействовать с органом или лицом, назначающим экспертизу, а также с экспертами-психологами и экспертами смежных специальностей; ИД-3 ПК-4 Владеет различными стратегиями взаимодействия и
---	--	--	--	---	--

					коммуникации с подэкспертными в зависимости от вида экспертизы, процессуального статуса подэкспертного, уровня психического развития, пола, возраста, психического состояния подэкспертного, его установок по отношению к экспертиз; навыком взаимодействия с органом или лицом, назначающим экспертизу, а также с экспертами-психологами и экспертами смежных специальностей.
--	--	--	--	--	---

1.2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

2. _____ ид учебной работы	Трудоемкость всего		Трудоемкость по семестрам (ч)	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	семестры	
			Х	
Аудиторная работа , в том числе:	1,32	48	48	
Лекции (Л)	0,44	16	16	
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)				
Клинические практические занятия (КПЗ)				
Семинары (С)	0,88	32	32	
Самостоятельная работа студента (СРС) , в том числе НИР	0,68	24	24	
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	3		
	экзамен (Э)		3	
Экзамен / зачёт с оценкой				
ИТОГО:	2	72		

3. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

3.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Теоретические и клинические основы суицидологии.	X	72	16				16	24
1.1	Тема 1. Введение в клиническую суицидологию.	X		2				2	3
1.2	Тема 2. Эпидемиология суицидов.	X	5	2				2	1
1.3	Тема 3. Биопсихосоциальная модель суицидального поведения.	VI	3	2				2	1
1.4.	Тема 4. Психопатология и суицидальное поведение.	X	3	2				2	1
1.5	Тема 5. Теории суицидального поведения.	X	7	2				2	3
1.6	Тема 6. Диагностика суицидального риска.	X	5	2				2	1

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1.7	Тема 7. Суицидальное поведение у разных возрастных групп.	X	3	2				2	1
1.8	Тема 8. Суициды в особых группах населения.	X	3	2				2	1
2.	Раздел 2. Профилактика и психологическая помощь при суицидальном поведении	X	36					16	12
2.1.	Тема 1. Стратегии профилактики суицидов.	X	5					2	1
2.2	Тема 2. Кризисная интервенция.	X	5					2	1
2.3	Тема 3. Психотерапия суицидального поведения.	X	5					2	1
2.4	Тема 4. Фармакотерапия в суицидологии.	X	3					2	1
2.5	Тема 5. Постсуицидальная помощь.	X	5					2	2
2.6	Тема 6. Этика и правовые аспекты суицидологии.	X	5					2	2
2.7	Тема 7. Суицидология в мультидисциплинарной команде.	X	6					2	2
2.8	Тема 8. Современные исследования и инновации в суицидологии.	X	4					2	2
	ВСЕГО	X	72	16				32	24

2.1. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
	Раздел 1. Теоретические и клинические основы суицидологии.	16	X	<i>ПК-2(ИД-1, ИД-1, ИД-3); ПК-3 (ИД-1</i>
1	Тема 1. Введение в клиническую суицидологию.	2	X	
2	Тема 2.	2	X	

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
	Эпидемиология суицидов.			
3	Тема 3. Биопсихосоциальная модель суицидального поведения	2	X	
4	Тема 4. Психопатология и суицидальное поведение	2	X	
5	Тема 5. Теории суицидального поведения.	2	X	
6	Тема 6. Диагностика суицидального риска.	2	X	
7	Тема 7. Суицидальное поведение у разных возрастных групп.	2	X	
8	Тема 8. Суициды в особых группах населения.	2	X	
Итого:		16	X	

1.1. Тематический план клинических практических занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор.	СРС		
Раздел 1. Теоретические и клинические основы суицидологии.						ПК-2(ИД-1, ИД-1, ИД-3); ПК-3 (ИД-1
1	Тема 1. Введение в клиническую суицидологию.	С	2	2	X	
2	Тема 2. Эпидемиология суицидов.	С	2	2	X	
3	Тема 3. Биопсихосоциальная модель суицидального поведения	С	2	2	X	
4	Тема 4. Психопатология и суицидальное поведение.	С	2	2	X	
5	Тема 5. Теории суицидального поведения.	С	2	2	X	
6	Тема 6. Диагностика суицидального риска.	С	2	2	X	
7	Тема 7. Суицидальное поведение у разных возрастных групп.	С	2	2	X	
8	Тема 8. Суициды в особых группах населения.	С	2	2	X	

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор.	СРС		
	Раздел 2. Профилактика и психологическая помощь при суицидальном поведении	15	16		X	<i>ПК-2(ИД-1, ИД-1, ИД-3); ПК-3 (ИД-1</i>
9	Тема 1. Стратегии профилактики суицидов.	С	2	2	X	
10	Тема 2. Кризисная интервенция.	С	2	1	X	
11	Тема 3. Психотерапия суицидального поведения.	С	2	1	X	
12	Тема 4. Фармакотерапия в суицидологии.	С	2	2	X	
13	Тема 5. Постсуицидальная помощь.	С	2	1	X	
14	Тема 6. Этика и правовые аспекты суицидологии.	С	2	1	X	
15	Тема 7. Суицидология в мультидисциплинарной команде.	С	2	1	X	
16	Тема 8. Современные исследования и инновации в суицидологии.	С	2	1	X	
Итого:			32	24	X	

1.2. Содержание дисциплины

Раздел 1. Теоретические и клинические основы суицидологии.

Тема 1. Введение в клиническую суицидологию.

Содержание темы:

1. Клиническая суицидология как междисциплинарная наука, изучающая суицидальное поведение с позиций медицины, психологии и социологии. Основные понятия: суицид (завершенное самоубийство), суицидальная попытка, суицидальные мысли, парасуицид, аутоагрессивное поведение. Разграничение понятий «суицид» и «самоповреждение». Исторический обзор развития суицидологии: от религиозных и философских концепций (Аристотель, Дюркгейм) до современных биопсихосоциальных моделей. Вклад ключевых исследователей (Э. Шнейдман, А.Г. Амбрумова) в становление дисциплины. Место клинической суицидологии в системе психиатрии и клинической психологии. Связь с другими науками: криминологией, юриспруденцией, социальной работой. Актуальность изучения суицидологии в контексте профилактики общественного здоровья. Основные направления исследований: эпидемиология, факторы риска, методы вмешательства. Роль клинического психолога в диагностике, профилактике и коррекции суицидального поведения. Этические и деонтологические аспекты работы с суицидальными пациентами.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 2. Эпидемиология суицидов.

Содержание темы:

1. Эпидемиология суицидов изучает распространенность, динамику и структуру самоубийств в различных популяциях. Рассматриваются глобальные и национальные статистические данные, включая показатели смертности от суицидов в разных странах и регионах. Анализируются гендерные различия: более высокие завершенные суициды среди мужчин при большей частоте попыток у женщин. Возрастные особенности: подростковый и пожилой возраст как группы повышенного риска. Социальные факторы: влияние безработицы, экономических кризисов, урбанизации и культурных традиций. Эпидемиологические закономерности при психических расстройствах (депрессия, шизофрения, зависимости). Методы сбора данных и проблемы достоверности статистики. Роль ВОЗ и национальных программ мониторинга. Тенденции последних десятилетий: снижение в развитых странах при росте в отдельных регионах. Профилактические выводы на основе эпидемиологических исследований.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос, доклад

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 3. Биопсихосоциальная модель суицидального поведения.

Содержание темы:

1. Биопсихосоциальная модель рассматривает суицидальное поведение как результат взаимодействия биологических, психологических и социальных факторов. Биологические аспекты включают генетическую предрасположенность, нейрохимические нарушения (например, дисфункцию серотониновой системы) и сопутствующие соматические заболевания. Психологический компонент охватывает личностные особенности (импульсивность, перфекционизм), когнитивные искажения, психические расстройства (депрессия, тревога, ПТСР), а также низкую стрессоустойчивость. Социальные факторы подразумевают влияние среды: семейные конфликты, социальную изоляцию, экономические трудности, культурные и религиозные установки, а также воздействие травматических событий. Интеграция этих элементов позволяет понять многомерную природу суицидального риска и разрабатывать комплексные подходы к его профилактике и коррекции.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос, презентация

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 4. Психопатология и суицидальное поведение.

Содержание темы:

1. В рамках данной темы рассматривается взаимосвязь психических расстройств и суицидального поведения. Анализируются наиболее суицидоопасные психиатрические диагнозы, включая аффективные расстройства (депрессию, биполярное расстройство), шизофрению, расстройства личности (особенно пограничное и антисоциальное), а также посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). Изучаются клинические проявления, повышающие риск суицида, такие как ангедония, психотические симптомы, импульсивность и коморбидность. Особое внимание уделяется механизмам формирования суицидальных мыслей и намерений при разных психопатологических состояниях, а также роли аффективной неустойчивости, когнитивных искажений и дисфункциональных копинг-стратегий. Рассматриваются особенности суицидального поведения при различных нозологиях, включая специфику планирования, летальность и коммуникацию намерений. Дополнительно обсуждаются диагностические сложности, связанные с дифференциацией истинных суицидальных тенденций от демонстративно-шантажного поведения, а также влияние коморбидности на оценку риска.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 5. Теории суицидального поведения.

Содержание темы:

1. Классические и современные теории суицидального поведения, объясняющие его причины и механизмы. Социологические концепции (Э. Дюркгейм), психологические модели (Э. Шнейдман, К. Меннингер), биопсихосоциальный подход. Когнитивные, психодинамические и экзистенциальные теории. Роль безнадежности, фрустрации и психологической боли в формировании суицидальных намерений. Критика и ограничения существующих теорий. Интегративные модели, объединяющие биологические, психологические и социальные факторы. Современные направления исследований в области теоретической суицидологии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 6. Диагностика суицидального риска.

Содержание темы:

1. Диагностика суицидального риска является ключевым этапом в работе клинического психолога и психиатра. В рамках темы рассматриваются клинико-психологические методы выявления суицидальных намерений, включая структурированное интервью, наблюдение за поведенческими маркерами и анализ анамнеза. Изучаются стандартизированные психодиагностические инструменты, такие как шкала суицидальных мыслей Бека, опросник SAD PERSONS, Колумбийская шкала оценки степени тяжести суицида (C-SSRS), а также проективные методики. Особое внимание уделяется дифференциальной диагностике истинных суицидальных намерений, демонстративно-шантажного поведения и аутоагрессивных действий без цели лишения себя жизни. Рассматриваются факторы, повышающие риск суицида: острый кризис, психические расстройства, предыдущие попытки, социальная изоляция. Разбираются алгоритмы оценки степени риска (низкий, умеренный, высокий) и

принципы документирования результатов обследования. Освещаются ошибки диагностики, связанные с недооценкой косвенных признаков суицидальности, и стратегии минимизации ложнонегативных заключений.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 7. Суицидальное поведение у разных возрастных групп.

Содержание темы:

1. В рамках темы рассматриваются возрастные особенности суицидального поведения, включая специфику проявлений, ведущие факторы риска и методы профилактики для каждой группы. Анализируются ключевые различия в суицидальных проявлениях у детей, подростков, взрослых и пожилых людей. Особое внимание уделяется возрастнo-психологическим аспектам: у детей — влияние семейного неблагополучия и буллинга, у подростков — роль кризиса идентичности и социальных сетей, у взрослых — связь с профессиональными кризисами и психическими расстройствами, у пожилых — проблемы одиночества, хронических болезней и утраты смысла жизни. Рассматриваются методы возрастспецифичной диагностики риска и профилактики, включая работу с семьей и социальным окружением.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 8. Суициды в особых группах населения.

Содержание темы:

1. Рассматриваются специфические факторы суицидального риска в уязвимых и социально уязвимых группах. Анализируются особенности суицидального поведения у лиц с хроническими соматическими и психическими заболеваниями, включая онкологических больных и пациентов с болевыми синдромами. Изучается распространенность и мотивация суицидов среди заключенных, военнослужащих и ветеранов боевых действий с акцентом на посттравматические последствия. Разбираются специфические риски среди мигрантов и беженцев, связанные с социальной дезадаптацией и культурным шоком. Особое внимание уделяется суицидальному поведению в ЛГБТК+ сообществе, включая проблемы стигматизации, дискриминации и отвержения. Рассматриваются методы профилактики и психологической помощи для каждой из перечисленных групп с учетом их уникальных потребностей и ограничений.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос, эссе.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 9. Стратегии профилактики суицидов.

Содержание темы:

1. В данной теме рассматриваются основные подходы к профилактике суицидального поведения, включая уровни профилактики (первичная, вторичная, третичная), роль государственных и общественных программ, а также эффективные методы снижения суицидального риска в различных группах населения. Особое внимание уделяется научно обоснованным стратегиям, таким как ограничение доступа к средствам совершения суицида, повышение осведомленности населения, обучение специалистов, создание кризисных служб и психологической поддержки. Анализируются международные и российские программы профилактики, их эффективность и ограничения. Рассматриваются вопросы раннего выявления групп риска, медико-психологического сопровождения и социальной реабилитации лиц с суицидальными тенденциями.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 10. Кризисная интервенция.

Содержание темы:

1. Кризисная интервенция – система экстренной психологической помощи при суицидальном поведении, направленная на стабилизацию состояния, снижение риска и предотвращение суицида. Основные принципы включают оперативность, фокусировку на текущем кризисе, активную позицию специалиста и создание безопасной среды. Рассматриваются этапы кризисной интервенции: установление контакта, оценка степени риска, проработка суицидальных мыслей, мобилизация ресурсов, разработка антикризисного плана и организация дальнейшего наблюдения. Особое внимание уделяется техникам эмпатического слушания, деконструкции суицидальных установок, когнитивному переструктурированию и заключению контракта безопасности. Разбираются специфика работы с разными типами реакций (импульсивные, демонстративные, истинные суицидальные действия), алгоритмы действий при высоком риске, включая госпитализацию, и особенности взаимодействия с родственниками. Анализируются ошибки кризисного вмешательства и стратегии профилактики профессионального выгорания.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 11. Психотерапия суицидального поведения.

Содержание темы:

1. Психотерапевтические подходы в работе с суицидальными пациентами. Основные принципы и методы когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при суицидальном поведении: выявление и коррекция дисфункциональных убеждений, когнитивных искажений, формирование адаптивных стратегий преодоления кризиса. Диалектическая поведенческая терапия (ДПТ) как эффективный метод работы с хронической суицидальностью, особенно при пограничном расстройстве личности: развитие навыков эмоциональной регуляции, толерантности к стрессу, межличностной эффективности. Экзистенциально-гуманистические подходы в психотерапии суицидального поведения: поиск смысла, принятие ответственности,

работа с экзистенциальными кризисами. Специфика психодинамической терапии: анализ бессознательных конфликтов, механизмов защиты, трансферентных и контртрансферентных реакций. Особенности краткосрочных кризисных интервенций и долгосрочной поддерживающей терапии. Интеграция различных психотерапевтических методов в зависимости от клинической картины и индивидуальных особенностей пациента. Ограничения и риски психотерапевтического воздействия при суицидальном поведении. Роль терапевтического альянса и соблюдение этических норм в психотерапии суицидальных пациентов. Современные исследования эффективности психотерапевтических методов в суицидологии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос, эссе.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 12. Фармакотерапия в суицидологии.

Содержание темы:

1. Фармакотерапия как важный компонент комплексного лечения суицидального поведения. Основные группы психотропных препаратов, применяемых в суицидологии: антидепрессанты (селективные ингибиторы обратного захвата серотонина – СИОЗС, трициклические антидепрессанты – ТЦА), нормотимики (соли лития, вальпроаты), антипсихотики (атипичные и типичные нейролептики), анксиолитики. Особенности назначения медикаментозной терапии при различных психических расстройствах, ассоциированных с суицидальным риском (депрессия, биполярное расстройство, шизофрения, пограничное расстройство личности). Проблема отсроченного эффекта антидепрессантов и риск усиления суицидальности на начальных этапах терапии. Роль фармакотерапии в сочетании с психотерапевтическими методами. Ограничения и побочные эффекты психотропных препаратов. Вопросы комплаенса и приверженности лечению. Современные исследования в области психофармакологии суицидального поведения.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 13. Постсуицидальная помощь.

Содержание темы:

1. Постсуицидальная помощь направлена на реабилитацию пациента после суицидальной попытки, предотвращение рецидивов и психологическую поддержку его близких. Рассматриваются этапы оказания помощи, включая медицинское наблюдение, психотерапевтическое сопровождение и социальную адаптацию. Особое внимание уделяется работе с чувством вины, стыда и травматическим переживаниями у родственников. Разбираются методы индивидуальной и групповой терапии, а также стратегии долгосрочной профилактики повторных суицидальных действий. Анализируются этические и юридические аспекты постсуицидального вмешательства, включая вопросы конфиденциальности и взаимодействия с медицинскими и социальными службами.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 14. Этика и правовые аспекты суицидологии.

Содержание темы:

1. В рамках данной темы рассматриваются особенности психологического состояния близких людей пациентов с посттравматическими расстройствами, а также методы семейной терапии, направленные на восстановление внутрисемейных отношений и снижение вторичной травматизации. Изучаются стратегии психообразования родственников, помогающие им лучше понимать состояние пострадавшего и эффективно поддерживать его в процессе реабилитации. Особое внимание уделяется техникам коммуникации, разрешения конфликтов и созданию безопасной семейной среды, способствующей выздоровлению. Также рассматриваются случаи, когда члены семьи сами нуждаются в психологической помощи из-за эмоционального выгорания или косвенного влияния травмы. Анализируются различные модели семейной терапии, включая системный, когнитивно-поведенческий и нарративный подходы, а также их применение в зависимости от специфики травмы (боевые действия, насилие, катастрофы).

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 15. Суицидология в мультидисциплинарной команде.

Содержание темы:

1. Современный подход к профилактике и терапии суицидального поведения требует взаимодействия специалистов разных профилей. В рамках темы рассматриваются принципы организации мультидисциплинарной команды, включающей клинических психологов, психиатров, психотерапевтов, социальных работников, специалистов по реабилитации и других профессионалов. Особое внимание уделяется роли клинического психолога в оценке суицидального риска, психологической диагностике и сопровождении пациентов. Анализируются модели междисциплинарного взаимодействия при кризисных состояниях, включая алгоритмы передачи информации, совместное ведение сложных случаев и преемственность помощи. Рассматриваются вопросы судебно-психиатрической экспертизы при суицидальном поведении, а также взаимодействие с правоохранительными органами, медицинскими учреждениями и социальными службами. Обсуждаются проблемы коммуникации между специалистами, этические аспекты совместной работы и способы оптимизации командного взаимодействия для повышения эффективности помощи пациентам с суицидальными тенденциями.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 16. Современные исследования и инновации в суицидологии.

Содержание темы:

1. Современные тенденции в изучении суицидального поведения, включая нейробиологические и генетические исследования. Применение искусственного интеллекта и машинного обучения для прогнозирования суицидального риска. Цифровые технологии в профилактике: мобильные приложения, чат-боты, онлайн-консультирование. Телепсихиатрия и дистанционная психотерапевтическая помощь. Новые психофармакологические подходы и экспериментальные методы лечения. Роль big data и анализа социальных сетей в выявлении групп риска. Перспективные направления суицидологии: превентивная медицина, персонализированная терапия, глобальные инициативы по снижению суицидальности. Этические вопросы и ограничения современных технологий в суицидологии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос,
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Раздел 1. Теоретические и клинические основы суицидологии.			
Тема 1. Введение в клиническую суицидологию.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 2. Эпидемиология суицидов.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 3. Биопсихосоциальная модель суицидального поведения.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 4. Психопатология и суицидальное поведение.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции, тестовые задания на платформе</i>	2	10

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол- во часов	Семестр
	<i>ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции, тестовые задания на платформе</i>		
Тема 5. Теории суицидального поведения.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 6. Диагностика суицидального риска.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 7. Суицидальное поведение у разных возрастных групп.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 8. Суициды в особых группах населения.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Итого		16	10
Раздел 2. Профилактика и психологическая помощь при суицидальном поведении		4	10
Тема 1. Стратегии профилактики суицидов.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, работа с конспектом лекций, ситуационные задачи, составление таблицы «Методы психологии». тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 2. Кризисная интервенция.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи, составление кроссвордов с использованием психологических терминов. тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 3. Психотерапия суицидального поведения.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе</i>	2	10

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол- во часов	Семестр
Тема 4. Фармакотерапия в суицидологии.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, сборником тестовых заданий, электронными образовательными ресурсами, ситуационные задачи, выполнение индивидуального задания, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 5. Постсуицидальная помощь.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи, выполнение индивидуального задания, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 6. Этика и правовые аспекты суицидологии.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, сборником тестовых заданий, электронными образовательными ресурсами, презентация тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 7. Суицидология в мультидисциплинарной команде.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, сборником тестовых заданий, электронными образовательными ресурсами, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Тема 8. Современные исследования и инновации в суицидологии.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, сборником тестовых заданий, электронными образовательными ресурсами, тестовые задания на платформе</i>	2	10
Итого:		4	10
Всего:		40	10

2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

2.1. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование дисциплины	раздела	Вид учебных занятий	Кол- во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
Раздел 2. Профилактика и психологическая помощь при суицидальном поведении						

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Тема 1. Стратегии профилактики суицидов.	<i>практическое занятие</i>	2	Презентация. Информационные технологии	2
2	Тема 2. Кризисная интервенция.	<i>практическое занятие</i>	2	Презентация. Информационные технологии	2
3	Тема 3. Психотерапия суицидального поведения.	<i>практическое занятие</i>	2	Презентация. Информационные технологии	2
4	Тема 4. Фармакотерапия в суицидологии.	<i>практическое занятие</i>	2	Презентация. Информационные технологии Психологическое тестирование	2
5	Тема 5. Постсуицидальная помощь.	<i>практическое занятие</i>	2	Презентация. Информационные технологии	2
6	Тема 6. Этика и правовые аспекты суицидологии.	<i>практическое занятие</i>	2	Презентация. Информационные технологии	2
7	Тема 7. Суицидология в мультидисциплинарной команде.	<i>практическое занятие</i>	2	Презентация. Информационные технологии	2
8	Тема 8. Современные исследования и инновации в суицидологии.	<i>практическое занятие</i>	2	Презентация. Информационные технологии	2
Итого:		16/72	16		16

Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен	A -B	100-91	5

литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C-D	90-81	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/ повторное изучение материала

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5. Научная библиотека КемГМУ. Режим доступа: <https://kemsu.ru/science/library/>

5.1 Электронная библиотека КемГМУ. - URL: <http://www.moodle.kemsu.ru>. - Режим доступа: по логину и паролю.

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
	Интернет-ресурсы:
	Мир психологии - http://psychology.net.ru Психологическая библиотека - http://www.zipsites.ru/psy/psylib Официальный сайт Института психологии РАН – http://ipspras.ru/ Официальный сайт Психологического института РАО – http://www.pisrao.ru/ Официальный сайт Российского психологического общества – http://www.psyros.ru/ Официальный сайт Американского психологического общества - http://www.apa.org/ Официальный сайт журнала «Вопросы психологии» - http://www.voppsy.ru

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Старшенбаум, Г. В. Суицидология и кризисная психотерапия / Старшенбаум Г. В. - Москва : Когито-Центр, 2005. - 376 с. (Клиническая психология) // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
2	«Замятина, И. И. Основы суицидологии : учебное пособие / И. И. Замятина, Н. С. Бабайцева, О. В. Поплавская. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 132 с. // Лань : электронно-библиотечная система. - URL: http://www.e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	Шелехов, И. Л. Суицидология: история и современные представления : учебное пособие / И. Л. Шелехов, А. Н. Корнетов, Е. В. Гребенникова. — Томск : СибГМУ, 2016. — 300 с. // Лань : электронно-библиотечная система. - URL: http://www.e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	Сидоров, П. И. Клиническая психология / Сидоров П. И., А. В. Парняков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с.- // ЭБС «Консультант студента». - URL : https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	Столяренко, Л. Д. Основы психологии и педагогики : учебник для вузов / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 134 с. — (Высшее образование). // Образовательная платформа Юрайт. – URL : https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Дополнительная литература
6	Немов, Р. С. Психология : учебник для вузов / Р. С. Немов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 501 с.- (Высшее образование). // Образовательная платформа Юрайт. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст: электронный.
7	Петрушин, В. И. Психология здоровья: учебник для вузов / В. И. Петрушин, Н. В. Петрушина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 381 с. — (Высшее образование). // Образовательная платформа Юрайт. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст: электронный.
8	Лукацкий, М. А. Психология: учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с.: ил. - (Серия "Психологический компендиум врача") // ЭБС «Консультант студента». - URL : https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы

6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

Учебные комнаты, лекционные залы, комната для самостоятельной подготовки.

Оборудование:

доски, столы, стулья,

Средства обучения:

Технические средства:

Компьютер с доступом к сети Интернет

Демонстрационные материалы:

мультимедийные презентации, видео-фрагменты фильмов

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи, темы рефератов, практические задания, контрольные вопросы промежуточного контроля, вопросы к зачету)

Учебные материалы:

учебные пособия

Программное обеспечение:

Windows 7 Professional

Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 10 Standart

Microsoft Office 13 Standart

Linux лицензия GNU GPL

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины / практике на 20__ - 20__ учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры
В рабочую программу вносятся следующие изменения - актуализирован ФОС промежуточной аттестации (<i>для справки: 10% ФОС обновляется ежегодно</i>); - и т.д.		

Оценочные средства

Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

1. Дайте определение суицида, парасуицида и суицидального поведения.
2. Назовите основные этапы развития суицидологии как науки.
3. Охарактеризуйте эпидемиологию суицидов в России и мире.
4. Каковы гендерные и возрастные особенности суицидального поведения?
5. Раскройте биопсихосоциальную модель суицидального поведения.
6. Какие биологические факторы влияют на риск суицида?
7. Опишите роль психических расстройств в формировании суицидального поведения.
8. Какие социальные факторы повышают суицидальный риск?
9. В чём суть теории суицида Э. Дюркгейма?
10. Какие современные психологические теории объясняют суицидальное поведение?
11. Перечислите методы клинической диагностики суицидального риска.
12. Какие психодиагностические шкалы используются для оценки суицидальности?
13. Как проводится дифференциальная диагностика суицидального и парасуицидального поведения?
14. Какие особенности суицидального поведения характерны для подростков?
15. В чём специфика суицидов в пожилом возрасте?
16. Какие группы населения относятся к повышенному суицидальному риску?
17. Как психические расстройства (депрессия, шизофрения, ПРЛ) связаны с суицидальностью?
18. Какие когнитивные искажения характерны для суицидальных пациентов?
19. Назовите уровни профилактики суицидов (первичная, вторичная, третичная).
20. В чём заключается кризисная интервенция при суицидальном поведении?
21. Какие техники экстренной психологической помощи применяются при суицидальных угрозах?
22. Опишите основные принципы когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) в суицидологии.
23. Как применяется диалектическая поведенческая терапия (ДПТ) при суицидальности?
24. Какие препараты используются в фармакотерапии суицидального поведения?
25. Как организована помощь пациентам после суицидальной попытки?
26. Какие этические и юридические аспекты важно учитывать при работе с суицидальными пациентами?
27. В чём заключается роль клинического психолога в мультидисциплинарной команде?
28. Разбор клинического случая: оценка суицидального риска.
29. Алгоритм действий при выявлении пациента с высоким суицидальным риском.
30. Составление плана профилактической беседы с подростком, склонным к суицидальным мыслям.

Тестовые задания (разных типов, в полном объёме с ключами ответов):

1. Какой из перечисленных факторов НЕ относится к биологическим причинам суицидального поведения?

- a) Генетическая предрасположенность
- b) Низкий уровень серотонина
- c) Социальная изоляция
- d) Нарушение работы гипоталамо-гипофизарной системы

Правильный ответ: c) Социальная изоляция

2. Кто из перечисленных ученых разработал психологическую теорию суицида, основанную на концепции «психического страдания»?

- a) Эмиль Дюркгейм
- b) Эдвин Шнейдман
- c) Зигмунд Фрейд
- d) Аарон Бек

Правильный ответ: b) Эдвин Шнейдман

3. Какой вид профилактики суицидов направлен на раннее выявление групп риска?

- a) Первичная
- b) Вторичная
- c) Третичная
- d) Универсальная

Правильный ответ: b) Вторичная

4. Какая из перечисленных шкал используется для оценки суицидального риска?

- a) MMPI
- b) SAD PERSONS
- c) Люшера тест
- d) Роршаха тест

Правильный ответ: b) SAD PERSONS

5. Какое психическое расстройство наиболее часто ассоциировано с суицидальным поведением?

- a) Тревожное расстройство
- b) Депрессия
- c) Обсессивно-компульсивное расстройство
- d) Диссоциативное расстройство

Правильный ответ: b) Депрессия

6. Какой метод психотерапии наиболее эффективен при работе с суицидальными пациентами с пограничным расстройством личности?

- a) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ)
- b) Диалектическая поведенческая терапия (ДПТ)
- c) Психоанализ
- d) Гештальт-терапия

Правильный ответ: b) Диалектическая поведенческая терапия (ДПТ)

7. Какой из перечисленных признаков НЕ является маркером высокого суицидального риска?

- a) Наличие четкого плана суицида
- b) Предыдущие суицидальные попытки
- c) Уверенность в будущем
- d) Выраженная безнадежность

Правильный ответ: c) Уверенность в будущем

8. Какой термин описывает преднамеренное самоповреждающее поведение без намерения умереть?

- a) Суицид
- b) Парасуицид
- c) Аутоагрессия
- d) Самоповреждение

Правильный ответ: b) Парасуицид

9. Какая возрастная группа имеет наиболее высокий уровень завершенных суицидов?

- a) Подростки (15–19 лет)
- b) Молодые взрослые (20–30 лет)
- c) Лица среднего возраста (40–55 лет)
- d) Пожилые люди (старше 65 лет)

Правильный ответ: d) Пожилые люди (старше 65 лет)

10. Какой из перечисленных подходов НЕ относится к методам кризисной интервенции?

- a) Активное слушание
- b) Обесценивание переживаний пациента
- c) Оценка уровня риска
- d) Разработка плана безопасности

Правильный ответ: b) Обесценивание переживаний пациента

Вставьте пропущенное слово:

1. Наука, изучающая суицидальное поведение, его причины и профилактику, называется _____.

Ответ: суицидология

2. Согласно Э. Дюркгейму, суицид, вызванный чувством одиночества и отсутствием социальных связей, относится к _____ типу.

Ответ: эгоистическому

3. Биологический фактор суицидальности, связанный с нарушением обмена _____, играет ключевую роль в депрессивных расстройствах.

Ответ: серотонина

4. Шкала _____ используется для оценки тяжести депрессии и суицидального риска.

Ответ: Бека

5. Пограничное расстройство личности часто связано с _____ суицидальными попытками.

Ответ: демонстративными

6. Синдром предсуицидального состояния включает три основных компонента: _____, сужение когнитивной сферы и подавление инстинкта самосохранения.

Ответ: аутоагрессия

7. Наибольший уровень суицидов наблюдается в возрастной группе _____ лет.

Ответ: 45–60

8. Среди методов оценки суицидального риска _____ интервью позволяет выявить скрытые суицидальные намерения.

Ответ: клиническое

9. _____ профилактика суицидов направлена на снижение риска у лиц, уже имеющих суицидальные мысли.

Ответ: Вторичная

10. Метод _____ поведенческой терапии (ДПТ) разработан специально для работы с пограничным расстройством личности и суицидальными тенденциями.

Ответ: диалектической

11. При оказании экстренной психологической помощи суициденту важно избегать _____ и демонстрировать эмпатию.

Ответ: осуждения

12. _____ госпитализация применяется при высоком суицидальном риске, даже против воли пациента.

Ответ: Принудительная

13. После суицидальной попытки важным этапом является _____, направленный на предотвращение повторных попыток.

Ответ: поственция

14. В России правовые аспекты принудительного лечения суицидальных пациентов регулируются _____ о психиатрической помощи.

Ответ: Законом

15. В мультидисциплинарной команде психолог отвечает за _____ суицидального риска и психотерапию.

Ответ: оценку

16. Современные исследования в суицидологии активно изучают применение _____ технологий для дистанционной помощи.

Ответ: цифровых

Открытые вопросы

1. 1. Теоретические основы суицидологии

Вопрос: Каковы основные биопсихосоциальные факторы, способствующие формированию суицидального _____ поведения?

Ответ: Биологические факторы включают генетическую предрасположенность, нарушения нейротрансмиттерных систем (серотонин, дофамин). Психологические – депрессию, импульсивность, когнитивные искажения. Социальные – изоляцию, стрессовые события, культурные и экономические условия.

Вопрос: Как исторически менялось отношение к суициду в разных культурах?

Ответ: В античности (например, у стоиков) суицид иногда считался допустимым, в христианской традиции – грехом. В современном обществе преобладает медицинский подход, рассматривающий суицид как следствие психических расстройств или кризиса.

2. Диагностика и оценка риска

Вопрос: Какие клинические признаки указывают на высокий риск суицида?

Ответ: Открытые высказывания о желании умереть, предшествующие попытки, составление завещания, раздача вещей, внезапное спокойствие после депрессии (как признак принятого решения).

Вопрос: Почему шкала SAD PERSONS считается эффективной для первичной оценки суицидального _____ риска?

Ответ: Она включает ключевые факторы риска (пол, возраст, депрессию, предыдущие попытки), что позволяет быстро определить степень опасности и необходимость вмешательства.

3. Профилактика и терапия

Вопрос: Каковы основные принципы кризисной интервенции при суицидальном поведении?

Ответ: Установление контакта, оценка риска, обеспечение безопасности (например, госпитализация), эмоциональная поддержка, разработка плана дальнейшей помощи.

Вопрос: Как диалектическая поведенческая терапия (ДПТ) помогает снизить суицидальные тенденции у пациентов с пограничным расстройством личности?

Ответ: ДПТ учит навыкам регуляции эмоций, принятия реальности и межличностного общения, что уменьшает импульсивность и отчаяние.

4. Этико-правовые аспекты

Вопрос: Какие этические дилеммы могут возникнуть при работе с суицидальным пациентом?

Ответ: Конфликт между конфиденциальностью и необходимостью спасти жизнь (например, принудительная госпитализация), давление родственников, вопросы информированного согласия на лечение.

Вопрос: В каких случаях клинический психолог обязан нарушить конфиденциальность в отношении суицидальных намерений пациента?

Ответ: При непосредственной угрозе жизни (план, средства, сроки), особенно если пациент отказывается от добровольной помощи.

5. Специальные группы и ситуации

Вопрос: Чем отличается суицидальное поведение у подростков и пожилых людей?

Ответ: Подростки чаще действуют импульсивно из-за конфликтов или буллинга, пожилые – вследствие хронических болезней, одиночества, рационального решения "не быть обузой".

Вопрос: Почему уровень суицидов выше среди мужчин, а попыток – среди женщин?

Ответ: Мужчины чаще используют летальные методы (огнестрельное оружие, повешение), женщины – "крик о помощи" (таблетки, порезы), что связано с гендерными стереотипами поведения.

Ситуационные задачи (в полном объёме с ключами ответов):

Задача 1

Ситуация:

На прием к психологу обратилась 25-летняя женщина. Она сообщает, что в последние месяцы испытывает сильную тоску, бессонницу и чувство безнадежности. Признается, что несколько раз думала о том, «как было бы легче умереть», но конкретного плана не разрабатывала.

Вопрос: Какие факторы суицидального риска следует оценить в первую очередь?

Правильный ответ:

Необходимо оценить наличие депрессивной симптоматики, суицидальных мыслей, их частоту и интенсивность, наличие плана или доступа к средствам для суицида, а также уровень безнадежности. Также важно выяснить, есть ли у пациентки поддержка со стороны близких, предшествующие суицидальные попытки и сопутствующие психические расстройства.

Задача 2

Ситуация:

Подросток 16 лет после конфликта с родителями написал в соцсетях: «Всем будет лучше без меня». Друзья сообщили об этом школьному психологу.

Вопрос: Какие действия должен предпринять психолог в данной ситуации?

Правильный ответ:

Психолог должен немедленно связаться с подростком, оценить его текущее эмоциональное состояние и уровень суицидального риска. Если риск высок, необходимо проинформировать родителей и, при необходимости, организовать консультацию психиатра.

Важно обеспечить безопасность подростка и не оставлять его одного до момента оказания помощи.

Задача 3

Ситуация:

Пациент с диагнозом «рекуррентное депрессивное расстройство» сообщает, что больше не верит в эффективность лечения и считает, что «выхода нет». При этом отрицает конкретные суицидальные намерения, но говорит: «Если так будет продолжаться, я не выдержу».

Вопрос: Как следует интерпретировать подобные высказывания и какие меры предпринять?

Правильный ответ:

Такие высказывания указывают на высокий уровень безнадежности и косвенный суицидальный риск. Необходимо усилить наблюдение за пациентом, пересмотреть схему терапии (возможно, подключить антидепрессанты или психотерапию), а также проработать его пессимистичные ожидания в рамках когнитивно-поведенческого подхода.

Задача 4

Ситуация:

Мужчина 45 лет после увольнения с работы начал злоупотреблять алкоголем. На приеме у психолога признался, что «уже припас таблетки» и «если не найдет работу в ближайший месяц, покончит с собой».

Вопрос: Какой алгоритм действий должен выбрать специалист?

Правильный ответ:

Поскольку пациент открыто сообщил о наличии плана и средств для суицида, требуется экстренное вмешательство. Психолог должен оценить степень риска, при необходимости организовать госпитализацию, подключить психиатра и проинформировать близких. Параллельно важно начать работу с кризисным состоянием, включая снижение тревоги и поиск альтернативных решений.

Задача 5

Ситуация:

После смерти супруга женщина 60 лет перестала выходить из дома, отказывается от еды и говорит родственникам: «Скоро я его увижу».

Вопрос: Какие аспекты требуют особого внимания в данном случае?

Правильный ответ:

Следует обратить внимание на признаки тяжелой утраты с суицидальными намёками. Необходимо оценить, есть ли у женщины конкретный план или подготовка к суициду, а также исключить депрессию. Важно организовать поддержку (например, терапию горя) и, при необходимости, медикаментозное лечение.

.Список тем рефератов с оформлением / без оформления презентаций (в полном объеме):

1. Историческое развитие суицидологии: от Дюркгейма до современных концепций.
2. Биопсихосоциальная модель суицидального поведения: ключевые компоненты.
3. Генетические и нейробиологические основы суицидальности.

4. Влияние психических расстройств на суицидальное поведение (депрессия, шизофрения, ПТСР).
5. Культурные и религиозные аспекты суицида: сравнительный анализ.
6. Суицидальное поведение в разные возрастные периоды: дети, подростки, пожилые.
7. Гендерные различия в проявлениях суицидальности.
8. Теории суицидального поведения: сравнительный анализ (Э. Дюркгейм, Э. Шнейдман, Т. Джойнер).
9. Современные методы диагностики суицидального поведения.
10. Психодиагностические шкалы в суицидологии (Шкала Бека, SAD PERSONS, Колумбийская шкала).
11. Роль клинического интервью в оценке суицидального риска.
12. Дифференциальная диагностика истинных и демонстративных суицидальных попыток.
13. Суицидальный риск у пациентов с пограничным расстройством личности.
14. Особенности суицидального поведения у лиц с зависимостями (алкоголизм, наркомания).
15. Влияние хронических соматических заболеваний на суицидальность.
16. Суицидальное поведение в экстремальных и кризисных ситуациях.
17. Стратегии первичной профилактики суицидов: глобальный и национальный уровни.
18. Кризисная интервенция: алгоритмы экстренной помощи.
19. Когнитивно-поведенческая терапия в коррекции суицидального поведения.
20. Диалектическая поведенческая терапия (ДПТ) при работе с суицидальными пациентами.
21. Роль семьи и социального окружения в профилактике суицидов.
22. Постсуицидальная реабилитация: методы и эффективность.
23. Телефон доверия и онлайн-консультирование в профилактике суицидов.
24. Программы предотвращения суицидов в образовательных учреждениях.
25. Суициды среди медицинских работников: причины и профилактика.
26. Суицидальное поведение в закрытых учреждениях (тюрьмы, армия).
27. Эвтаназия и ассистированный суицид: этико-правовые аспекты.
28. Влияние СМИ и социальных сетей на суицидальное поведение.
29. Суицидальные культы и массовые самоубийства: психологический анализ.
30. Проблема суицидов среди ЛГБТК+-сообщества.
31. Правовое регулирование помощи суицидальным пациентам в России.
32. Этические дилеммы в работе с суицидальными клиентами.
33. Конфиденциальность vs. обязанность предупредить: юридические и моральные аспекты.
34. Новейшие исследования в области суицидологии: нейробиология, генетика, психофармакология.
35. Искусственный интеллект в прогнозировании суицидального риска.
36. Применение VR-технологий в терапии постсуицидальных состояний.

Список эссе с оформлением / без оформления презентаций (в полном объеме):

1. Историческая эволюция взглядов на суицид: от табу к научному изучению.
2. Сравнительный анализ теорий суицидального поведения (Э. Дюркгейм, Э. Шнейдман, Й. Баубингер).
3. Биопсихосоциальная модель суицида: вклад биологических, психологических и социальных факторов.
4. Гендерные различия в суицидальном поведении: почему мужчины чаще совершают завершённые суициды?
5. Роль психических расстройств (депрессия, ПТСР, шизофрения) в формировании суицидальных намерений.
6. Суицидальное поведение у подростков: современные тенденции и методы профилактики.
7. Культурные и религиозные аспекты суицида: как традиции влияют на отношение к самоубийству?
8. Эпидемиология суицидов в России: статистика, региональные особенности, динамика.
9. Методы оценки суицидального риска: преимущества и ограничения клинических шкал.
10. Кризисная интервенция: алгоритмы первой психологической помощи при суицидальных угрозах.
11. Когнитивно-поведенческая терапия в работе с суицидальными пациентами: ключевые техники.
12. Диалектическая поведенческая терапия (ДПТ) как метод снижения суицидального риска при пограничном расстройстве личности.
13. Роль семьи в профилактике суицидов: как близкие могут помочь или навредить?
14. Постсуицидальная реабилитация: психологическая помощь после попытки суицида.
15. Этические дилеммы в суицидологии: конфликт между конфиденциальностью и спасением жизни.
16. Цифровые технологии в профилактике суицидов: чат-боты, онлайн-консультирование, мониторинг соцсетей.
17. Суициды среди медицинских работников: почему врачи и психологи в группе риска?
18. Суицидальное поведение у военных и ветеранов: роль боевого ПТСР.
19. Суициды в тюремной среде: факторы риска и возможности профилактики.
20. Антисуицидальные программы в образовательных учреждениях: эффективность и критика.
21. СМИ и суицидальная зараза: как освещение самоубийств влияет на общество?
22. Сравнительный анализ суицидологической помощи в России и за рубежом.
23. Альтернативные методы терапии (арт-терапия, анималотерапия) в работе с суицидальными пациентами.
24. Можно ли предсказать суицид? Современные исследования в области предикции суицидального поведения.

Перечень практических / мануальных навыков, которыми должен владеть студент, после изучения Клиническая суицидология:

В ходе изучения дисциплины студент должен научиться:

- использовать свои интеллектуальные возможности в целях саморазвития;
- аргументировать и отстаивать свою точку зрения;
- анализировать и контролировать своё эмоциональное состояние;
- общаться и взаимодействовать на профессиональном уровне;
- применять основные педагогические формы;
- средства и методы в целях просветительской деятельности среди населения;
- искать и обрабатывать необходимую информацию;
- наблюдать и изучать психологические особенности партнёров по общению;
- пользоваться методами анализа, синтеза, обобщения, методами убеждения и аргументированной дискуссии;
- вести деловые переговоры и межличностные беседы, научные диспуты.