федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

**ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Диагностика и коррекция аномалий поведения в период подросткового кризиса

по направлению подготовки (специальности)

37.05.01 Клиническая психология

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 2 от «28» 10 2016г.

Оренбург

**1. Методические рекомендации к лекционному курсу**

**Модуль №1** Диагностика аномалий поведения в период подросткового кризиса

**Лекция №1.**

**Тема**:\_ Этиопатогенез расстройств поведения в период подросткового кризиса. Факторы предрасположения.

**Цель:** формирование представлений о причинах расстройств поведения в период подросткового кризиса.

**Аннотация лекции** Основные группы факторов, детерминирующих отклоняющееся поведение. Внешние условия физической среды. Клинико-физиологические основы отклоняющегося и аномального поведения. Внешние социальные условия. Психологические механизмы отклоняющегося поведения с точки зрения различных подходов. Единство биологического и социального в детерминации отклоняющегося поведения.

**Форма организации лекции:** *традиционная.*

**Методы обучения, применяемые на лекции** объяснительно-иллюстративные.

**Средства обучения**:

- дидактические (*презентация,* *таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.д.*).

**Лекция** **№2**

**Тема:** Отечественные и зарубежные классификации расстройств поведения.

**Цель**: ознакомить студентов с отечественными и зарубежными классификациями расстройств поведения.

**Аннотация лекции:** Палитра отклоняющегося поведения и попытки его систематизации. Социально-правовой подход в классификации отклоняющегося поведения. Психолого-педагогический подход в классификации отклоняющегося поведения. Медицинский подход в классификации отклоняющегося поведения. Сопоставление различных подходов к классификации отклоняющегося поведения.

**Форма организации лекции**: информационная (традиционная).

**Методы, используемые на лекции**: объяснительно-иллюстративные.

**Средства обучения:**

* дидактические - таблицы, схемы;
* материально-технические - мультимедийный проектор, экран.

**Лекция №3**

**Тема:** Основные принципы и методологические подходы к исследованию расстройств поведения.

**Цель**: ознакомить студентов с основными принципами и методологическими подходами к исследованию расстройств поведения.

**Аннотация лекции:** Методологические подходы к исследованию отклоняющегося поведения. Особенности обследования подростков и построения модели эксперимента. Методы диагностики девиантного поведения в различных возрастных группах. Схема анализа девиантного поведения.

**Форма организации лекции:** интерактивная лекция.

**Методы, используемые на лекции:** объяснение, учебная дискуссия.

**Средства обучения:**

* материально-технические - мультимедийный проектор, экран.

**Лекция №4**

**Тема:** Патопсихологическое диагностическое исследование расстройств поведения у подростков.

**Цель**: сформировать представления об особенностях патопсихологического исследования подростков с отклоняющимся поведением.

**Аннотация лекции:** Методы диагностики акцентуаций и личностно-аномальных расстройств. Методы диагностики отклоняющегося поведения. Роль проективных методов в диагностике аномального поведения. Специфика клинико-психологической беседы с родителями.

**Форма организации лекции:** интерактивная лекция.

**Методы, используемые на лекции:** объяснение, учебная дискуссия.

**Средства обучения:**

* материально-технические - мультимедийный проектор, экран.

**Лекция №5**

**Тема:** Нейропсихологическое диагностическое исследование расстройств поведения у подростков.

**Цель**: сформировать представления о целях и особенностях нейропсихологического исследования поведения подростков с отклоняющимся поведением.

**Аннотация лекции:** Предпосылки исследований нейропсихологических паттернов девиантного поведения. Межполушарные отношения и аффективная патология. Нейропсихологичесткие паттерны аддиктивного поведения. Нейропсихологичесткие паттерны агрессивного и делинквентного поведения. Нейропсихологичесткие паттерны суицидального поведения.

**Форма организации лекции:** интерактивная лекция.

**Методы, используемые на лекции:** объяснение, учебная дискуссия.

**Средства обучения:**

* материально-технические - мультимедийный проектор, экран.

**Модуль 2. *Коррекция расстройств поведения в период подросткового кризиса***

**Лекция №1**

**Тема:** Теоретические и методологические аспекты психологической помощи подросткам с расстройствами поведения. Содержание психологической помощи.

**Цель**: раскрыть теоретические и методологические аспекты психологической помощи подросткам с расстройствами поведения.

**Аннотация лекции:** Понятие психологической интервенции. Отличительные особенности психологической интервенции при аномальном и отклоняющемся поведении. Основные **задачи** психологического вмешательства. Основные методы, виды и формы психологической интервенции при отклоняющемся поведении. Социально-психологическое вмешательство при делинквентном и противоправном поведении: формы и схема психологической интервенции в закрытых учреждениях. Социально-психологическое вмешательство при аддиктивном поведении: стратегии и методы воздействия на аддикта, схема реабилитации аддиктов, формы реабилитации. Социально-психологическое вмешательство при суицидальном поведении: шаги кризисной интервенции.

**Форма организации лекции:** информационная (традиционная).

**Методы, используемые на лекции:** объяснительно-иллюстративные.

**Средства обучения:**

* дидактические - таблицы, схемы;
* материально-технические - мультимедийный проектор, экран.

**Лекция №2**

**Тема:** Психологическое консультирование и психокоррекционные технологии в системе помощи подросткам с дисгармоническим развитием.

**Цель**: сформировать представления об особенностях психологического консультирования и психокоррекционных технологий в системе помощи подросткам с дисгармоническим развитием.

**Аннотация лекции:** Основные подсистемы отклоняющегося поведения для решения задач психологической коррекции. Цели психологической коррекции при отклоняющемся и аномальном поведении. **Задачи** психологической коррекции при отклоняющемся и аномальном поведении. Принципы психологической коррекции, основные группы методов психотерапии при отклоняющемся и аномальном поведении: стимулирование мотивации изменения поведения, коррекция эмоциональных нарушений, методы саморегуляции, методы когнитивного переструктурирования, методы угашения нежелательного поведения, методы формирования позитивного поведения.

**Форма организации лекции:** интерактивная лекция.

**Методы, используемые на лекции:** объяснение, учебная дискуссия.

**Средства обучения:**

* материально-технические - мультимедийный проектор, экран.

**Лекция №3**

**Тема:** Психологическая коррекция подростковой агрессивности.

**Цель**: ознакомить студентов с основами психологической коррекции подростковой агрессивности.

**Аннотация лекции:** Понятие агрессии и агрессивности. Понятие агрессивного поведения. Признаки агрессивного поведения. Классификация агрессивного поведения: по виду, по направленности, по степени выраженности. Условия формирования агрессивного поведения: возрастные особенности, индивидуальные особенности, половой (гендерный) фактор, социальные условия развития. Взаимосвязь между агрессивным и отклоняющимся поведением. Агрессивное поведение и психические аномалии.

**Форма организации лекции:** информационная (традиционная).

**Методы, используемые на лекции:** объяснительно-иллюстративные.

**Средства обучения:**

* дидактические - таблицы, схемы;

материально-технические - мультимедийный проектор, экран.

**Лекция №4**

**Тема:** Система работы психолога с семьей подростка с расстройствами поведения.

**Цель**: сформировать систему знаний об особенностях работы с семьями подростков с расстройствами поведения.

**Аннотация лекции:** Методологические аспекты семейной психологической коррекции. Гностический блок семейной психокоррекции. Конструктивный блок семейной психокоррекции. Организационный блок семейной психокоррекции. Коммуникативный блок семейной психокоррекции. Закрепляющий блок семейной психокоррекции. Оценка эффективности семейной психокоррекции.

**Форма организации лекции:** информационная (традиционная).

**Методы, используемые на лекции:** объяснительно-иллюстративные.

**Средства обучения:**

* дидактические - таблицы, схемы;
* материально-технические - мультимедийный проектор, экран.

**2. Методические рекомендации по проведению практических занятий.**

**Модуль 1**. ***Диагностика аномалий поведения в период подросткового кризиса.***

**Тема 1.** Психология подростка. Кризис подросткового возраста. Значение биологических и социальных факторов в развитии расстройств поведения. Социальные нарушения поведения.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** отработать навыки работы с подростками с учетом возрастных особенностей.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала   1. Психологические особенности подростков. Особенности взаимоотношений подростка со сверстниками и взрослыми. Возникновение интимного круга общения. Особенности социального функционирования в подростковом возрасте. 2. Понятие характера и темперамента в психологии. Акцентуация характера. Типы акцентуаций у подростков. 3. Профессиональное и личностное самоопределение у старших подростков. 4. Понятие возрастных кризисов. 5. Подростковый кризис: определение, новообразования, признаки осложненного пубертата. Виды кризиса подросткового возраста. 6. Значение биологических и социальных факторов в развитии расстройств поведения. 7. Понятие «поведенческая норма», «социальная норма», «патология», «аномальность». Нормы в психологии. Социальные нормы и социальные отклонения. Процесс социализации индивида. 8. Социальные нарушения поведения.   Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  1. Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  2. Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?   1. эгоцентрическая доминанта; 2. доминанта дали; 3. доминанта романтики; 4. доминанта усилия.   3. Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:   1. уверенности в себе; 2. адекватной самооценки; 3. личностной тревожности; 4. самопринятию.   4. Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:   1. воспитание в культе болезни; 2. гиперсоциализирующее воспитание; 3. воспитание по типу повышенной моральной ответственности 4. гипопротекция.   5. К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?   1. гипертимного; 2. неустойчивого; 3. психастенического; 4. истероидного.   6. При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?   1. доминирующая гиперпротекция; 2. гипопротекция; 3. эмоциональное отвержение 4. повышенная моральная ответственность   7. К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:   1. гипопротекция; 2. повышенная моральная ответственность; 3. жестокое обращение; 4. эмоциональное отвержение.   8. Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:   1. гиперсоциальность; 2. аффективность; 3. тревожность; 4. авторитарность.   9. Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:   1. враждебно-отчужденный тип; 2. властно-доминантный тип; 3. поисковый тип; 4. кооперативно-направленный тип.   10. Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:   1. что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности. 2. общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе. 3. общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером 4. наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений   Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 2.** Психологические особенности отношений родителей с подростками. Роль семейных факторов в расстройствах поведения у подростков.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** изучить семейные причины и условия формирования отклоняющегося поведения подростков.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала   1. Психологические особенности отношений родителей с подростками. 2. Социальные причины: социокультурные предпосылки. 3. Влияние микрогруппы. 4. Воспитание в семье и вне семьи. 5. Функциональная несостоятельность семей «группы риска». 6. Типы неблагополучных семей. 7. Ошибки и дефекты семейного воспитания, ведущие к формированию отклоняющегося поведения. 8. Насилие и жестокое обращение с детьми в семье как основной источник формирования подростковых девиаций.   Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  1. Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  2. Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?   1. эгоцентрическая доминанта; 2. доминанта дали; 3. доминанта романтики; 4. доминанта усилия.   3. Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:   1. уверенности в себе; 2. адекватной самооценки; 3. личностной тревожности; 4. самопринятию.   4. Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:   1. воспитание в культе болезни; 2. гиперсоциализирующее воспитание; 3. воспитание по типу повышенной моральной ответственности 4. гипопротекция.   5. К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?   1. гипертимного; 2. неустойчивого; 3. психастенического; 4. истероидного.   6. При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?   1. доминирующая гиперпротекция; 2. гипопротекция; 3. эмоциональное отвержение 4. повышенная моральная ответственность   7. К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:   1. гипопротекция; 2. повышенная моральная ответственность; 3. жестокое обращение; 4. эмоциональное отвержение.   8. Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:   1. гиперсоциальность; 2. аффективность; 3. тревожность; 4. авторитарность.   9. Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:   1. враждебно-отчужденный тип; 2. властно-доминантный тип; 3. поисковый тип; 4. кооперативно-направленный тип.   10. Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:   1. что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности. 2. общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе. 3. общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером 4. наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений   Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 3.** Классификации расстройств поведения. Клиническая дифференциация нарушения поведения у подростков. Клинико-психологическая структура расстройств поведения.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** рассмотреть классификации отклоняющегося поведения подростков отечественных и зарубежных, изучить клинико-психологическую структуру расстройств поведения подростков.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала   1. Отклоняющееся и аномальное поведение: понятие, специфические особенности. 2. Основные группы факторов, детерминирующих отклоняющееся и аномальное поведение. 3. Проблема классификации поведенческих отклонений. 4. Классификации нарушений поведения в детском и подростковом возрасте. 5. Социально-правовой подход в классификации отклоняющегося поведения. 6. Психолого-педагогический подход в классификации отклоняющегося поведения. 7. Медицинский подход в классификации отклоняющегося поведения. 8. Сопоставление различных подходов к классификации отклоняющегося поведения.   Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  1. Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  2. Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?   1. эгоцентрическая доминанта; 2. доминанта дали; 3. доминанта романтики; 4. доминанта усилия.   3. Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:   1. уверенности в себе; 2. адекватной самооценки; 3. личностной тревожности; 4. самопринятию.   4. Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:   1. воспитание в культе болезни; 2. гиперсоциализирующее воспитание; 3. воспитание по типу повышенной моральной ответственности 4. гипопротекция.   5. К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?   1. гипертимного; 2. неустойчивого; 3. психастенического; 4. истероидного.   6. При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?   1. доминирующая гиперпротекция; 2. гипопротекция; 3. эмоциональное отвержение 4. повышенная моральная ответственность   7. К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:   1. гипопротекция; 2. повышенная моральная ответственность; 3. жестокое обращение; 4. эмоциональное отвержение.   8. Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:   1. гиперсоциальность; 2. аффективность; 3. тревожность; 4. авторитарность.   9. Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:   1. враждебно-отчужденный тип; 2. властно-доминантный тип; 3. поисковый тип; 4. кооперативно-направленный тип.   10. Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:   1. что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности. 2. общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе. 3. общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером 4. наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений   Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 4.** Клинико-психологический метод в исследовании нарушений поведения.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** познакомиться с клинико-психологическим методом при работе с подростками с отклоняющимся поведением, рассмотреть схему анализа отклоняющегося поведения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала  1. Клинико-физиологические основы отклоняющегося и аномального поведения.  2. Психологические механизмы отклоняющегося поведения с точки зрения различных подходов.  3. Индивидные свойства и личностные расстройства, лежащие в основе аномалий в поведения.  4. Виды и характеристика личностных и поведенческих аномалий. Поведенческие расстройства личности.  Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  1. Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  2. Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?   1. эгоцентрическая доминанта; 2. доминанта дали; 3. доминанта романтики; 4. доминанта усилия.   3. Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:   1. уверенности в себе; 2. адекватной самооценки; 3. личностной тревожности; 4. самопринятию.   4. Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:   1. воспитание в культе болезни; 2. гиперсоциализирующее воспитание; 3. воспитание по типу повышенной моральной ответственности 4. гипопротекция.   5. К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?   1. гипертимного; 2. неустойчивого; 3. психастенического; 4. истероидного.   6. При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?   1. доминирующая гиперпротекция; 2. гипопротекция; 3. эмоциональное отвержение 4. повышенная моральная ответственность   7. К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:   1. гипопротекция; 2. повышенная моральная ответственность; 3. жестокое обращение; 4. эмоциональное отвержение.   8. Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:   1. гиперсоциальность; 2. аффективность; 3. тревожность; 4. авторитарность.   9. Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:   1. враждебно-отчужденный тип; 2. властно-доминантный тип; 3. поисковый тип; 4. кооперативно-направленный тип.   10. Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:   1. что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности. 2. общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе. 3. общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером 4. наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений   Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 5.** Экспериментально-психологический метод. Патопсихологическое исследование расстройств поведения.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** познакомиться с методами психологической диагностики личностного развития, а также поведения подростков с девиациями, рассмотреть схему анализа отклоняющегося поведения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала   1. Патопсихологическая диагностика, особенности обследования подростков и построения модели эксперимента. 2. Схема анализа отклоняющегося поведения. 3. Клинико-психологическая беседа с родителями. 4. Методы диагностики акцентуаций и личностно-аномальных расстройств. 5. Методы диагностики отклоняющегося поведения. 6. Обзор методов диагностики суицидального поведения в подростковом возрасте. 7. Обзор методов диагностики аддиктивного поведения подростков.   Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  1. Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  2. Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?   1. эгоцентрическая доминанта; 2. доминанта дали; 3. доминанта романтики; 4. доминанта усилия.   3. Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:   1. уверенности в себе; 2. адекватной самооценки; 3. личностной тревожности; 4. самопринятию.   4. Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:   1. воспитание в культе болезни; 2. гиперсоциализирующее воспитание; 3. воспитание по типу повышенной моральной ответственности 4. гипопротекция.   5. К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?   1. гипертимного; 2. неустойчивого; 3. психастенического; 4. истероидного.   6. При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?   1. доминирующая гиперпротекция; 2. гипопротекция; 3. эмоциональное отвержение 4. повышенная моральная ответственность   7. К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:   1. гипопротекция; 2. повышенная моральная ответственность; 3. жестокое обращение; 4. эмоциональное отвержение.   8. Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:   1. гиперсоциальность; 2. аффективность; 3. тревожность; 4. авторитарность.   9. Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:   1. враждебно-отчужденный тип; 2. властно-доминантный тип; 3. поисковый тип; 4. кооперативно-направленный тип.   10. Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:   1. что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности. 2. общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе. 3. общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером 4. наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений   Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 6.** Проективные методики в диагностике расстройств поведения.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** познакомиться с особенностями применения проективных методик при работе с подростками с отклоняющимся поведением.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала   1. Роль проективных методов в диагностике аномального поведения. 2. Методика «Незаконченные предложения». 3. Рисунок «Несуществующее животное». 4. Рисунок человека. 5. Методика Розенцвейга.     Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  1. Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  2. Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?   1. эгоцентрическая доминанта; 2. доминанта дали; 3. доминанта романтики; 4. доминанта усилия.   3. Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:   1. уверенности в себе; 2. адекватной самооценки; 3. личностной тревожности; 4. самопринятию.   4. Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:   1. воспитание в культе болезни; 2. гиперсоциализирующее воспитание; 3. воспитание по типу повышенной моральной ответственности 4. гипопротекция.   5. К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?   1. гипертимного; 2. неустойчивого; 3. психастенического; 4. истероидного.   6. При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?   1. доминирующая гиперпротекция; 2. гипопротекция; 3. эмоциональное отвержение 4. повышенная моральная ответственность   7. К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:   1. гипопротекция; 2. повышенная моральная ответственность; 3. жестокое обращение; 4. эмоциональное отвержение.   8. Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:   1. гиперсоциальность; 2. аффективность; 3. тревожность; 4. авторитарность.   9. Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:   1. враждебно-отчужденный тип; 2. властно-доминантный тип; 3. поисковый тип; 4. кооперативно-направленный тип.   10. Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:   1. что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности. 2. общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе. 3. общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером 4. наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений   Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 7.** Нейропсихологическое исследование расстройств поведения у подростков.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** познакомиться с методами нейропсихологической диагностики подростков с отклоняющимся поведением, рассмотреть схему анализа отклоняющегося поведения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала  1. Нейропсихологические корреляты отклоняющегося поведения.  2. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.  3.Импульсивность, недостаточность экзекьютивных функций и дисфункция лобной коры.  4. Связь межполушарной ассиметрии мозга и девиантным поведением.  5. Связь между девиантным поведением и способностью обучаться в школе    Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  1. Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  2. Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?   1. эгоцентрическая доминанта; 2. доминанта дали; 3. доминанта романтики; 4. доминанта усилия.   3. Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:   1. уверенности в себе; 2. адекватной самооценки; 3. личностной тревожности; 4. самопринятию.   4. Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:   1. воспитание в культе болезни; 2. гиперсоциализирующее воспитание; 3. воспитание по типу повышенной моральной ответственности 4. гипопротекция.   5. К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?   1. гипертимного; 2. неустойчивого; 3. психастенического; 4. истероидного.   6. При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?   1. доминирующая гиперпротекция; 2. гипопротекция; 3. эмоциональное отвержение 4. повышенная моральная ответственность   7. К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:   1. гипопротекция; 2. повышенная моральная ответственность; 3. жестокое обращение; 4. эмоциональное отвержение.   8. Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:   1. гиперсоциальность; 2. аффективность; 3. тревожность; 4. авторитарность.   9. Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:   1. враждебно-отчужденный тип; 2. властно-доминантный тип; 3. поисковый тип; 4. кооперативно-направленный тип.   10. Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:   1. что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности. 2. общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе. 3. общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером 4. наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений   Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Модуль 2. *Коррекция расстройств поведения в период подросткового кризиса***

**Тема 1.** Проблемы психологического консультирования подростков с расстройствами поведения. Индивидуальное и семейное консультирование.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** рассмотреть принципы психологического консультирования отклоняющегося поведения; изучить основные методы и формы психологического консультирования подростков с нарушениями поведения в период кризиса.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала   1. Проблемы психологического консультирования подростков с расстройствами поведения. 2. Цели и задачи психологического консультирования при отклоняющемся и аномальном поведении. 3. Основные методы и формы психологического консультирования подростков с нарушениями поведения в период кризиса. 4. Индивидуальное консультирование. 5. Семейное консультирование. 6. Трудности, возникающие при психологическом консультировании подростков с расстройствами поведения.     Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  1. Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  2. Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?   1. эгоцентрическая доминанта; 2. доминанта дали; 3. доминанта романтики; 4. доминанта усилия.   3. Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:   1. уверенности в себе; 2. адекватной самооценки; 3. личностной тревожности; 4. самопринятию.   4. Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:   1. воспитание в культе болезни; 2. гиперсоциализирующее воспитание; 3. воспитание по типу повышенной моральной ответственности 4. гипопротекция.   5. К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?   1. гипертимного; 2. неустойчивого; 3. психастенического; 4. истероидного.   6. При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?   1. доминирующая гиперпротекция; 2. гипопротекция; 3. эмоциональное отвержение 4. повышенная моральная ответственность   7. К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:   1. гипопротекция; 2. повышенная моральная ответственность; 3. жестокое обращение; 4. эмоциональное отвержение.   8. Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:   1. гиперсоциальность; 2. аффективность; 3. тревожность; 4. авторитарность.   9. Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:   1. враждебно-отчужденный тип; 2. властно-доминантный тип; 3. поисковый тип; 4. кооперативно-направленный тип.   10. Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:   1. что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности. 2. общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе. 3. общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером 4. наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений   Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 2.** Техники установления позитивных отношений с родителями. Коллективные формы и активные методы работы с родителями. Тренинг родительской компетентности.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** рассмотреть техники установления позитивных отношений с родителями; изучить коллективные формы и активные методы работы с родителями.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала   1. Техники установления позитивных отошений с родителями. 2. Коллективные формы работы с родителями. 3. Активные методы работы с родителями. 4. Тренинг родительской компетентности. 5. Трудности при работе с родителями подростков с аномалиями поведения.   Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  1. Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  2. Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?   1. эгоцентрическая доминанта; 2. доминанта дали; 3. доминанта романтики; 4. доминанта усилия.   3. Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:   1. уверенности в себе; 2. адекватной самооценки; 3. личностной тревожности; 4. самопринятию.   4. Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:   1. воспитание в культе болезни; 2. гиперсоциализирующее воспитание; 3. воспитание по типу повышенной моральной ответственности 4. гипопротекция.   5. К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?   1. гипертимного; 2. неустойчивого; 3. психастенического; 4. истероидного.   6. При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?   1. доминирующая гиперпротекция; 2. гипопротекция; 3. эмоциональное отвержение 4. повышенная моральная ответственность   7. К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:   1. гипопротекция; 2. повышенная моральная ответственность; 3. жестокое обращение; 4. эмоциональное отвержение.   8. Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:   1. гиперсоциальность; 2. аффективность; 3. тревожность; 4. авторитарность.   9. Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:   1. враждебно-отчужденный тип; 2. властно-доминантный тип; 3. поисковый тип; 4. кооперативно-направленный тип.   10. Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:   1. что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности. 2. общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе. 3. общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером 4. наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений   Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 3.** Психокоррекционные технологии расстройств поведения. Групповые и индивидуальные методы работы.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** раскрыть цели и принципы психологической коррекции отклоняющегося поведения; сформировать представления о позитивной мотивации; рассмотреть методы коррекции отклоняющегося поведения в период подросткового кризиса.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала   1. Цели и задачи психологической коррекции при отклоняющемся и аномальном поведении. 2. Принципы психологической коррекции, основные группы методов при отклоняющемся и аномальном поведении. 3. Методы коррекции эмоциональных нарушений при отклоняющемся и аномальном поведении. 4. Методы саморегуляции при отклоняющемся и аномальном поведении. 5. Методы когнитивного переструктурирования при отклоняющемся и аномальном поведении. 6. Методы угашения нежелательного поведения при отклоняющемся и аномальном поведении. 7. Методы формирования позитивного поведения при отклоняющемся и аномальном поведении.   Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?  эгоцентрическая доминанта;  доминанта дали;  доминанта романтики;  доминанта усилия.  Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:  уверенности в себе;  адекватной самооценки;  личностной тревожности;  самопринятию.  Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:  воспитание в культе болезни;  гиперсоциализирующее воспитание;  воспитание по типу повышенной моральной ответственности  гипопротекция.  К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?  гипертимного;  неустойчивого;  психастенического;  истероидного.  При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?  доминирующая гиперпротекция;  гипопротекция;  эмоциональное отвержение  повышенная моральная ответственность  К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:  гипопротекция;  повышенная моральная ответственность;  жестокое обращение;  эмоциональное отвержение.  Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:  гиперсоциальность;  аффективность;  тревожность;  авторитарность.  Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:  враждебно-отчужденный тип;  властно-доминантный тип;  поисковый тип;  кооперативно-направленный тип.  Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:  что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности.  общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе.  общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером  наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений  Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 4.** Направления и формы коррекционной работы с агрессивными подростками. Коррекция сопутствующих симптомов и расстройств (тревога, депрессия, ГДРВ).

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** раскрыть цели и принципы психологической коррекции агрессивного поведения; рассмотреть методы коррекции агрессии в период подросткового кризиса

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала  1. Агрессивное поведение: понятие, признаки, классификация, условия формирования. Обзор методов диагностики агрессивного поведения подростков.  2. Делинквентное и противоправное поведение: понятие, специфические особенности, классификация, условия формирования. Делинквентная личность (делинквент) Основные группы делинквентных личностей  3. Аддиктивное поведение: понятие, формы, объекты, общие признаки, условия формирования. Психологические особенности личности аддикта.  4. Суицидальное поведение: понятие, виды. Психологический портрет суицидента.  5. Суицидальное поведение и психические расстройства.  6. Социально-психологическое вмешательство при делинквентном и противоправном поведении: формы и схема психологической интервенции в закрытых учреждениях.  7. Социально-психологическое вмешательство при аддиктивном поведении: стратегии и методы воздействия на аддикта, схема реабилитации аддиктов, формы реабилитации.  8. Социально-психологическое вмешательство при суицидальном поведении: шаги кризисной интервенции.  9. Коррекция сопутствующих симптомов и расстройств (тревога, депрессия, ГДРВ).  Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?  эгоцентрическая доминанта;  доминанта дали;  доминанта романтики;  доминанта усилия.  Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:  уверенности в себе;  адекватной самооценки;  личностной тревожности;  самопринятию.  Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:  воспитание в культе болезни;  гиперсоциализирующее воспитание;  воспитание по типу повышенной моральной ответственности  гипопротекция.  К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?  гипертимного;  неустойчивого;  психастенического;  истероидного.  При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?  доминирующая гиперпротекция;  гипопротекция;  эмоциональное отвержение  повышенная моральная ответственность  К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:  гипопротекция;  повышенная моральная ответственность;  жестокое обращение;  эмоциональное отвержение.  Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:  гиперсоциальность;  аффективность;  тревожность;  авторитарность.  Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:  враждебно-отчужденный тип;  властно-доминантный тип;  поисковый тип;  кооперативно-направленный тип.  Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:  что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности.  общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе.  общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером  наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений  Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 5.** Психотерапевтическое вмешательство. Методы саморегуляции. Суггестивные и релаксационные техники.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** раскрыть цели и принципы психотерапии отклоняющегося поведения; рассмотреть психотерапевтические методы при работе с аномалиями поведения в период подросткового кризиса

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала  1. Цели и задачи психотерапии при отклоняющемся и аномальном поведении.  2. Принципы психотерапевтического вмешательства при работе с подростками с отклоняющимся поведением.  3. Поддерживающая психотерапия отклоняющегося поведения.  4. Переучивающая психотерапия отклоняющегося поведения.  5. Личностно-реконструктивная психотерапия отклоняющегося поведения.  6. Когнитивно-бихевиоральная психотерапия отклоняющегося поведения.  7. Методы саморегуляции.  8. Суггестивные и релаксационные техники.  9. Стимулирование мотивации изменения поведения как метод психотерапии при отклоняющемся и аномальном поведении.  10. Профилактика отклоняющегося поведения: понятие, уровни, методы, формы, способы организации.  11.Основные принципы психологической профилактики отклоняющегося поведения.  Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?  эгоцентрическая доминанта;  доминанта дали;  доминанта романтики;  доминанта усилия.  Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:  уверенности в себе;  адекватной самооценки;  личностной тревожности;  самопринятию.  Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:  воспитание в культе болезни;  гиперсоциализирующее воспитание;  воспитание по типу повышенной моральной ответственности  гипопротекция.  К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?  гипертимного;  неустойчивого;  психастенического;  истероидного.  При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?  доминирующая гиперпротекция;  гипопротекция;  эмоциональное отвержение  повышенная моральная ответственность  К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:  гипопротекция;  повышенная моральная ответственность;  жестокое обращение;  эмоциональное отвержение.  Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:  гиперсоциальность;  аффективность;  тревожность;  авторитарность.  Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:  враждебно-отчужденный тип;  властно-доминантный тип;  поисковый тип;  кооперативно-направленный тип.  Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:  что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности.  общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе.  общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером  наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений  Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Тема 6.** Когнитивный тренинг навыка разрешения проблем. Концепция онтогенетически – ориентированной (реконструктивно – кондуктивной) психотерапии и психокоррекции Шевченко Ю.С., Добриденя В.П.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** раскрыть цели и принципы когнитивного тренинга навыка разрешения проблем; рассмотреть концепцию онтогенетически – ориентированной (реконструктивно – кондуктивной) психотерапии и психокоррекции Шевченко Ю.С., Добриденя В.П.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**  Закрепление теоретического материала   1. Особенности восприятия и оценки окружающего у подростков с отклонениями поведения. 2. Когнитивные искажения. 3. Когнитивный тренинг навыка разрешения проблем: цель и задачи. 4. Ступени тренинга по разрешению проблем. 5. Понятие онтогенетической ориентации. 6. Концепция онтогенетически–ориентированной (реконструктивно – кондуктивной) психотерапии и психокоррекции Шевченко Ю.С., Добриденя В.П.   Отработка практических умений и навыков  *Примеры задач для решения:*  Что, по определению Д.Б. Эльконина, является "новообразованием сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность"? (Чувство взрослости)  Как Л.С. Выготский назвал тягу подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве?  эгоцентрическая доминанта;  доминанта дали;  доминанта романтики;  доминанта усилия.  Противоречивое воспитание приводит к формированию у подростка:  уверенности в себе;  адекватной самооценки;  личностной тревожности;  самопринятию.  Какой вид дисгармоничного воспитания в семье выражается в тревожно-мнительной концентрации родителя на социальном статусе ребенка:  воспитание в культе болезни;  гиперсоциализирующее воспитание;  воспитание по типу повышенной моральной ответственности  гипопротекция.  К развитию какого типа акцентуаций приводит преобладание в воспитании повышенной моральной ответственности?  гипертимного;  неустойчивого;  психастенического;  истероидного.  При преобладании в семье какого типа дисгармоничного воспитания развиваются гипертимная, неустойчивая и конформная акцентуации?  доминирующая гиперпротекция;  гипопротекция;  эмоциональное отвержение  повышенная моральная ответственность  К усилению эпилептоидной акцентуации приводит следующий тип дисгармоничного воспитания:  гипопротекция;  повышенная моральная ответственность;  жестокое обращение;  эмоциональное отвержение.  Что из нижеперечисленного, по Захарову, не относится к классической триаде – особенностям воспитания, которые влекут за собой невротизацию ребенка:  гиперсоциальность;  аффективность;  тревожность;  авторитарность.  Какой тип соотношения детско - родительских позиций характеризуется высокой степенью стремления к контактам и взаимодействию, как родителя, так и подростка, когда цель для обеих сторон — установление господства и навязывание своей воли и решений оппоненту:  враждебно-отчужденный тип;  властно-доминантный тип;  поисковый тип;  кооперативно-направленный тип.  Комплементарно-дисгармоничный тип детско-родительских отношений предполагает:  что оба партнера воспринимают свои отношения как отношения эмоционального отвержения или амбивалентности, низкой заинтересованности друг в друге и значительной личной дистанцированности.  общностью позиций подростка и родителя в отношении необходимости перестройки своих отношений на новой основе.  общим положительным эмоциональным настроем и выраженной потребностью во взаимодействии с партнером  наличие согласованных семейных мифов, которые выступают в форме общности неадекватного восприятия родителем и подростком реальных объективных отношений  Практическая подготовка на клинической базе *(курация больного, отработка манипуляций и т.п.).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:**   * подведение итогов занятия; * выставление текущих оценок в учебный журнал; * задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*