

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 10:53:52
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Психология аутоагрессивного поведения

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

по специальности 37.05.01 Клиническая психология
направленность (профиль): Клиническая психология

Квалификация выпускника
Клинический психолог

Форма обучения
очная

Разработчик (и): кафедра клинической психологии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Фаустова Анна Геннадьевна	к.псих.н., доцент	Заведующий кафедрой
Григорьева Александрина Андреевна	д.псих.н., доцент	Профессор кафедры клинической психологии

Рецензент (ы):

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Афониная Анна Константиновна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и психологического консультирования ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Моторина Ирина Вадимовна	к.пед.н., доцент	Доцент кафедры общей и специальной психологии с курсом педагогики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальностям Клиническая психология
(протокол от 20.04.2026 N 8)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины **Психология аутоагрессивного поведения**.

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ПК 1. Способность популяризировать психологические знания; формировать установки, направленные гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, здоровый образ жизни; применять на практике диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психики на разных этапах онтогенеза, составлять и реализовывать программы обследования, обучения и коррекции в учреждениях системы здравоохранения	20	33
Итого	20	33

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины Психология аутоагрессивного поведения

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией		
ПК 1. Способность популяризировать психологические знания; формировать установки, направленные гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, здоровый образ жизни; применять на практике диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психики на разных этапах онтогенеза, составлять и реализовывать программы обследования, обучения и коррекции в учреждениях системы здравоохранения		Задания закрытого типа		
	1.	Установите соответствие между теоретической моделью и её ключевым положением		
		Модель	Ключевое положение	
		1. Диалектико-поведенческая модель	А. Дисфункциональные убеждения, триада негативных когниций	
		2. Психодинамическая концепция	Б. Интеграция, эгоизм, аномия, фатализм	
		3. Когнитивная модель Бека	В. Интроагрессия, конфликт влечений, аутодеструктивный импульс	
		4. Социологическая типология Дюркгейма	Г. Дефицит эмоциональной регуляции, межличностный кризис	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
	А	Б	В	Г
	2.	Установите соответствие между стадией суицидального процесса и её клинической характеристикой		
		Стадия	Характеристика	
		1. Пассивные суицидальные мысли	А. Конкретные размышления о способах ухода из жизни, поиск информации	
		2. Активные суицидальные мысли	Б. Мысли вроде «хотел бы уснуть и не проснуться», отсутствие конкретных планов	
		3. Планирование	В. Непосредственные действия по реализации замысла или репетиция	
		4. Подготовка/попытка	Г. Выбор способа, места, времени, написание записок	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
	А	Б	В	Г
	3.	Установите соответствие между функцией самоповреждающего поведения и тактикой клинического интервью		
Функция		Тактика интервью		
1. Регуляция негативных эмоций		А. Техники заземления, оценка связи с травматическим опытом		
2. Самокритика и наказание		Б. Анализ межличностных паттернов, работа с семьей, установление границ		
3. Преодоление диссоциации		В. Выявление триггеров аффекта, обучение альтернативным стратегиям совладания		
4. Коммуникация/влияние на окружение		Г. Работа с чувством вины, когнитивная реструктуризация, оценка суицидальных тенденций		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
А	Б	В	Г	

4.	Установите соответствие между типом суицидальной попытки и её клиническим профилем			
	Тип попытки		Клинический профиль	
	1. Истинная (суицидальная)		А. Выполняется в структуре бреда или галлюцинаторно-бредовых переживаний	
	2. Демонстративно-шантажная		Б. Направлена на привлечение внимания, способ обычно щадящий, ожидание спасения	
	3. Аффективная (импульсивная)		В. Четкий план, высокая летальность способа, стремление избежать обнаружения	
	4. Психотическая		Г. Реализуется на фоне патологического аффекта, часто без предварительного плана	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
	5.	Установите соответствие между коморбидным расстройством и клинической задачей при оценке риска		
Расстройство		Клиническая задача		
1. Депрессия с психотическими симптомами		А. Оценка связи перепадов/очищений с импульсивной аутоагрессией, работа с образом тела		
2. Паническое расстройство		Б. Оценка импульсивности в интоксикации/абстиненции, планирование безопасного периода		
3. Зависимость от ПАВ (алкоголь)		В. Дифференциация страха смерти от суицидальных намерений, оценка избегающего поведения		
4. Нервная булимия		Г. Оценка бреда самообвинения/нигилизма, мониторинг психомоторного возбуждения		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
А		Б	В	Г
6.		Установите соответствие между диагностическим инструментом и практической целью применения		
	Инструмент		Цель применения	
	1. Шкала безнадёжности Бека (BHS)		А. Быстрая оценка 10 демографических и клинических маркеров риска	
	2. Опросник суицидальных тенденций (ОСТ)		Б. Отслеживание частоты, контекста и функций самоповреждающих актов в реальном времени	
	3. Клинический чек-лист SAD PERSONS		В. Прогнозирование долгосрочного суицидального риска при депрессии	
	4. Дневник самонаблюдения (DBT)		Г. Выявление скрытых суицидальных установок и степени их выраженности	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г

	7.	Установите соответствие между типом фактора и примером из клинической практики						
		Тип фактора		Пример				
		1. Статический фактор риска		А. Острый кризис, выраженная безнадежность, активный поиск способа				
		2. Динамический фактор риска		Б. Развод, потеря работы, публичный скандал, юбилейная дата				
		3. Протективный фактор		В. Предыдущие попытки, семейный анамнез, мужской пол				
	4. Триггер (стрессор)		Г. Навыки совладания, социальная поддержка, вовлеченность в лечение					
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:							
	А		Б		В		Г	
	8.	Установите соответствие между демографической группой и особенностями аутоагрессии						
		Группа		Особенность				
		1. Подростки (12–17 лет)		А. Чаще используют щадящие способы, выше частота попыток, коморбидность с РПП				
2. Молодые взрослые (18–30 лет)		Б. Кризис идентичности, академическое давление, биполярный дебют						
3. Мужчины		В. Влияние сверстников, кибербуллинг, высокая импульсивность						
4. Женщины		Г. Чаще используют летальные способы, реже обращаются за помощью						
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:								
А		Б		В		Г		
9.	Установите соответствие между этапом интервью и примером вопроса							
	Этап		Пример вопроса					
	1. Выявление идей		А. «Случалось ли такое раньше?», детализация обстоятельств и медицинской помощи					
	2. Оценка плана/средств		Б. «Есть ли у вас мысли о том, чтобы уйти из жизни?»					
	3. Оценка прошлых попыток		В. «Есть ли конкретный способ?», «Доступны ли средства?», «Есть ли дата?»					
4. Оценка ресурсов		Г. «Что удерживает вас от реализации мыслей?», «К кому вы можете обратиться?»						
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:								
А		Б		В		Г		
10.	Установите соответствие между формой аутоагрессии и её определением							
	Форма		Определение					
	1. Суицидальная попытка		А. Действия с неясной летальной направленностью, часто демонстративные					
	2. Непрямая аутоагрессия		Б. Сознательное действие с целью прекращения жизни, независимое от исхода					
	3. Парасуицид		В. Повторяющиеся ситуации попадания в опасные обстоятельства, провокация агрессии					
4. Виктимное поведение		Г. Рискованное вождение, отказ от лечения, пролонгированное саморазрушение						

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				А	Б	В	Г														
А	Б	В	Г																				
11.		Установите соответствие между клиническим признаком и его интерпретацией в контексте риска <table border="1"> <tr> <th>Клинический признак</th><th>Интерпретация</th></tr> <tr> <td>1. Внезапное прекращение самоповреждений</td><td>А. Защитное избегание, высокий стыд/страх, требует осторожного повторного запроса</td></tr> <tr> <td>2. Дарение личных вещей</td><td>Б. Подготовка к уходу, прощание, символическое завершение дел</td></tr> <tr> <td>3. Рационализация суицида в беседе</td><td>В. Сужение когнитивного поля, легализация аутоагрессии, высокий риск реализации</td></tr> <tr> <td>4. Отказ обсуждать тему смерти</td><td>Г. Возможное формирование четкого суицидального плана или принятие решения</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				Клинический признак	Интерпретация	1. Внезапное прекращение самоповреждений	А. Защитное избегание, высокий стыд/страх, требует осторожного повторного запроса	2. Дарение личных вещей	Б. Подготовка к уходу, прощание, символическое завершение дел	3. Рационализация суицида в беседе	В. Сужение когнитивного поля, легализация аутоагрессии, высокий риск реализации	4. Отказ обсуждать тему смерти	Г. Возможное формирование четкого суицидального плана или принятие решения	А	Б	В	Г				
Клинический признак	Интерпретация																						
1. Внезапное прекращение самоповреждений	А. Защитное избегание, высокий стыд/страх, требует осторожного повторного запроса																						
2. Дарение личных вещей	Б. Подготовка к уходу, прощание, символическое завершение дел																						
3. Рационализация суицида в беседе	В. Сужение когнитивного поля, легализация аутоагрессии, высокий риск реализации																						
4. Отказ обсуждать тему смерти	Г. Возможное формирование четкого суицидального плана или принятие решения																						
А	Б	В	Г																				
12.		Установите соответствие между компонентом «Плана безопасности» и его содержанием <table border="1"> <tr> <th>Компонент</th><th>Содержание</th></tr> <tr> <td>1. Ранние предупреждающие знаки</td><td>А. Номера кризисных линий, контакты лечащего врача, адрес приемного покоя</td></tr> <tr> <td>2. Внутренние стратегии совладания</td><td>Б. Друзья, родственники, которым можно позвонить, чтобы поговорить</td></tr> <tr> <td>3. Социальные контакты</td><td>В. Личные признаки, предшествующие кризису (нарушение сна, раздражительность)</td></tr> <tr> <td>4. Профессиональная помощь</td><td>Г. Занятия, помогающие переключиться и снизить напряжение без обращения к другим</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				Компонент	Содержание	1. Ранние предупреждающие знаки	А. Номера кризисных линий, контакты лечащего врача, адрес приемного покоя	2. Внутренние стратегии совладания	Б. Друзья, родственники, которым можно позвонить, чтобы поговорить	3. Социальные контакты	В. Личные признаки, предшествующие кризису (нарушение сна, раздражительность)	4. Профессиональная помощь	Г. Занятия, помогающие переключиться и снизить напряжение без обращения к другим	А	Б	В	Г				
Компонент	Содержание																						
1. Ранние предупреждающие знаки	А. Номера кризисных линий, контакты лечащего врача, адрес приемного покоя																						
2. Внутренние стратегии совладания	Б. Друзья, родственники, которым можно позвонить, чтобы поговорить																						
3. Социальные контакты	В. Личные признаки, предшествующие кризису (нарушение сна, раздражительность)																						
4. Профессиональная помощь	Г. Занятия, помогающие переключиться и снизить напряжение без обращения к другим																						
А	Б	В	Г																				
13.		Установите соответствие между элементом документации и его клиническим значением <table border="1"> <tr> <th>Элемент документации</th><th>Клиническое значение</th></tr> <tr> <td>1. Фиксация доступности средств</td><td>А. Юридическое обоснование амбулаторного ведения, план мониторинга</td></tr> <tr> <td>2. Запись формулировок пациента о суициде</td><td>Б. База для составления «Плана безопасности» и определения ресурсов поддержки</td></tr> <tr> <td>3. Отметка об отказе от госпитализации</td><td>В. Прямое доказательство наличия идеации/плана для судебно-психологической экспертизы</td></tr> <tr> <td>4. Указание протективных факторов</td><td>Г. Обоснование необходимости ограничения доступа и информирования близких</td></tr> </table>				Элемент документации	Клиническое значение	1. Фиксация доступности средств	А. Юридическое обоснование амбулаторного ведения, план мониторинга	2. Запись формулировок пациента о суициде	Б. База для составления «Плана безопасности» и определения ресурсов поддержки	3. Отметка об отказе от госпитализации	В. Прямое доказательство наличия идеации/плана для судебно-психологической экспертизы	4. Указание протективных факторов	Г. Обоснование необходимости ограничения доступа и информирования близких								
Элемент документации	Клиническое значение																						
1. Фиксация доступности средств	А. Юридическое обоснование амбулаторного ведения, план мониторинга																						
2. Запись формулировок пациента о суициде	Б. База для составления «Плана безопасности» и определения ресурсов поддержки																						
3. Отметка об отказе от госпитализации	В. Прямое доказательство наличия идеации/плана для судебно-психологической экспертизы																						
4. Указание протективных факторов	Г. Обоснование необходимости ограничения доступа и информирования близких																						

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		A	Б	В	Г
14.	Установите соответствие между этапом диагностического интервью и клинической задачей				
	Этап интервью		Клиническая задача		
	1. Установление контакта и нормализация		А. Оценка имминентности риска, определение степени подготовленности		
	2. Прямой запрос о суицидальных мыслях		Б. Выявление внутренних и внешних ресурсов для профилактики попытки		
	3. Детализация плана и средств		В. Объективизация риска, преодоление стигмы и страха оценки		
	4. Исследование удерживающих факторов		Г. Снижение тревоги, создание безопасного пространства для откровенности		
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	A	Б	В	Г	
	15.	Установите соответствие между направлением работы с NSSI и методом			
Направление		Метод			
1. Оценка повреждений		А. Выявление амбивалентности к изменению, усиление внутренней мотивации			
2. Мотивационное интервьюирование		Б. Фиксация локализации, глубины шрамов, признаков инфицирования			
3. Тренировка навыков (DBT)		В. Психобразование о функциях самоповреждения, снижение стигмы			
4. Работа с семьей		Г. Обучение толерантности к дистрессу, эмоциональной регуляции			
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
A		Б	В	Г	
16.		Установите соответствие между состоянием и его влиянием на суицидальный риск			
	Состояние		Влияние на риск		
	1. Акатизия		А. Замедленность мышления, пассивные суицидальные мысли на фоне когнитивного снижения		
	2. Диссоциативные эпизоды		Б. Двигательная и речевая расторможенность, риск импульсивных действий		
	3. Депрессивная псевдодеменция		В. Неусидчивость, внутреннее напряжение, повышает импульсивный риск		
	4. Психомоторное возбуждение		Г. Ощущение отчуждения от тела, самоповреждение как способ «почувствовать себя живым»		
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	A	Б	В	Г	
	17.	Установите соответствие между направлением поственции и содержанием работы			
Направление поственции		Содержание работы психолога			

		1. Оценка суицидогенного сценария	А. Отработка навыков распознавания ранних признаков, обновление плана безопасности							
		2. Работа с чувством вины и стыда	Б. Анализ причин кризиса в альянсе, согласование новых границ и ожиданий							
		3. Восстановление доверия к терапии	В. Нормализация переживаний, когнитивная переработка, снижение стигмы							
		4. Профилактика рецидива	Г. Анализ последовательности мыслей, триггеров и действий, приведших к попытке							
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:								
		<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г						
	18.	Установите соответствие между мотивом суицида (по Шнейдману) и его сутью								
		Мотив	Суть							
		1. Поиск решения	А. Попытка найти альтернативу, но при сужении сознания смерть кажется выходом							
		2. Прекращение сознания	Б. Стремление к «небытию», остановке потока мыслей							
3. Прекращение боли		В. Невыносимая психическая боль, стремление прекратить страдания								
4. Поиск помощи		Г. Суицид как способ выразить межличностный конфликт или изменить ситуацию								
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:									
	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г							
19.	Установите соответствие между маркером ухудшения и его клиническим значением									
	Маркер	Значение								
	1. Внезапное улучшение настроения	А. Разрыв контактов, отказ от встреч, закрытость в соцсетях								
	2. Раздача вещей/прощание	Б. Может свидетельствовать о принятом решении (псевдокомфорт), требует переоценки								
	3. Отказ от лечения	В. Упорядочивание дел, написание завещания, прощальные сообщения								
	4. Социальная изоляция	Г. Прекращение приема препаратов, пропуск сессий, игнорирование рекомендаций								
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:									
	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г							
20.	Установите соответствие между патопсихологическим симптомом и его диагностическим значением									
	Симптом	Диагностическое значение								
	1. Снижение критики	А. Неспособность адекватно оценить тяжесть состояния, отрицание риска								
	2. Эмоциональная лабильность	Б. Быстрая утомляемость, истощаемость, снижение толерантности к нагрузкам								
	3. Ригидность мышления	В. Застывание на идеях, невозможность рассмотреть альтернативы								
	4. Астенический синдром	Г. Быстрая смена аффекта, слезливость, повышенная реакция на стресс								

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г						
		Задания открытого типа								
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Алгоритм первичной оценки суицидального риска при работе с пациентом, демонстрирующим признаки аутоагрессии.								
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Разграничение суицидальных намерений и демонстративно-шантажного поведения в клинической практике.								
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Оценка уровня летальности выбранного способа самоповреждения при анализе суицидальной попытки.								
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Выявление суицидогенных факторов в анамнезе пациента при проведении клинико-психологического интервью.								
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Анализ взаимосвязи между косвенными формами аутоагрессии (аддикции, рискованное вождение) и прямым суицидальным риском.								
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Факторы суицидального риска								
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Коморбидность суицидального поведения								
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Этапы суицидального поведения									
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дифференциальная диагностика суицидального риска при большом депрессивном расстройстве и биполярном аффективном расстройстве.									
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:									

	Особенности оценки суицидального риска у пациентов с пограничным расстройством личности: импульсивность и аффективная нестабильность.
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Выявление маркеров посттравматического стрессового расстройства как фактора, отягчающего суицидальный риск.
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Оценка суицидального риска при коморбидности депрессии и алкогольной зависимости: клинические приоритеты.
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Алгоритм действий психолога при работе с пациентом в стадии «суицидального планирования».
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Специфика оценки суицидального риска в постгоспитальном периоде после попытки суицида.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Разграничение истинных и аффективных суицидальных попыток по данным патопсихологического обследования.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Клинико-психологическая характеристика демонстративного суицидального поведения
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Оценка глубины намерений при «суицидальных жестах»: критерии дифференциации от истинных попыток.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности работы с пациентами, совершившими «незавершённый суицид»: оценка рецидивного риска.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Анализ мотивационной сферы при протестных суицидальных попытках в подростковом возрасте.
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дифференциация суицидальных попыток, совершённых в состоянии психотического аффекта, от преморбидных состояний.
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Оценка суицидального риска при «расширенном суициде»: клинико-психологические маркеры.

	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дифференциальная диагностика несуицидального самоповреждающего поведения и суицидальных действий.
	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Выявление функций самоповреждающего поведения (аффективная регуляция, антидиссоциация) в ходе диагностической беседы.
	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Оценка риска трансформации несуицидального самоповреждения в суицидальную попытку.
	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Гендерные особенности самоповреждающего поведения: специфика диагностики и оценки риска у мужчин и женщин.
	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Работа с отрицанием и минимизацией самоповреждающего поведения при сборе анамнеза.
	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Оценка коморбидности самоповреждающего поведения и расстройств пищевого поведения: алгоритм обследования.
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Применение скрининговых опросников в клинической практике: интерпретация результатов и ограничения.
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Структура клинико-психологического интервью для оценки суицидального риска: обязательные блоки вопросов.
	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Патопсихологическая диагностика когнитивных искажений («туннельное зрение», безнадёжность) у суицидальных пациентов.
	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Составление «Плана безопасности» как метод диагностики ресурсов и мотивации пациента.

	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дифференциальная диагностика суицидального риска и парасуицидальной активности при пограничном расстройстве личности.
	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Алгоритм документирования результатов оценки суицидального риска в психологическом заключении.