

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ МО Г. БОДАЙБО И РАЙОНА

П Р И К А З

г.Бодайбо

03.04.2018 г.

№ 200

О мерах по предупреждению случаев совершения суицидов (попыток суицидов) среди несовершеннолетних и преодолению их последствий в муниципальных учреждениях образования города Бодайбо и района

В целях выработки неотложных и дополнительных мер по предупреждению случаев совершения суицидов (попыток суицидов) среди несовершеннолетних и преодолению их последствий,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм действий работников образовательных организаций города Бодайбо и района в случае завершеного суицида обучающегося (Приложение 1).

1.2. Формы и периодичность отчетных материалов по профилактике суицидального поведения, предоставляемых образовательными организациями в Управление образования г. Бодайбо и района (Приложение 2).

1.3. Комплекс психодиагностического инструментария для выявления детей «группы риска» по суицидальному поведению для работы психологов образовательных организаций (Приложение 3).

1.4. Форму справки, предоставляемой Комиссией о проведении служебного расследования, по завершеному суициду (попытке суицида) обучающегося (Приложение 4).

1.5. Порядок проведения служебных проверок по фактам совершения суицидов (попыток суицида) обучающимися (Приложение 5).

2. Руководителям муниципальных образовательных организаций, подведомственных Управлению образования г. Бодайбо и района:

2.1. Взять на особый контроль вопросы проведения мероприятий по профилактике суицидов среди несовершеннолетних.

2.2. Организовать информирование участников образовательного процесса о правилах поведения в кризисной ситуации, о службах и специалистах, способных оказать срочную квалифицированную помощь.

2.3. Систематически проводить мероприятия, направленные на повышение психологической культуры учителей и родителей (законных представителей).

2.4. Реализовывать в учреждениях образования дополнительные образовательные программы, направленные на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних.

2.5. Обеспечить раннее выявление проблем несовершеннолетних, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, в том числе злоупотребляющих алкоголем, психотропными веществами.

- 2.6. Оказывать индивидуальную помощь обучающимся, попавшим в трудную жизненную ситуацию, с привлечением соответствующих специалистов и служб.
- 2.7. Создать условия для комплексного сопровождения детей и подростков с высокой степенью суицидального риска.
- 2.8. В случае проявления суицидального поведения несовершеннолетних действовать по утвержденному Алгоритму действий, проводить необходимые мероприятия по комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента
- 2.9. Обеспечить своевременное сообщение о факте суицида (попытки суицида) в Управление образования администрации г. Бодайбо и района.
- 2.10. Обеспечить предоставление документов по итогам служебных расследований в Управление образования администрации г. Бодайбо и района в установленные сроки.
3. Емельяновой Н.В., ведущему специалисту Управления образования администрации г. Бодайбо и района:
- 3.1. анализировать случаи завершенных суицидов среди обучающихся, воспитанников (сводный анализ 1 раз в год).
4. Бжевской Т.Г., начальнику отдела развития дошкольного, общего, дополнительного образования и воспитательных систем Управления образования администрации г. Бодайбо и района:
- 4.1. По результатам анализа принимать меры по совершенствованию профилактической работы по суицидальному поведению в образовательных организациях города Бодайбо и района, а также организационно-методические меры по устранению причин и условий, способствовавших совершению суицида (попытке суицида).
5. Контроль исполнения приказа оставляю за собой

Начальник



С.Е.Наумова

Алгоритм действий специалистов системы образования в случаях завершенного суицида обучающегося

При известии о факте суицида (попытки суицида) необходимо безотлагательно известить администрацию образовательного учреждения, в котором учился (ится) несовершеннолетний и главного врача государственной медицинской организации на территории обслуживания.

Руководитель образовательного учреждения, в свою очередь, незамедлительно извещает о несчастном случае начальника Управления образования администрации г. Бодайбо и района, или лицо, ответственное за прием информации по несчастным случаям.

После получения информации о факте суицида, приказом начальника Управления образования администрации г. Бодайбо и района создается комиссия по служебному расследованию случая суицида (попытки суицида) обучающегося.

В состав комиссии входят: председатель – начальник Управления образования или заместитель начальника Управления образования, специалист Управления образования по охране труда, специалист отдела воспитательной работы Управления образования, курирующий психологическую службу, специалист администрации МО района, психолог социально-реабилитационного центра при органах социальной защиты населения.

Служебное расследование по факту завершенного суицида проводится в 14–дневный срок и незамедлительно направляется в Министерства образования Иркутской области.

В перечень документов, прилагаемых к Справке служебного расследования, входит Психолого-педагогическое заключение по факту суицида (попытки суицида).

С целью профилактики расширенного суицида (повторных случаев по подражанию) и комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента (одноклассники, друзья, родственники, педагоги) необходимо создать междисциплинарную группу психолого-педагогического сопровождения. В состав группы входят: начальник Управления образованием или заместитель начальника Управления образования, специалист по охране труда Управления образования, психолог социально-реабилитационного центра при органах социальной защиты населения, директор образовательной организации, заместитель директора по воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель, медицинский работник, представитель местной администрации, по согласованию – врач-психиатр (невролог).

Группа психолого-педагогического сопровождения представляет на утверждение начальнику Управления образования План реабилитации в течение 3-х дней после случая завершенного суицида (попытки суицида).

Первичные меры реабилитации (на острой стадии):

- психологический дебрифинг ближайшего окружения суицидента (одноклассники, друзья, несовершеннолетние родственники и т.д.) обеспечивается в течение первых 48 часов после несчастного случая и осуществляется специалистом с базовым педагогическим образованием, прошедшим специальную подготовку.

- индивидуальное психологическое консультирование (по запросам);

- в случае необходимости организовать медицинскую помощь (консультация психиатра, невролога, наблюдение и лечение в стационаре, направление в санаторий-профилакторий и др.).

Вторичные меры реабилитации (на отсроченной стадии – от 1 до 3 месяцев):

- внесение в план воспитательной работы школы дополнительных мер по организации здоровьесберегающей среды и профилактике расширенного суицида (классные часы на формирование позитивного мышления, нравственных ценностей и смысла жизни, тренинги, родительские собрания, школьные акции «Я выбираю жизнь», конкурсы рисунков и сочинений «Разноцветная жизнь», кинолекторий и т.д.);

- обеспечение занятости и досуга одноклассников, близких друзей, братьев и сестер суицидента;

- профилактика деформаций психоэмоционального состояния педагогов (организация балинтовских групп, групп взаимоподдержки, проблемных мастерских и др.);

- повышение психологической культуры населения (информационно-просветительская работа, реклама российского и республиканского Телефонов доверия, использование имеющихся ресурсов социума по оказанию помощи детям и семьям, оказавшимся в кризисной ситуации).

Форма и периодичность предоставления отчетных материалов по профилактике суицидального поведения обучающихся, направляемых муниципальными учреждениями образования в Управления образования г. Бодайбо и района

1. Отчет по профилактике суицидального поведения обучающихся района (округа) за календарный год – до 30 декабря текущего года.

2. По факту завершенного суицида (попытки суицида) обучающегося образовательным учреждением предоставляются следующие документы:

| № | Документы | Срок с момента происшествия |
|---|---|-----------------------------|
| 1 | Информация (извещение) о суициде (попытке суицида) | 30 минут |
| 2 | Психолого-педагогическое заключение по факту суицида (попытки суицида) несовершеннолетнего* | 24 часа |
| 3 | Отчет о работе междисциплинарной группы психолого-педагогического сопровождения (проведение психологического дебрифинга, индивидуальное консультирование детей, родителей, педагогов, проведение классных часов, родительских собраний, методических семинаров для педагогов на тему профилактики суицидального поведения подростков) | 72 часа |
| 4 | План образовательной организации о принятии дополнительных мер по организации здоровьесберегающей среды и профилактике расширенного суицида (на отсроченной стадии – от 1 до 3 месяцев) | 72 часа |
| 5 | Справка о педагогических работниках образовательного учреждения: - заместитель директора по воспитательной работе: стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности ОО, должностные обязанности; - социальный педагог: наличие полного штата (если сокращен, дата и основание сокращения ставки), стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности ОО, должностные обязанности; - педагог-психолог: наличие полного штата (если сокращен, дата и основание сокращения ставки), стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности ОО, наличие отдельного кабинета, | 24 часа |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>проведение занятий по психологии (уроки в учебном расписании, спецкурсы, кружок), должностные обязанности;</p> <p>- классный руководитель: стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности ОО, должностные обязанности.</p> | |
|--|---|--|

***Психолого-педагогическое заключение по факту завершенного суицида (попытки суицида) несовершеннолетнего**

1. Ф.И.О. суицидента
2. Пол
3. Дата рождения
4. Национальность (родителей)
5. Домашний адрес
6. Состав семьи (мать, отец, братья, сестры, все, кто проживает(л) в доме), их место работы или учебы, должность, год рождения)
7. Место учебы суицидента
8. Перенесенные заболевания
9. Вредные привычки Обстоятельства суицида
10. Дата совершения суицида
11. Место совершения суицида
12. Способ совершения суицида
13. Кто присутствовал при совершении суицида
14. Время обнаружения тела
15. Кто обнаружил тело
16. Непосредственный повод (описание ситуации)
17. Наличие предсмертной записки и ее содержание
18. Высказывал ли ранее суицидальные намерения (когда, кому, в какой форме, при каких обстоятельствах)
19. Отмечалось ли состояние алкогольного (наркотического) опьянения во время совершения суицида.
20. Характеристика семейного окружения
21. Наследственная отягощенность:
 - наличие соматических заболеваний со стороны родителей
 - наличие психических заболеваний со стороны родителей
 - наличие алкоголизма (наркомании, токсикомании) у родственников
 - семейная история суицида
22. Случаи скоропостижной смерти близких родственников в результате несчастных случаев
23. Формы отклоняющегося поведения у близких родственников (склонность к правонарушениям, повышенная агрессивность, слабая степень социальных контактов и др.)
24. Характеристика семейно-бытовых условий
25. Лидерство в семье
26. Отношения с родными братьями и сестрами
27. Особенности семейного воспитания. Характеристика школьного окружения
28. Психофизическое развитие

29. Учебная мотивация
30. Классные обязанности
31. Участие в классных и школьных мероприятиях
32. Внеучебная деятельность
33. Взаимоотношения с одноклассниками
34. Взаимоотношения с учителями
35. Участие в неформальных группах
36. Правонарушения
37. Привычные формы проведения досуга. Взаимоотношения со сверстниками
38. Друзья
39. Есть ли близкий друг
40. Взаимоотношения с противоположным полом
41. Наличие сексуальных контактов.

Психологическая характеристика (заполняется школьным психологом или классным руководителем)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Подписи

Дата

Комплекс психодиагностических методик для выявления группы риска по суицидальному поведению

Предлагаемый комплекс психодиагностического инструментария представляет собой комплекс психологических методик и тестов, используемых педагогом-психологом для выявления детей группы риска по суицидальному поведению.

І. Скрининг:

1. Прогностическая таблица риска суицида у детей и подростков (А.Н. Волкова)

Инструкция: Заполняется педагогом совместно с социальным педагогом и педагогом-психологом.

| № | Проблема | балл |
|----|---|------|
| 1 | Утрата обоих родителей | 5 |
| 2 | Утрата одного из родителей или развод в семье | 4 |
| 3 | Тяжелая психологическая атмосфера в семье | 4 |
| 4 | Изоляция в детском коллективе | 4 |
| 5 | Несправедливые методы воспитания, подавление | 4 |
| 6 | Тяжелые соматические болезни, инвалидность | 3 |
| 7 | Отсутствие опоры на любящего взрослого | 3 |
| 8 | Неудачи в учебе, низкие школьные успехи | 3 |
| 9 | Акцентуации личности | 3 |
| 10 | Употребление алкоголя и наркотиков | 2 |
| 11 | Нарушение контроля, импульсивность | 2 |
| 12 | Низкая самооценка | 1 |
| 13 | Тяжело протекающий пубертат | 1 |
| 14 | Пассивность, робость, несамостоятельность | 1 |

Дети, набравшие более 25 баллов, могут быть учтены в группе риска суицида.

2. Методика самооценки психических состояний (по Г. Айзенку)

Инструкция. Предлагаем вам описание различных психических состояний. Если это состояние очень подходит вам, то за ответ ставится 2 балла; если подходит, но не очень, то — 1 балл; если совсем не подходит — то 0 баллов.

| Психическое состояние | Подходит | Подходит, но не очень | Не подходит |
|--------------------------------|----------|--------------------------|-------------|
| Не чувствую в себе уверенности | 2 | 1 | 0 |
| Часто из-за пустяков краснею | 2 | 1 | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Мой сон беспокоен | 2 | 1 | 0 |
| Легко впадаю в уныние | 2 | 1 | 0 |
| Беспокоюсь о только воображаемых еще неприятностях | 2 | 1 | 0 |
| Меня пугают трудности | 2 | 1 | 0 |
| Люблю копаться в своих недостатках | 2 | 1 | 0 |
| Меня легко убедить | 2 | 1 | 0 |
| Я мнительный | 2 | 1 | 0 |
| С трудом переношу время ожидания | 2 | 1 | 0 |
| Нередко мне кажутся безвыходными положения, из которых можно найти выход | 2 | 1 | 0 |
| Неприятности меня сильно расстраивают, я падаю духом | 2 | 1 | 0 |
| При больших неприятностях я склонен без достаточных оснований винить себя | 2 | 1 | 0 |
| Несчастья и неудачи ничему меня не учат | 2 | 1 | 0 |
| Я часто отказываюсь от борьбы, считая ее бесплодной | 2 | 1 | 0 |
| Я нередко чувствую себя незащищенным | 2 | 1 | 0 |
| Иногда у меня бывает состояние отчаяния | 2 | 1 | 0 |
| Чувствую растерянность перед трудностями | 2 | 1 | 0 |
| В трудные минуты жизни иногда веду себя по- детски, хочу, чтобы меня пожалели | 2 | 1 | 0 |
| Считаю недостатки своего характера неисправимыми | 2 | 1 | 0 |
| Оставляю за собой последнее слово | 2 | 1 | 0 |
| Нередко в разговоре перебиваю собеседника | 2 | 1 | 0 |
| Меня легко рассердить | 2 | 1 | 0 |
| Люблю делать замечаний другим | 2 | 1 | 0 |
| Хочу быть авторитетом для окружающих | 2 | 1 | 0 |
| Не довольствуюсь малым, хочу наибольшего | 2 | 1 | 0 |
| Когда разгневаюсь, плохо себя сдерживаю | 2 | 1 | 0 |
| Предпочитаю лучше руководить, чем подчинять | 2 | 1 | 0 |
| У меня резкая, грубоватая жестикуляция | 2 | 1 | 0 |
| Я мстителен | 2 | 1 | 0 |
| Мне трудно менять привычки | 2 | 1 | 0 |
| Нелегко переключаю внимание | 2 | 1 | 0 |
| Очень настороженно отношусь ко всему новому | 2 | 1 | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Меня трудно переубедить | 2 | 1 | 0 |
| Нередко у меня не выходят из головы мысли, от которых следовало бы освободиться | 2 | 1 | 0 |
| Нелегко сближаюсь с людьми | 2 | 1 | 0 |
| Меня расстраивают даже незначительные нарушения плана | 2 | 1 | 0 |
| Нередко я проявляю упрямство | 2 | 1 | 0 |
| Неохотно иду на риск | 2 | 1 | 0 |
| Резко переживаю отклонения от принятого мною режима | 2 | 1 | 0 |

Интерпретация тестирования:

Подсчитайте сумму баллов за каждую из 4 групп вопросов.

I. Тревожность (вопросы 1-10)

- 0-7 баллов Низкая тревожность
8-14 баллов Тревожность средняя, допустимого уровня
15-20 баллов Высокая тревожность

II. Фрустрация (вопросы 11 –20)

- 0-7 баллов Вы имеете высокую самооценку, устойчивы к неудачам и не боитесь трудностей
8-14 баллов Средний уровень, фрустрация имеет место
15-20 баллов У вас низкая самооценка, вы избегаете трудностей, боитесь неудач.

III. Агрессивность (вопросы 21-30)

- 0-7 баллов Вы спокойны, выдержанны
8-14 баллов Средний уровень
15-20 баллов Вы агрессивны, невыдержанны. Есть трудности в работе с людьми

IV. Ригидность (вопросы 31-40)

- 0-7 баллов Ригидности нет, легкая переключаемость
8-14 баллов Средний уровень
15-20 баллов Сильно выраженная ригидность, вам противопоказаны резкие изменения в жизни (учебе, работе, семье)

Шкала депрессии Зунге (Т.И.Балашовой)

| № | Утверждения | Никогд а | Иногда а | Часто | Постоянно |
|----|---|-------------|-------------|-------|-----------|
| 1. | Я чувствую подавленность | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. | Утром я чувствую себя лучше всего | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. | У меня бывают периоды плача или близости к слезам | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. | У меня плохой ночной сон | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. | Аппетит у меня не хуже обычного | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6. | Мне приятно общаться с привлекательными | 4 | 3 | 2 | 1 |

| | лицами противоположного пола | | | | |
|----|--|---|---|---|---|
| 7. | Я замечаю, что теряю вес | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. | Меня беспокоят запоры | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. | Сердце бьется быстрее, чем обычно | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10 | Я устаю без всяких причин | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11 | Я мыслю так же ясно, как всегда | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 12 | Мне легко делать то, что я умею | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 13 | Чувствую беспокойство и не могу усидеть на | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14 | У меня есть надежды на будущее | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 15 | Я более раздражителен, чем обычно | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 16 | Мне легко принимать решения | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 17 | Я чувствую, что полезен и необходим людям | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 18 | Я живу достаточно полной жизнью | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 19 | Я чувствую, что другим людям станет лучше, если я умру | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 20 | Меня до сих пор радует то, что радовало всегда | 4 | 3 | 2 | 1 |

Обработка и интерпретация результатов теста

Уровень депрессии (УД) рассчитывается как сумма всех зачеркнутых цифр:

- Если УД *не более 50 баллов*, то диагностируется состояние без депрессии.
- Если УД *от 50 до 59 баллов*, то делается вывод о легкой депрессии ситуативного или невротического генеза.
- Показатель УД *от 60 до 69 баллов* – субдепрессивное состояние или маскированная депрессия.
- Истинное депрессивное состояние диагностируется при УД *более 70 баллов*

Шкала депрессии Э. Бека

(для старшеклассников с 9 по 11 класс)

Тестирование проводится среди учащихся, у которых отмечается высокий уровень личностной тревожности

ИНСТРУКЦИЯ. Вам предлагается ряд утверждений. Выберите одно утверждение в каждой группе, которое лучше всего описывает Ваше состояние за прошедшую неделю, включая сегодняшний день. Обведите кружком соответствующую букву (номер) утверждения, которое Вы выбрали. Если в группе несколько утверждений в равной мере хорошо описывают Ваше состояние, обведите каждое из них. Прежде чем сделать выбор, внимательно прочтите все утверждения в каждой группе.

| | |
|---|--|
| 1 | <p>а.- я чувствую себя хорошо;</p> <p>б. - мне плохо;</p> <p>в. - мне все время грустно, и я ничего не могу с собой поделать;</p> <p>г. - мне так скучно и грустно, что я не в силах больше терпеть.</p> |
| 2 | <p>а. - будущее не пугает меня;</p> <p>б. - я боюсь будущего;</p> <p>в.- меня ничто не радует;</p> <p>г.- мое будущее беспросветно.</p> |

| | |
|----|---|
| 3 | <p>а.- в жизни мне большей частью везло</p> <p>б.- неудач и провалов было у меня больше, чем у кого-либо другого;</p> <p>в.- я ничего не добился в жизни;</p> <p>г.- я потерпел полное фиаско – как родитель, партнер, ребенок, на профессиональном уровне – словом, всюду.</p> |
| 4 | <p>а.- не могу сказать, что я неудовлетворен;</p> <p>б.- как правило, я скучаю;</p> <p>в.- что бы я ни делал, ничто меня не радует, я как заведенная машина;</p> <p>г.- меня не удовлетворяет абсолютно все;</p> |
| 5 | <p>а.- у меня нет ощущения, будто я кого-то обидел;</p> <p>б.- может, я и обидел кого-то, сам того не желая, но мне об этом ничего не известно;</p> <p>в.- у меня такое чувство, будто я всем приношу только несчастья;</p> <p>г.- я плохой человек, слишком часто я обижал других людей.</p> |
| 6 | <p>а.- я доволен собой;</p> <p>б.- иногда я чувствую себя несносным;</p> <p>в.- порой я испытываю комплекс неполноценности;</p> <p>г.- я совершенно никчемный человек.</p> |
| 7 | <p>а.- у меня не складывается впечатление, будто я совершил нечто такое, что заслуживает наказания;</p> <p>б.- я чувствую, что наказан или буду наказан за нечто такое, чему стал виной;</p> <p>в.- я знаю, что заслуживаю наказания;</p> <p>г. - я хочу, чтобы жизнь меня наказала.</p> |
| 8 | <p>а.- я никогда не разочаровывался в себе;</p> <p>б.- я много раз испытывал разочарование в самом себе;</p> <p>в.- я не люблю себя;</p> <p>г.- я себя ненавижу.</p> |
| 9 | <p>а.- я ничем не хуже других;</p> <p>б.- порой я допускаю ошибки;</p> <p>в.- просто ужасно, как мне не везет;</p> <p>г.- я сею вокруг себя одни несчастья.</p> |
| 10 | <p>а.- я люблю себя и не обижаю себя;</p> <p>б.- иногда я испытываю желание сделать решительный шаг, но не отваживаюсь;</p> <p>в.- лучше было бы вовсе не жить;</p> <p>г.- я подумываю о том, чтобы покончить жизнь самоубийством.</p> |
| 11 | <p>а.- у меня нет причин плакать;</p> <p>б.- бывает, что я и поплачу;</p> <p>в.- я плачу теперь постоянно, так что не могу выплакаться;</p> <p>г.- раньше я плакал, а теперь как-то не выходит, даже когда хочется.</p> |
| 12 | <p>а.- я спокоен;</p> <p>б.- я легко раздражаюсь;</p> <p>в.- я нахожусь в постоянном напряжении, как готовый взорваться паровой котел;</p> <p>г.- мне теперь все безразлично; то, что раньше раздражало меня, сейчас будто бы меня не касается.</p> |
| 13 | <p>а.- принятие решения не доставляет мне особых проблем;</p> <p>б.- иногда я откладываю решение на потом;</p> <p>в.- принимать решение для меня проблематично;</p> <p>г.- я вообще никогда ничего не решаю.</p> |
| 14 | <p>а.- бывать на людях для меня так же приятно, как и раньше;</p> <p>б.- мне приходится заставлять себя встречаться с людьми;</p> <p>в.- у меня нет никакого желания бывать в обществе;</p> |

| | |
|----|---|
| | г.- я нигде не бываю, люди не интересуют меня, меня вообще не волнует ничто постороннее. |
| 15 | а.- мне не кажется, будто я выгляжу плохо или хуже, чем прежде; б.- меня волнует, что я неважно выгляжу; в.- я выгляжу плохо; г.- я безобразен, у меня просто отталкивающая внешность. |
| 16 | а. - совершить поступок – для меня не проблема; б. - мне приходится заставлять себя, чтобы сделать какой-либо важный в жизни шаг; в. - чтобы решиться на что-либо я должен очень много поработать над собой; г. - я вообще не способен что-либо реализовать. |
| 17 | а. - я сплю спокойно и хорошо высыпаюсь; б. - по утрам я просыпаюсь более утомленным, чем был до того, как заснул; в. - я просыпаюсь рано и чувствую себя не выспавшимся; г. - иногда я страдаю бессонницей, иногда просыпаюсь по несколько раз за ночь, в общей сложности я сплю не более пяти часов в сутки. |
| 18 | а. - у меня сохранилась прежняя работоспособность; б. - я быстро устаю; в. - я чувствую себя уставшим, даже если почти ничего не делаю; г. - я настолько устал, что ничего не могу делать. |
| 19 | а. - аппетит у меня такой же, каким он был всегда; б. - у меня пропал аппетит; в. - аппетит у меня гораздо хуже, чем прежде; г. - у меня вообще нет аппетита. |
| 20 | а. - мои эротико-сексуальные интересы сохранились на прежнем уровне; б. - секс уже не интересует меня так, как прежде; в. - сейчас я мог бы спокойно обходиться без секса; г. - секс вообще не интересует меня, я совершенно потерял к нему влечение. |
| 21 | а. - я чувствую себя вполне здоровым и забочусь о своем здоровье так же, как и раньше; б. - у меня постоянно что-то болит; в. - со здоровьем дело обстоит серьезно, я все время об этом думаю; г. - мое физическое самочувствие ужасно, болячки просто изводят меня |

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ К ТЕСТУ БЕКА

Ф.И.О. _____

____ Дата « ____ » _____ 200__ г.

| № графы | № утверждения | № графы | № утверждения |
|---------|---------------|---------|---------------|
| 1. | | 12. | |
| 2. | | 13. | |
| 3. | | 14. | |
| 4. | | 15. | |

| | | | |
|-----|--|------------------------|--|
| 5. | | 16. | |
| 6. | | 17. | |
| 7. | | 18. | |
| 8. | | 19. | |
| 9. | | 20. | |
| 10. | | 21. | |
| 11. | | Суммарный балл: | |

Обработка и интерпретация результатов теста

Пункты опросника:

1. печаль,
2. пессимизм,
3. ощущение невезучести,
4. неудовлетворенность собой,
5. чувство вины,
6. не любовь к себе,
7. ощущение наказания,
8. самоотрицание,
9. самообвинение,
10. наличие суицидальных мыслей,
11. плаксивость,
12. раздражительность,
13. нерешительность,
14. чувство социальной отчужденности,
15. дисморфофобия,
16. трудности в работе,
17. бессонница,
18. утомляемость,
19. потеря аппетита,
20. потеря сексуального влечения
21. озабоченность состоянием здоровья

1-14 пункты – когнитивно-аффективная субшкала

15-21 пункты – субшкала соматизации.

Ключ к тесту

Баллы за ответы начисляются по следующей схеме:

Ответ:

«а» – 0 баллов,

«б» – 1 балл,

«в» – 2 балла,

«г» – 3 балла.

Суммарный балл:

Менее 9 – отсутствие депрессивных симптомов. 10-18 – легкая депрессия, астено-субдепрессивная симптоматика, может быть у соматических больных или невротический уровень.

19-29 – умеренная депрессия, критический уровень

30-63 – явно выраженная депрессивная симптоматика, не исключена эндогенность.

3. Экспресс-диагностика суицидального риска ОСР А.Г.Шмелев (модификация Т.Н. Разуваевой)

Цель: экспресс-диагностика суицидального риска; выявление уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения серьезных попыток самоубийства.

Инструкция: Я буду зачитывать утверждения, а Вы в бланке для ответов ставить в случае согласия с утверждением «+», в случае несогласия с утверждением «-»

1. Вы все чувствуете острее, чем большинство людей.
2. Вас часто одолевают мрачные мысли.
3. Теперь Вы уже не надеетесь добиться желаемого положения в жизни.
4. В случае неудачи Вам трудно начать новое дело.
5. Вам определенно не везет в жизни.
6. Учиться Вам стало труднее, чем раньше.
7. Большинство людей довольны жизнью больше, чем Вы.
8. Вы считаете, что смерть является искуплением грехов.
9. Только зрелый человек может принять решение уйти из жизни.
10. Временами у Вас бывают приступы неудержимого смеха или плача.
11. Обычно Вы осторожны с людьми, которые относятся к Вам дружелюбнее, чем Вы ожидали.
12. Вы считаете себя обреченным человеком.
13. Мало кто искренне пытается помочь другим, если это связано с неудобствами.
14. У Вас такое впечатление, что Вас никто не понимает.
15. Человек, который вводит других в соблазн, оставляя без присмотра ценное имущество, виноват примерно столько же, сколько и тот, кто это имущество похищает.
16. В Вашей жизни не было таких неудач, когда казалось, что все кончено.
17. Обычно Вы удовлетворены своей судьбой.
18. Вы считаете, что всегда нужно вовремя поставить точку.
19. В Вашей жизни есть люди, привязанность к которым может очень повлиять на Ваши решения и даже изменить их.
20. Когда Вас обижают, Вы стремитесь во что бы то ни стало доказать обидчику, что он поступил несправедливо.
21. Часто Вы так переживаете, что это мешает Вам говорить.
22. Вам часто кажется, что обстоятельства, в которых Вы оказались, отличаются особой несправедливостью.
23. Иногда Вам кажется, что Вы вдруг сделали что-то скверное или даже хуже.
24. Будущее представляется Вам довольно беспросветным.
25. Большинство людей способны добиваться выгоды не совсем честным путем.
26. Будущее слишком расплывчато, чтобы строить серьезные планы.
27. Мало кому в жизни пришлось испытать то, что пережили недавно Вы.
28. Вы склонны так остро переживать неприятности, что не можете выкинуть мысли об этом из головы.
29. Часто Вы действуете необдуманно, повинувшись первому порыву.

Обработка результатов

По каждому субшкальному диагностическому концепту подсчитывается сумма положительных ответов. Полученный балл уравнивается в значениях с учетом индекса (см. Таблицу №1). Делается вывод об уровне сформированности суицидальных намерений и конкретных факторах суицидального риска.

Таблица №1 (ключ)

| Субшкальный диагностический коэффициент | Номера суждений | Индекс |
|---|---------------------------|--------|
| Демонстративность | 12, 14, 20, 22, 27 | 1, 2 |
| Аффективность | 1, 10, 20, 23, 28, 29 | 1, 1 |
| Уникальность | 1, 12, 14, 22, 27 | 1, 2 |
| Несостоятельность | 2, 3, 6, 7, 17 | 1, 5 |
| Социальный пессимизм | 5, 11, 13, 15, 17, 22, 25 | 1 |
| Слом культурных барьеров | 8, 9, 18 | 2, 3 |
| Максимализм | 4, 16 | 3, 2 |
| Временная перспектива | 2, 3, 12, 24, 26, 27 | 1, 1 |
| Антисуицидальный фактор | 19, 21 | 3, 2 |

1. **Демонстративность.** Желание привлечь внимание окружающих к своим несчастьям, добиться сочувствия и понимания. Оцениваемое из внешней позиции порой как «шантаж», «истероидное выпячивание трудностей», демонстративное суицидальное поведение переживается изнутри как «крик о помощи». Наиболее суицидоопасно сочетание с эмоциональной регидностью, когда «диалог с миром» может зайти слишком далеко.

2. **Аффективность.** Доминирование эмоций над интеллектуальным контролем в оценке ситуации. Готовность реагировать на психотравмирующую ситуацию непосредственно эмоционально. В крайнем варианте – аффективная блокада интеллекта.

3. **Уникальность.** Восприятие себя, ситуации, и, возможно, собственной жизни в целом как явления исключительного, не похожего на другие, и, следовательно, подразумевающего исключительные варианты выхода, в частности, суицид. Тесно связана с феноменом «непроницаемости» для опыта, т.е. с недостаточным умением использовать свой и чужой жизненный опыт.

4. **Несостоятельность.** Отрицательная концепция собственной личности. Представление о своей несостоятельности, некомпетентности, ненужности, «выключенности» из мира. Данная субшкала может быть связана с представлениями о физической, интеллектуальной, моральной и прочей несостоятельностью. Несостоятельность выражает интрапунитивный радикал. Формула внешнего монолога – «Я плох».

5. **Социальный пессимизм.** Отрицательная концепция окружающего мира. Восприятие мира как враждебного, не соответствующего представлениям о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях с окружающими. Социальный пессимизм тесно связан с экстрапунитивным стилем каузальной атрибуции. В отсутствие Я наблюдается экстрапунитивность по формуле внутреннего монолога «Вы все недостойны меня».

6. **Слом культурных барьеров.** Культ самоубийства. Поиск культурных ценностей и нормативов, оправдывающих суицидальное поведение или даже делающих его в какой-то мере привлекательным. Заимствование суицидальных моделей поведения из литературы и кино. В крайнем варианте - инверсия ценности смерти и жизни. В отсутствие выраженных пиков по другим шкалам это может говорить только об «экзистенции смерти». Одна из возможных внутренних причин культа смерти – доведенная до патологического максимализма смысловая установка на самодеятельность: «Вершитель собственной судьбы сам определяет конец своего существования».

7. **Максимализм.** Инфантильный максимализм ценностных установок. Распространение на все сферы жизни содержания локального конфликта в какой-то одной жизненной сфере. Невозможность компенсации. Аффективная фиксация на неудачах.

8. **Временная перспектива.** Невозможность конструктивного планирования будущего. Это может быть следствием сильной погруженности в настоящую ситуацию, трансформацией чувства неразрешимости текущей проблемы в глобальный страх неудач и поражений в будущем.

9. **Атисуицидальный фактор.** Даже при высокой выраженности всех остальных факторов есть фактор, который снимает глобальный суицидальный риск. Это глубокое понимание чувства ответственности за близких, чувство долга. Это представление о греховности самоубийства, антиэстетичности его, боязнь боли и физических страданий. В определенном смысле это показатель наличного уровня предпосылок для психокоррекционной работы.

Бланк ответов

| Номер утверждения | + / - | Номер утверждения | + / - |
|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 1 | | 16 | |
| 2 | | 17 | |
| 3 | | 18 | |
| 4 | | 19 | |
| 5 | | 20 | |
| 6 | | 21 | |
| 7 | | 22 | |
| 8 | | 23 | |
| 9 | | 24 | |
| 10 | | 25 | |
| 11 | | 26 | |
| 12 | | 27 | |
| 13 | | 28 | |
| 14 | | 29 | |
| 15 | | | |

II. Индивидуальное обследование детей и подростков:

1. Методика «Карта риска суицида» (модификация для подростков Шнайдер Л. Б.)

Цель: определить степень выраженности факторов риска суицида у подростков.

Инструкция: Заполняется педагогом совместно с социальным педагогом и педагогом-психологом.

| № | Фактор риска | Не выявлен | Слабо выражен | Сильно выражен |
|--|--|------------|---------------|----------------|
| Биографические данные | | | | |
| 1. | Ранее имела место попытка суицида | - 0,5 | + 2 | +3 |
| 2. | Суицидальные попытки у родственников | - 0,5 | + 1 | + 2 |
| 3. | Развод или смерть одного из родителей | - 0,5 | + 1 | + 2 |
| 4. | Недостаток тепла в семье | - 0,5 | + 1 | + 2 |
| 5. | Полная или частичная безнадзорность | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| Актуальная конфликтная ситуация | | | | |
| <i>А – вид конфликта</i> | | | | |
| 1. | Конфликт с взрослым человеком (педагогом, родителем) | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| 2. | Конфликт со сверстниками, отвержение группой | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| 3. | Продолжительный конфликт с близкими людьми, друзьями | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| 4. | Внутриличностный конфликт, высокая внутренняя напряженность | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| <i>Б – поведение в конфликтной ситуации:</i> | | | | |
| 5. | Высказывания с угрозой суицида | - 0,5 | + 2 | + 3 |
| <i>В – характер конфликтной ситуации:</i> | | | | |
| 6. | Подобные конфликты имели место ранее | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| 7. | Конфликт отягощен неприятностями в других сферах жизни (учеба, здоровье, отвергнутая любовь) | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| 8. | Непредсказуемый исход конфликтной ситуации, ожидание его последст- | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |

| | | | | |
|--|--|-------|-------|-------|
| | вий | | | |
| <i>Г – эмоциональная окраска конфликтной ситуации:</i> | | | | |
| 9. | Чувство обиды, жалости к себе | - 0,5 | + 1 | + 2 |
| 10. | Чувство усталости, бессилия, апатия | - 0,5 | + 1 | + 2 |
| 11. | Чувство непреодолимости конфликтной ситуации, безысходности | - 0,5 | + 0,5 | + 2 |
| Характеристика личности | | | | |
| <i>А – волевая сфера личности:</i> | | | | |
| 1. | Самостоятельность, отсутствие зависимости в принятии решений | - 1 | + 0,5 | + 1 |
| 2. | Решительность | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| 3. | Настойчивость | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| 4. | Сильно выраженное желание достичь своей цели | - 1 | + 0,5 | + 1 |
| <i>Б – эмоциональная сфера личности:</i> | | | | |
| 5. | Болезненное самолюбие, ранимость | - 0,5 | + 0,5 | + 2 |
| 6. | Доверчивость | - 0,5 | + 0,5 | + 1 |
| 7. | Эмоциональная вязкость («застревание» на своих переживаниях) | - 0,5 | + 1 | + 2 |
| 8. | Эмоциональная неустойчивость | - 0,5 | + 2 | + 3 |
| 9. | Импульсивность | - 0,5 | + 0,5 | + 2 |
| 10. | Эмоциональная зависимость, потребность в близких эмоциональных контактах | - 0,5 | + 0,5 | + 2 |
| 11. | Низкая способность к созданию защитных механизмов | - 0,5 | + 0,5 | + 1,5 |
| 12. | Бескомпромиссность | - 0,5 | + 0,5 | + 1,5 |

Обработка результатов:

Для определения степени выраженности факторов риска высчитывается алгебраическая сумма, полученный результат соотносится с таблицей риска:

| | |
|-------------------|----------------------------|
| Менее 9 баллов | Риск суицида незначителен. |
| 9-15,5 баллов | Риск суицида присутствует. |
| Более 15,5 баллов | Риск суицида значителен. |

2. Тест НСВ – 10

Инструкция: Написанные слова являются началом предложений, которые вам нужно продолжить. Дописывая предложения помните: нет правильных и неправильных ответов. Разрешается допускать грамматические ошибки. Не переживайте если предложения будут получаться не очень складные, это не важно.

Допишите окончание предложений:

1. Никто _____
2. Все против _____
3. Нет _____
4. Я _____
5. Мне не _____
6. Никогда _____
7. Никогда _____
8. Всё _____
9. Это _____

Допишите окончания предложений, повторять ответы не обязательно:

1. Многие меня _____
2. Все за _____
3. Есть силы _____
4. Я многим _____
5. Мне _____
6. Часто _____
7. Всегда _____
8. Всё _____
9. Это _____

Дополните окончания предложений на своё усмотрение:

1. Мне надоело _____
2. Когда мне плохо, я _____
3. Я не хочу _____
4. Моя жизнь – это _____
5. Настроение у меня _____
6. Мое терпение _____
7. Впереди у меня _____

Обработка результатов:

Анализируется содержание произвольно законченных предложений с целью определения наличия суицидальных высказываний. Наличие трех и более суицидальных высказываний в предложениях показывает, что у респондента есть суицидальные намерения, и он нуждается в более тщательном изучении и в соответствующей воспитательной работе, коррекции и контроле.

В случае выявления суицидального состояния рекомендованы консультации с другими специалистами в рамках подтверждения диагностических выводов и обследование другим методом.

Для проведения анализа предлагаются примеры суицидальных высказываний. Экспериментатор может сравнивать образцы выполнения тестовых заданий обследуемых с предлагаемыми вариантами суицидных ответов в примерах 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11. В случае установления идентичности ответов (три и более) в ответах обследуемого и

предлагаемых примерах констатируется предварительное диагностическое заключение о наличии суицидного состояния на момент обследования.

Для подтверждения предварительного диагностического заключения проводится повторное обследование с помощью данной методики. Временной интервал между обследованиями может быть не менее часа.

Идентификация в ответах при повторном обследовании суицидальных высказываний (от трех и более) позволяет выставить оценку, характеризующую развитие (или отсутствие развития) суицидального поведения. Для этого используется девятибалльная шкала оценивания от 1 до 9. Каждому выявленному суицидальному высказыванию соответствует одно значение оценочной шкалы. Чем больше дифференцировано суицидных высказываний, тем большее значение имеет оценка.

Пример 1 1) “Никто меня не любит”; 2) “Все против меня”; 3) “Нет сил терпеть все это”; 4) “Я никому не нужен”; 5) “Мне не хочется “Настроение у меня отвратительное”; 6) “Мое терпение лопнуло”; 7) “Впереди у меня пустота (спокойствие, успокоение, конец, смерть)”.

Пример 2 1) “Мне надоело это”; 2) “Когда мне плохо, я хочу убить “Сидорова”; 3) “Я не хочу туда идти, возвращаться (в школу, домой)”; 4) “Моя жизнь - это ад”; 5) “Настроение у меня паршивое”; 6) “Мое терпение закончилось”; 7) “Впереди у меня ничего хорошего”.

Следует также отметить, что многие высказывания могут быть в нецензурной форме. Их также надлежит подвергнуть анализу на предмет идентификации аутоагрессивных, суицидных фраз.

В случае выявления суицидального поведения формируется соответствующее заключение о его наличии с указанием методики получения данных выводов (тест — «НСВ-10»), а также рекомендаций психолого-педагогических мер учителям, психологам, социальным педагогам, несущим прямую ответственность за обследуемого. Их суть может состоять в применении методов психологической и педагогической коррекции антисуицидальных установок, активизации резервных возможностей личности и других мер, способствующих недопущению реализации суицидальных намерений, сохранению не только жизни, но и потенциала ребенка.

3. Опросник для подростков (от 11 лет и старше) (переработанный опросник Columbia DISC Depression Scale)

Инструкция: Если ответ на вопрос - «Нет», обведите 0, если ответ - «Да», обведите 1.

Пожалуйста, отвечая на следующие вопросы, будьте честны, насколько это возможно.

За последние 4 недели испытывал ли ты чувство... / появлялось ли у тебя желание...:

| | | Нет | Да |
|---|--|-----|----|
| 1 | Отсутствия внешней поддержки | 0 | 1 |
| 2 | Ощущения собственной не востребоваемости | 0 | 1 |
| 3 | Чувство вины, собственной несостоятельности | 0 | 1 |
| 4 | Чувство напряженности | 0 | 1 |
| 5 | Трудности в приспособлении к новым условиям | 0 | 1 |
| 6 | Отсутствие планов на будущее | 0 | 1 |
| 7 | Плохое здоровье | 0 | 1 |
| 8 | Чувство растерянности, непонятности происходящего | 0 | 1 |
| 9 | Наличие психотравмы за последний год (несчастный случай, смерть близких, разрыв с любимым человеком) | 0 | 1 |

| | | | |
|----|---|---|---|
| 10 | Недовольство собой (внешность, успехи...) | 0 | 1 |
| 11 | Прибавил ли ты в весе более чем на килограмм | 0 | 1 |
| 12 | Раздражительность, агрессивность | 0 | 1 |
| 13 | Чувство незащищенности | 0 | 1 |
| 14 | Ощущение безразличия, отчужденности | 0 | 1 |
| 15 | Чувство тревоги, страха | 0 | 1 |
| 16 | Сложности, непонятности, непредсказуемости жизни | 0 | 1 |
| 17 | Чувство обиды, обделенности | 0 | 1 |
| 18 | Потерял ли ты в весе более чем на килограмм | 0 | 1 |
| 19 | Ощущение одиночества | 0 | 1 |
| 20 | Положительное отношение к самоубийству у знакомых (при наличии ситуации) | 0 | 1 |
| 21 | Нежелание принять помощь окружающих | 0 | 1 |
| 22 | Сниженного настроения | 0 | 1 |
| 23 | Отсутствие цели в жизни | 0 | 1 |
| 24 | Потерял ли ты аппетит, или чувствуешь, что ешь больше или меньше, чем обычно | 0 | 1 |
| 25 | Плохое психическое состояние сейчас | 0 | 1 |
| 26 | Чувство бесперспективности существования | 0 | 1 |
| 27 | Отсутствие смысла в жизни | 0 | 1 |
| 28 | Презрение к себе | 0 | 1 |
| 29 | Чувство тоски | 0 | 1 |
| 30 | Попытки покончить с собой в прошлом | 0 | 1 |
| 31 | Чувство отчаяния | 0 | 1 |
| 32 | Отсутствие жизненных ценностей | 0 | 1 |
| 33 | Отрицательное отношение к жизни | 0 | 1 |
| 34 | Часто ли ты обвиняешь себя за все плохое, что произошло с тобой | 0 | 1 |
| 35 | Периодические мысли о нежелании жить | 0 | 1 |
| 36 | Чувство безнадежности | 0 | 1 |
| 37 | Плохое настроение сейчас | 0 | 1 |
| 38 | Спишь ли ты больше в течение дня, чем обычно | 0 | 1 |
| 39 | Изменился ли твой сон: ты с трудом засыпаешь, плохо спишь или просыпаешься слишком рано | 0 | 1 |
| 40 | Отсутствие страха перед смертью | 0 | 1 |
| 41 | Чувство безысходности | 0 | 1 |
| 42 | Желание смерти | 0 | 1 |
| 43 | Испытывал(ла) ли ты фантазии по поводу способов ухода из жизни | 0 | 1 |
| 44 | Нанесение самоповреждений | 0 | 1 |

Критерии оценки опросника для подростков (44 вопроса)

Сумма набранных баллов:

30 баллов и выше - **высокий** уровень риска суицидального поведения

29 – 20 баллов – **средний** уровень риска суицидального поведения

19 – 15 баллов – **низкий** уровень риска суицидального поведения

14 – 7 баллов – **очень низкий** уровень риска суицидального поведения

Проективный тест “Рисунок семьи”

Инструкция: Нарисуйте свою семью. При этом не рекомендуется объяснять, что означает слово —семья», а если возникают вопросы —что нарисовать?», следует лишь еще раз повторить инструкцию. При групповом выполнении теста время ограничивают 15-5. минутами.

Примечание: Для работы необходимо использовать лист белой бумаги, ручку, карандаш, ластик.

Обработка результатов теста “Рисунок семьи”.

Для интерпретации надо знать:

- а) возраст исследуемого ребенка;
- б) состав его семьи, возраст братьев и сестер;
- в) если возможно, иметь сведения о поведении ребенка в семье или школе.

Обработка проводится по следующей схеме:

| № Выделяемые признаки | Отметки о наличии признаков |
|--|-----------------------------|
| 1. Общий размер рисунка (его площадь) | |
| 2. Количество членов семьи | |
| 3. Соответствующие размеры членов семьи Мать Отец сестра Брат дедушка бабушка и т.д. | |
| 4. Расстояние между членами семьи Наличие каких-либо предметов между ними | |
| 5. Наличие животных | |
| 6. О виде изображения: схематическое изображение реалистическое изображение эстетическое изображение интерьере, на фоне пейзажа и т.д. метафорическое изображение в движении, действии | |
| 7. Степень проявления положительных эмоций (в баллах 1, 2, 3...) Степень проявления негативных эмоций (в баллах 1, 2, 3) Степень аккуратности исполнения (1,2,3) | |

Тест направлен на исследование межличностных отношений ребенка с родителями и другими членами семьи.

Интерпретируя тест —Рисунок семьи», на основании особенностей изображения можно определить:

Особенности состояния ребенка во время рисования. Наличие сильной штриховки, маленькие размеры часто свидетельствуют о неблагоприятном физическом состоянии ребенка, степени напряженности, скованности, низкой самооценки, чувстве неполноценности и т.п., тогда как большие размеры часто говорят об обратном: хорошем расположении духа, раскованности, отсутствии напряженности и утомления, значимости изображенного; особенности внутрисемейных отношений и эмоциональное самочувствие ребенка в семье можно определить по степени выраженности положительных эмоций у членов семьи, степени их близости (стоят рядом, взявшись за руки, делают что-то вместе или хаотично изображены).

СПРАВКА

Комиссии о проведении служебного расследования суицида/суицидальной попытки обучающегося (воспитанника)

(название образовательной организации, класс/курс/отделение)

1. Ф.И.О. пострадавшего _____
2. Пол: (мужской/женский); возраст _____ лет; дата рождения _____
подчеркнуть
3. Дата и время происшествия(число, месяц, год, время):« _____ » _____ 20 ____; время: _____
4. Вид происшествия: (суицид / суицидальная попытка) _____
5. Способ совершения суицида / суицидальной попытки (повешение, медикаментозное отравление, огнестрельное ранение, порезы в области вен, и т.п.) _____
6. Место происшествия (краткая характеристика) _____
7. Характер полученных повреждений тела _____
8. Кто обнаружил тело _____
9. Время обнаружения тела _____
10. Причина суицида / суицидальной попытки: _____
11. Краткое описание событий, предшествующих суициду / суицидальной попытке _____
12. Предсмертная записка (текст) _____
13. Состояние здоровья пострадавшего(диспансерный учет у врачей, хронические заболевания, травмы и др.) _____
14. Краткая характеристика семейной и социальной ситуации:
 - статус обучающегося / воспитанника (сирота, под опекой, усыновлен, воспитывается в семье) _____
 - семья (полная/неполная, многодетная, родители разведены, малообеспеченная) _____
 - данные о родителях (законных представителях) _____
 - наличие в семье хронических и тяжелобольных членов семьи; случаев преждевременной смерти близких родственников; родственников, страдающих алкоголизмом, наркоманией, психическими заболеваниями: _____
 - состоял (а) в группе риска суицидального поведения с _____ (дата постановки на учет) по причине: _____

- состоял (а) в группе «обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации» с _____ (дата постановки на учет) по причине _____

- состоял(а) на учете в КДН и ЗП, внутришкольном учете (нужное подчеркнуть) с _____

основание для постановки на учет _____

- совершал (а) ли обучающийся нарушения требований устава образовательной организации, пропускал ли учебные занятия по неуважительным причинам, успеваемость, попытки суицида (сколько, когда)

15. Наличие в образовательной организации Порядка выявления и сопровождения несовершеннолетних группы риска развития кризисных состояний, утвержденных приказом руководителя № _____ от _____

16. Меры, принимавшиеся к обучающемуся, с оценкой их своевременности и полноты (если меры не принимались указать причину): по датам (плану) проведения индивидуально-профилактической работы классным руководителем, социальным педагогом, педагогом-психологом, учителями предметниками (в случае неуспеваемости).

17. Выявленные недостатки в проведении комплексной индивидуально-профилактической помощи обучающемуся (воспитаннику), родителям (законным представителям):

- несвоевременность выявления проблем уровня тревожности, одиночества, депрессии несовершеннолетнего путем тестирования, бесед с родителями (законными представителями), друзьями, одноклассниками _____

- непринятие мер по выявлению семейной истории суицида (суицидальной попытки) путем проведения бесед с родителями (законными представителями), получения информации от органов внутренних дел, учреждений здравоохранения _____

- непринятие мер по выявлению и устранению проблем во взаимоотношениях с родителями (законными представителями), ровесниками, педагогами _____

- несвоевременная (либо отсутствие) постановка несовершеннолетнего на профилактический учет _____

- несвоевременное информирование органов системы профилактики о необходимости оказания обучающемуся, его родителям (законным представителям) помощи в соответствии с компетенцией органов и должностных лиц _____

и др. _____

18. Лица, проводившие расследование (ФИО, должность, место работы) _____

19. Заключение комиссии: _____

20. Рекомендации: _____

21. Прилагаемые документы:

Руководитель образовательной организации _____ / _____

М.П.

Дата _____

Подписи лиц, проводивших расследование:

Должность, место работы:

| | |
|-------|---------------|
| _____ | _____ / _____ |
| _____ | _____ / _____ |
| _____ | _____ / _____ |
| _____ | _____ / _____ |
| _____ | _____ / _____ |

Психолого-педагогическое заключение

(наименование образовательной организации, класс/курс/группа)

Ф.И.О. _____

Пол: (мужской/женский); возраст _____ лет; дата рождения _____
подчеркнуть

Домашний адрес пострадавшего _____

Состоял на учете в КДН и ЗП, внутришкольном учете с _____ по _____
по причине _____

Обстоятельства суицида

1. Дата и время происшествия: «__» _____ 20__ г.; время _____

2. Вид происшествия (суицид/суицидальная попытка) _____

3. Способ совершения суицида/суицидальной попытки (повешение, медикаментозное отравление, огнестрельное ранение, порезы в области вен, и др.) _____

4. Непосредственный повод (описание ситуации) _____

5. Наличие предсмертной записки (содержание) _____

6. Наличие алкогольного (наркотического) опьянения во время совершения суицида/суицидальной попытки _____

7. Наличие факторов суицидального поведения:

- **словесных** (высказывания о своем негативном душевном состоянии; шутки на тему самоубийства; заинтересованность вопросами смерти и т.п.) _____

- **поведенческих** (радикальные перемены в поведении: появилась замкнутость, неряшливость, признаки беспомощности, безнадежности, отчаяния, пропуски занятий; изменились привычки, нарушился сон, аппетит и др.) _____

- **ситуационных** (ранее предпринимал попытку суицида; перенес тяжелую потерю: смерть близкого, развод родителей, разрыв отношений с любимым человеком; социально изолирован: не имеет друзей, чувствует себя отверженным; конфликтные взаимоотношения в семье, кризис в семье и др.) _____

8. Наличие факторов, вызвавших психологическое напряжение и/или факторов, непосредственно спровоцировавших суицидальное поведение _____

9. Наличие сексуальных контактов _____

10. Наличие фактов психического, физического, сексуального насилия _____

Усвоение образовательной программы

Программу _____ (название
общеобразовательной программы)

усваивает/усваивает частично/не усваивает (нужное подчеркнуть)

дублировал _____ класс по причине _____

мотивация к обучению сформирована/не сформирована (нужное подчеркнуть)

наличие конфликтов с учителями, их причины, динамика _____

Характеристика семейного и ближайшего окружения

1. Состав семьи (перечислить членов семьи с указанием возраста, образования, профессии): _____

2. Состояние здоровья членов семьи:

- наличие острых и хронических заболеваний у членов семьи: _____
- наличие психических заболеваний у членов семьи и близких родственников: _____
- случаи скоропостижной смерти членов семьи, близких родственников, ближайшего окружения _____
- наличие алкоголизма (наркомании, токсикомании) у родственников: _____

3. Семейная история суицида (наличие фактов суицида, суицидальных попыток у родственников и ближайшего окружения) _____

4. Формы отклоняющегося поведения у близких родственников (склонность к правонарушениям, повышенная агрессивность, слабая степень социальных контактов и др.) _____

5. Характеристика семейно-бытовых и материальных условий: _____

6. Лидерство в семье: _____

7. Особенности семейного воспитания (стили воспитания) _____

8. Взаимоотношения с родителями, другими членами семьи _____

9. Участие родителей в жизни несовершеннолетнего _____

10. Реакция семьи на вмешательство и предложение помощи _____

Индивидуально-личностные особенности

1. Позиция несовершеннолетнего в классе (общая активность лидер/отверженный) _____

2. Особенности взаимоотношений со сверстниками (с одноклассниками, с лицами противоположного пола, наличие друзей, тип дружеских связей, наличие и характер устойчивых конфликтов с одноклассниками...)

3. Особенности взаимоотношений со взрослыми (с учителями, воспитателями, администрацией ОУ,...)

4. Самооценка: адекватная/повышенная/пониженная/амбивалентная (нужное подчеркнуть)

5. Особенности характера, способы реагирования на жизненные затруднения, склонность к рискованному поведению, наличие суицидальных знаков

6. Особенности эмоционально-волевой сферы (агрессивность, импульсивность, раздражительность, замкнутость, склонность к депрессиям, ...):

7. Определение типа кризисного состояния обучающегося (возрастной кризис, кризис накопительного типа, «потеря контроля над жизнью», кризис утраты, унижение и т.д.)

8. Характеристика интересов (увлечения, хобби, привычные формы проведения досуга, участие в неформальных группах, в интернет сообществах, участие в классных и общешкольных мероприятиях,), оценка степени вовлеченности учителей и родителей в их формирование.

9. Планы на будущее. Оценка степени определенности и конкретности планов на будущее. Влияние учителей, сверстников, родителей на формирование планов на будущее

Диагностика и психолого-педагогическое сопровождение

1. Диагностика (методики, использованные для диагностики у обучающегося степени выраженности суицидальных намерений, группы риска)

2. Психолого-педагогическое сопровождение осуществлялось с _____ по _____ по поводу _____

Форма сопровождения: индивидуальная (беседы, консультации, коррекционные занятия); групповая (тренинги, коррекционно-развивающие программы).

Название: _____;
цель: _____

Подпись директора
образовательной организации Дата «__» _____ 20__ г.

М.П.
Подпись педагога-психолога
М.П.

Дата «__» _____ 20__ г.

**Порядок
проведения служебной проверки по факту совершения суицида (попытки
суицида) обучающимся**

Служебная проверка проводится на предмет соблюдения работниками учреждения образования требований п.п.1,2,3 ч.2 ст.14 Федерального закона РФ от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» в двухнедельный срок (14 дней) с момента совершения суицида (попытки) несовершеннолетним. При проведении проверки по факту совершения обучающимся суицида (попытки суицида) комиссией устанавливаются следующие обстоятельства:

1. Характеризующий материал: характеристика ОО на обучающегося (с указанием основных черт характера, привычки, возрастные особенности обучающегося, поведение в школе, семье, характер отношений с одноклассниками, друзьями, ровесниками, отношение к учебе, успеваемость и др. особенности ребенка), объяснения несовершеннолетнего (в случае попытки суицида) и родителей (законных представителей) относительно мотивов попытки самоубийства, друзей, одноклассников, классного руководителя, социального педагога, заместителя директора по учебно-воспитательной работе, данные о посещаемости уроков, успеваемости (копии соответствующих страниц из классного журнала), занятость во внеурочное время, интересы, результаты психологического тестирования (с приложением копий теста, интерпретации теста, рекомендаций и др.), акт обследования семейно-бытовых условий). В случае перевода несовершеннолетнего на иную форму обучения или в другую образовательную организацию выявить причину перевода с приложением соответствующих документов (заявление, заключение КЭК, решение ПМПК и др.)

2. Описать условия, способствующие совершению суицида (попытки суицида) (социально-бытовые условия семьи):

- семейное неблагополучие, отсутствие у родителей (законных представителей) постоянного места работы;

- материальный уровень семьи (доход семьи...)

- отсутствие доверительных отношений в семье, авторитарный стиль отношений, отсутствие контроля за соблюдением режима дня и др.

- употребление алкоголя как родителями (законными представителями), так и несовершеннолетним;

- постановка на профилактический учет семьи, находящейся в социально опасном положении (СОП);

- организация досуга несовершеннолетнего;

- неоказание педагогами, психологами своевременной психолого-педагогической помощи, указать причины (отсутствие педагога-психолога, социального педагога, непроведение классных часов, родительских собраний, индивидуальных бесед, воспитательных мероприятий, тестирований, анкетирования и т.д.), в том числе при наличии ранее совершенных попыток самого несовершеннолетнего, либо из его ближайшего окружения.

3. Своевременность выявления и постановки на профилактический учет с целью определения необходимых мер по выявлению проблем несовершеннолетнего: состоял(ит) ли несовершеннолетний, его родители (законные представители) на внутришкольном учете, на учете как нуждающийся в индивидуальном психолого-педагогическом подходе (с какого времени, по каким основаниям...). Если несовершеннолетний не состоял(ит) на профилактическом учете, дается оценка причинам непостановки на учет.

4. Полнота и своевременность выявления проблем, оказания социально-психологической и педагогической помощи. В случае, если несовершеннолетний состоял (ит) на профилактическом учете, совершал ранее попытки самоубийства, высказывал намерения о суициде:

предоставить копию плана индивидуально-профилактической работы, доказательства ее проведения (тестирование, анкетирование, акты, беседы, мониторинг), протоколы заседаний Совета профилактики, педагогического совета, административных совещаний (с приложением копий протоколов), иные документы, содержащие сведения о личности несовершеннолетнего, его связях, проведении досуга, условиях воспитания и др.

план работы классного руководителя, психолога, социального педагога, учителей – предметников (по необходимости, в случае, если имеются пропуски уроков, «школьная неуспешность» по предмету и др.) по оказанию психолого-педагогической помощи несовершеннолетнему, родителям (законным представителям), его исполнение;

документы, подтверждающие оказание первичных и вторичных мер реабилитации в отношении несовершеннолетнего, совершившего попытку суицида, при завершеном суициде (в отношении его ближайшего окружения).

5. Взаимодействие с органами профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (своевременность и полнота):

- установить наличие (отсутствие) оснований для подключения иных органов профилактики (ПДН, КДН и ЗП, органов социальной защиты, занятости, здравоохранения, опеки и попечительства, учреждений дополнительного образования, ППСМ центры и др.) к решению проблем несовершеннолетнего (конфликтные отношения с родителями (законными представителями), авторитарный стиль воспитания в семье, уклонение родителей от исполнения обязанностей по воспитанию детей, асоциальный образ жизни, злоупотребление спиртными напитками, жестокое обращение и т.д., незанятость досуговой деятельностью, низкий уровень благосостояния и т.д.).

-указать дату информирования других органов системы профилактики согласно ст. 9 120-ФЗ об оказании психолого-педагогической, социальной помощи в соответствии с компетенциями, приложить копии документов.

-дать оценку своевременности информирования учреждениями образования других органов профилактики о необходимости оказания семье и несовершеннолетнему помощи, указать факты об оказании помощи и/или отказе.

- отразить: информировали ли учреждения образования органы прокуратуры бездействии органов системы профилактики для принятия соответствующих мер.

6. Заключение проверки состоит из трех разделов:

Раздел 1:

- Ф.И.О. руководителя ОО, утвердившего заключение;

- Ф.И.О лиц (а), проводившего проверку, должность;

- Дата начала и окончания проверки;

- полные данные о несовершеннолетнем, совершившем суицид (попытку)

(Ф.И.О, число, месяц, год рождения; место учебы, если не обучается и не работает, то с какого времени и по какой причине; какие предпринимались меры по возвращению в ОУ, к трудоустройству).

Раздел 2: Раздел начинается со слов: «Установил (и)» (указываются следующие сведения):

- с какого времени и по каким основаниям состоит (не состоит) на внутришкольном учете несовершеннолетний, совершивший самоубийство (попытку);

- полные данные о работниках образовательного учреждения, проводивших профилактическую работу с несовершеннолетним (Ф.И.О, образование, стаж работы по специальности, курсы повышения квалификации);

- данные о родителях (законных представителях), краткая характеристика внутрисемейных отношений;

- совершал ли несовершеннолетний нарушения требований устава ОУ, пропускал ли учебные занятия по неуважительным причинам, успеваемость, попытки суицида (сколько, когда);

- меры, принимавшиеся к подростку, с оценкой их своевременности и полноты (если меры не принимались, то указать причины): по датам (плану) проведения индивидуально-профилактической работы классным руководителем, социальным педагогом, психологом, учителями – предметниками (в случае неуспеваемости);

- выявленные недостатки в оказании психолого-педагогической помощи несовершеннолетнему, его родителям (законным представителям), какие требования федерального законодательства при этом не исполнены (нарушены):

- несвоевременное выявление проблем уровня тревожности, одиночества, депрессии несовершеннолетнего путем тестирования, бесед с родителями (законными представителями), друзьями, одноклассниками;

- непринятие мер по выявлению семейной истории суицида, попыток путем проведения бесед с родителями (законными представителями), родительских собраний, получения информации от органов внутренних дел, учреждений здравоохранения;

- непринятие мер по выявлению и устранению проблем во взаимоотношениях с родителями (законными представителями), ровесниками, педагогами;

- несвоевременная (либо отсутствие) постановка несовершеннолетнего на профилактический учет;

- несвоевременное информирование (кем, указать работника ОУ) органов системы профилактики о необходимости оказания несовершеннолетнему, его родителям (законным представителям) помощи в соответствии с компетенцией органов и должностных лиц (указать период, когда данные обстоятельства были установлены, дату информирования);

- недостатки в проведении комплексной индивидуально-профилактической работы.

В заключении Раздела 2 обязательно представить **«Выводы:»** (указываются причины и условия, способствовавшие совершению суицида (попыток).

Раздел 3. В данном разделе формулируются предложения, рекомендации о принятии мер по устранению выявленных недостатков (организационно-методические в отношении образовательного учреждения и (либо) всех учреждений города, района, направление информации в органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, рассмотрение результатов проверки на оперативном совещании, Советах директоров ОУ, принятии мер дисциплинарного характера к работникам образовательного учреждения). В случае, когда в ходе проверки выявляется вина работника образовательного учреждения в Заключении дополнительно указывается его должность, Ф.И.О., сведения о выявленных недостатках и предлагаемое дисциплинарное взыскание. К материалам

проверки прилагаются приказы, указания, информации и копии изданных ранее документов образовательного учреждения, управления образования в целях профилактики суицидов, а также копии всех документов, имеющих отношение к факту завершенного суицида (попытки суицида), изученных в ходе расследования.

Материалы служебного расследования должны быть структурно согласно Порядку представлены в папке, прошитыми, постранично пронумерованными, скрепленными подписью председателя комиссии и печатью управления образования.

Оформление папки:

1. Титульный лист оформляется следующим образом:
правом верхнем углу ставится отметка «ДСП» (для служебного пользования)
Далее: Министру образования Иркутской области По центру: Материалы служебного расследования по факту завершенного суицида (попытки суицида) несовершеннолетнего(ей) Ф.И.О., число, дата, год рождения, обучающегося(ейся)...класса, полное наименование образовательного учреждения.

Внизу листа, с левой стороны:

Председатель комиссии: _____ Ф.И.О, должность
(подпись)

Члены комиссии: _____ Ф.И.О, должность

_____ Ф.И.О, должность

_____ Ф.И.О, должность

Дата (составления папки)

«__» _____ 20__ г.

2.Опись документов (с обязательной нумерацией и указанием страницы) - стр.1

3.Материалы расследования (справка, психолого-педагогическое заключение, извещения, приказы, копии документов, объяснения и др.)

4. На задней стороне обложки папки: Пронумеровано: _____ листов

Подпись председателя комиссии

Печать Управления образования.

**материалы оформляются для служебного пользования (отметка ДСП), информация о попытках суицида не разглашается.*