

Главное управление по образованию Могилевского облисполкома

Государственное учреждение образования «Могилевский областной социально-педагогический центр»

I Особенности организации социально-педагогической поддержки и оказания психологической помощи при выявлении обучающихся группы суицидального и психологического риска

II Организация системы комплексного скоординированного психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, направленного на профилактику суицидальных действий обучающихся

Бонус: Методика для работы с родителями «7 шагов навстречу»

педагог-психолог высшей категории
отдела профилактики и комплексной реабилитации
МОСПЦ



Могилев, 2026

I Особенности организации социально-педагогической поддержки и оказания психологической помощи при выявлении обучающихся группы суицидального и психологического риска

Особенности выявления проблем в поведении и развитии обучающихся

(информация по результатам групповой психологической диагностики – примеры оформления)

Характеристика выявленных проблемных ситуаций, требующих повышенного внимания

(информация по результатам индивидуальной психологической диагностики – примеры оформления)

Психологическая коррекция – примеры оформления индивидуальных коррекционных программ и др.

Работа с целевыми группами

педагогические работники осуществляют выявление ФРС у обучающихся (в том числе несовершеннолетних) при осуществлении социально-педагогической поддержки обучающихся и оказании им психологической помощи:

Профилактика и выявление проблемных ситуаций в поведении и развитии обучающихся

ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ

Адаптационный период

Предэкзаменационный период

Межличностное взаимодействие в классе

Особенности семейного воспитания

Социализация детей-сирот

Профессиональное самоопределение

Работа с высоко мотивированными обучающимися

Профилактическое сопровождение (ВК).

Индивидуальная профилактическая работа

Психосоциальное анкетирование

И др.

МЕТОДИЧЕСКАЯ КОПИЛКА

- ✓ Сценарии (разработки) занятий, СПТ, упражнения
- ✓ Диагностический инструментарий
- ✓ Материалы тематических консультаций, лекториев
- ✓ Видео-материалы
- ✓ Раздаточный материал и др.

Планирование



Групповая форма работы, в т.ч. отметка в журнале информации о посещении мероприятия

Особенности диагностики

Первичная диагностика



Углубленное изучение



Стартовые психологические и социально-педагогические исследования осуществляются при обеспечении основных компонентов образовательного процесса

Адаптационный,
предэкзаменационный
периоды

Межличностное
взаимодействия в классе
(группе) сверстников

Детско-родительские
отношения, посещение
семьи на дому

Педагог-
психолог

Например:

Тест школьной тревожности Филлипса,
Шкала тревоги Спилберга (в адапт.Ханина)
Шкалы социально-ситуативной тревоги О.Кондаша
Самооценка, мотивация
социометрические исследования,
опросники для педагогов, наблюдение и др.

Системная диагностика суицидального риска обучающихся выполняется в 3 этапа:

1. Текущее (ежедневное) наблюдение за психоэмоциональным состоянием обучающихся.
2. Скрининг суицидального риска (один раз в год, сентябрь-октябрь).
3. Углубленная диагностика обучающихся группы риска суицидального поведения (по результатам скрининга).

1. Текущее (ежедневное) наблюдение за психоэмоциональным состоянием обучающихся осуществляется педагогами (классными руководителями, кураторами), непосредственно взаимодействующими с обучающимися.

В возрастной группе обучающихся от 10 до 17 лет педагоги (классные руководители, кураторы) **наблюдают за индикаторами** суицидального поведения.

Классные руководители, кураторы учебных групп в течение учебного года обеспечивают наблюдение за обучающимися (приложение к настоящему порядку).

При выявлении у обучающегося индикаторов суицидального поведения классный руководитель, куратор учебной группы проводит с обучающимся индивидуальную беседу, проясняющую ситуацию и передает информацию педагогу-психологу для оказания психологической помощи.

ИЗ МР

2. Скрининг суицидального риска (один раз в год, сентябрь-октябрь).

Для обучающихся **10–13 лет** скрининг суицидального риска осуществляется с помощью следующих методик:

Шкала определения уровня депрессии В. Зунга в адаптации *
Т. И. Балашовой (Zung Self-Rating Depression Scale)
Тест уровня школьной тревожности Б. Н. Филлипса
Социометрия Дж. Морено

Для обучающихся **14–17 лет** скрининг суицидального риска осуществляется с помощью следующих методик:

Шкала депрессии А. Бека (Beck Depression Inventory, BDI) *
Шкала тревоги Ч. Д. Спилбергера в адаптации Ю. Л. Ханина (State Trait Anxiety Inventory – STAI)
Социометрия Дж. Морено

* Целесообразно проводить при индивидуальном скрининге с учетом индивидуальных особенностей ребенка и профессиональных компетенций специалиста

Для обсуждения

Справочно: скрининговые исследования проводятся с целью анализа динамики психического развития, определения лиц, нуждающихся в психологической помощи (Википедия).



ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ или **ГРУППОВОЙ** характер скрининга

Психологический скрининг – это особым образом выстроенная **экспресс-диагностика** в форме сплошного обследования совокупности обучающихся, позволяющего выявить группу риска, то есть наиболее склонных к поведению, выходящему за рамки общепринятого.

ИЗ МР

3. Углубленная диагностика обучающихся группы риска суицидального поведения. Обучающиеся с выявленным с помощью скрининг-диагностики риском суицидальности направляются на углубленную диагностику.

Перечень методик для углубленной диагностики обучающихся 10–13 лет:

Скрининг-интервью для выявления суицидального риска у детей и подростков (Приложение 4 Инструкции об определении суицидального риска и алгоритме действий медицинских и иных работников при оказании медицинской помощи лицам с установленным риском суицидального поведения, а также совершившим самоповреждение (суицидальную попытку), утверждённой приказом МЗ РБ № 480 от 22.04.2020 г. «О мерах по оптимизации профилактики суицидов в Республике Беларусь»)

Опросник уровня агрессивности А. Басса, А. Дарки (Buss-Durkee Hostility Inventory, BDHI)

Опросник «Самочувствие, активность, настроение» (САН) В. А. Доскина, Н. А. Лаврентьевой, М. П. Мирошникова, В. Б. Шарай

Тест фрустрационных реакций С. Розенцвейга

Опросник «Детско-родительские отношения подростков (ДРОП) – родитель глазами подростка»

Перечень методик для углубленной диагностики обучающихся 14–17 лет:

Скрининг-интервью для выявления суицидального риска у детей и подростков (Приложение 4 Инструкции об определении суицидального риска и алгоритме действий медицинских и иных работников при оказании медицинской помощи лицам с установленным риском суицидального поведения, а также совершившим самоповреждение (суицидальную попытку), утверждённой приказом МЗ РБ № 480 от 22.04.2020 г. «О мерах по оптимизации профилактики суицидов в Республике Беларусь»)

Шкала безнадежности А. Бека (Beck Hopelessness Inventory, BHI)

Тест суицидального поведения М. В. Горской

Шкала субъективного ощущения одиночества Д. Рассела, Л. Пепло, М. Фергюсона (UCLA Loneliness Scale)

Опросник «Детско-родительские отношения подростков (ДРОП) – родитель глазами подростка»

Шкала семейной гибкости и сплоченности Д. Х. Олсон, Дж. Портнер, И. Лави в адаптации М. Перри (FACES-5)



**Методика выбирается с учетом обстоятельств, индивидуальных особенностей ребенка и профессиональных компетенций специалиста.
Целесообразно при углубленной диагностике использовать проективные методики**

Для обсуждения

Использование специалистом большого количества диагностических методик, в т.ч. бланковых опросников с большим количеством вопросов (утверждений) при групповых исследованиях имеет свои минусы, которые могут влиять на качество оказываемой психологической помощи:

снижается объективность в получении результатов диагностики, так как проводятся исследования зачастую за один день;

обработка результатов требует немалых временных затрат в ущерб остальным направлениям деятельности, в результате чего в большинстве случаев диагностика проводится ради диагностики;



и самое главное – из поля зрения специалиста могут выпадать «недообследованные» дети, реально нуждающиеся в помощи.

Справочно: согласно п.4 Инструкции о порядке и условиях применения методов оказания психологической помощи, утв. Постановлением министерств здравоохранения и образования от 30.07.2012 №115/89 (не признана как утратившая силу) на основании **Закона о психологической помощи** от 1 июля 2010г. №153-З «Психолог, оказывающий психологическую помощь, самостоятельно выбирает форму оказания психологической помощи, максимально эффективные и надежные методы и методики исходя из целей оказания психологической помощи, ее видов, своей профессиональной компетентности, пола, возраста, особенностей личности гражданина (группы граждан), которому оказывается психологическая помощь, и его (их) поведения.»

Примерная схема первичной групповой диагностики

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ МЕТОДИКА + СОЦИОМЕТРИЯ + ПСА ОПРОСНИК КЛАССНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ (КУРАТОРА)



Психодиагностическая методика выбирается с учетом возраста детей, ступени образования, цели исследования. Соблюдается процедура проведения диагностических исследований.

Например: психодиагностическая методика (тест школьной тревожности Филлипса или шкала тревоги Спилберга (в адapt.Ханина), или шкалы социально-ситуативной тревоги О.Кондаша, или опросник общей самооценки Г.Н. Казанцевой), социометрические исследования, результаты ПСА, опросники для педагогов, карты наблюдений и др.

ИЗ ПСА

	Всегда	Часто	Редко	Никогда
1. Когда я делаю что-нибудь хорошее, мои родители замечают это и хвалят меня	0	1	2	3
2. Если у меня возникают личные проблемы, я обращаюсь за помощью к родителям	0	1	2	3
3. Члены моей семьи ругаются и кричат друг на друга	3	2	1	0
4. Мне кажется, что родители меня не любят	3	2	1	0
5. Когда я нахожусь в кругу семьи, я чувствую себя в безопасности	0	1	2	3



По результатам первичной диагностики осуществляется **углубленное изучение личности обучающегося с целью определения характера проблемы** (подтверждения или исключения предполагаемого риска) с использованием дополнительных диагностик.

Информация по результатам групповых диагностических исследований

Тест школьной тревожности Филлипса

Факторы тревожности как формы включения во взаимоотношения с окружающими

- 1. Общая тревожность в школе** — общее эмоциональное состояние ребенка, связанное с различными формами его включения в жизнь школы.
- 2. Переживания социального стресса** — эмоциональное состояние ребенка, на фоне которого развиваются его социальные контракты (прежде всего — со сверстниками).
- 3. Фрустрация потребности в достижении успеха** — неблагоприятный психический фон, не позволяющий ребенку развивать свои потребности в успехе, достижении высокого результата и т.д.
- 4. Страх самовыражения** — негативные эмоциональные переживания ситуаций, сопряженных с необходимостью самораскрытия, предъявления себя другим, демонстрации своих возможностей.
- 5. Страх ситуации проверки знаний** — негативное отношение и переживание тревоги в ситуациях проверки (особенно — публичной) знаний, достижений, возможностей.
6. Страх не соответствовать ожиданиям окружающих — ориентация на значимость других в оценке своих результатов, поступков и мыслей, тревога по поводу оценок.
- 7. Низкая физиологическая сопротивляемость стрессу** — особенности психофизиологической организации, снижающие приспособляемость ребенка к ситуациям стрессогенного характера, повышающие вероятность неадекватного, деструктивного реагирования на тревожный фактор среды.
- 8. Проблемы и страхи в отношениях с учителями** — общий негативный эмоциональный фон отношений со взрослыми в школе, снижающий успешность обучения ребенка



Даже при успешной адаптации при переходе на новую ступень обучения (среднее звено) может быть выявлен высокий уровень тревожности по отдельным факторам, что предполагает дополнительные углубленные исследования

Сводная таблица
изучение адаптации (*личностных особенностей*) (тест школьной тревожности Филлипса)
обучающихся ___ класса

№	Ф. И. обуч-ся	Тревожность		АДАПТАЦИЯ																									
		кол-во несовп.	уровень	Фактор тревожности																									
				1		2		3		4		5		6		7		8		Итого по 6,8,10,12, 14,16,18,20		Уровень							
				22-S	%	11-S	%	13-S	%	6-S	%	6-S	%	5-S	%	5-S	%	8-S	%										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24						
1.																													
п.																													
По всему классу																													

Уровни	Адаптация		Дезадаптация	
	Кол-во	%	Кол-во	%
Высокий (100%-76%)				
Повышенный (75%-51%)				
Средний (50%-26%)				
Низкий (25%-0%)				

Ф. И. учащегося _____

Фактор		№ вопросов
1	Общая тревожность в школе	2, 4, 7, 12, 16, 21, 23, 26, 28, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58 S= из 22
2	Переживание социального стресса	5, 10, 15, 20, 24, 30, 33, 36, 39, 42, 44 S= из 11
3	Фрустрация потребности в достижении успеха	1, 3, 6, 11, 17, 19, 25, 29, 32, 35, 38, 41, 43 S= из 13
4	Страх самовыражения	27, 31, 34, 37, 40, 45 S= из 6
5	Страх ситуации проверки знаний	2, 7, 12, 16, 21, 26 S= из 6
6	Страх несоответствия ожиданиям окружающих	3, 8, 13, 17, 22 S= из 5
7	Низкая физиологическая сопротивляемость стрессу	9, 14, 18, 23, 28 S= из 5
8	Проблемы и страхи в отношениях с учителями	2, 6, 11, 32, 35, 41, 44, 47 S= из 8

дата _____

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА (информация по результатам исследований) (пример)

Исследование: Определение уровня адаптации в 5-м классе (тест школьной тревожности Филипса).

Дата проведения: октябрь 2022г.

Приняло участие: 29 обучающихся (100%)

Результаты/выводы

Общий уровень А по классу повышенный. Успешно адаптировано 29 (100%) обучающихся: из них 5 чел. (17%) – высокий уровень А, 12 чел. (41%) – повышенный уровень А, 6 чел (21%) – средний уровень адаптации (А).

Отмечен средний уровень тревожности по классу. Анализируя общий результат школьной тревожности в 5-м классе относительно каждого фактора, самым благоприятным направлением является высокая физиологическая сопротивляемость стрессу, что позволяет обучающимся адекватно реагировать на ситуацию стрессового характера. Далее благоприятствует образовательному процессу эмоциональное состояние, связанное и с включением детей в школьную жизнь, и относительно их контактов со сверстниками.

При этом повышенная тревожность отмечена у троих обучающихся:

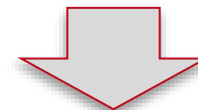
Орлова Л. – выявлен средний уровень А, но отмечен повышенный уровень тревожности, вызванный, в первую очередь, со страхом несоответствия ожиданиям окружающих. Из этого вытекает и очевидно переживание тревоги в ситуации проверки знаний (особенно публичной) и страх самовыражения.

Иванов Н. – выявлен средний уровень А, отмечена тревожность по поводу оценок, даваемых окружающими, ожидание негативных оценок. Это объясняется тем, что ребенок с ОПФР и в большинстве случаев занимается индивидуально с учителем.

Сидорова А. – имеет средний уровень А, отмечена повышенная тревожность в ситуации проверки знаний, ситуациях, сопряженных с необходимостью самораскрытия, демонстрации своих возможностей.

Повышенная тревожность с одной стороны – способна активировать образовательный процесс, сделав его более эффективным, с другой – влиять на негативные изменения психоэмоционального состояния ребенка:

У одного ребенка низкая тревожность: Петров С. – высокий уровень адаптации. При этом выявленном низком уровне тревожности и отсутствие ее по каждому фактор. Данный показатель может означать отсутствие ответственности, переживаний за свой результат.





Вывод: Деадаптации не выявлено.

Дополнительные исследования на предмет изменения психоэмоционального состояния Орловой Л., Иванова Н., Сидоровой А.

Рекомендации

1. В играх и занятиях формировать смешанные по половому признаку команды или группы. Активно привлекать обучающихся к сотрудничеству. Давать детям возможность проявить инициативу, но быть готовым все сделать самому. Общение с классом строить, учитывая психологические особенности младшего подросткового возраста.
2. В работе с обучающимися с повышенным уровнем тревожности соизмерять требования к ребенку с его возможностями. Избегать затяжного характера неудовлетворительных оценок и суждений. Обучающихся с низким уровнем тревожности ориентировать на ответственность, давая поручения и спрашивая за их выполнение.

Педагог-психолог

Шкала самооценки Ч. Д. Спилбергера, Ю. Л. Ханина

Определение уровня тревожности в данный момент (реактивная тревожность как состояние) и личностной тревожности (как устойчивая характеристика человека)

Шкала самооценки состоит из двух частей, разделяющих реактивную (РТ, высказывания 1-20) и личностную (ЛТ, высказывания 21-4) тревожность.

Показатели РТ и ЛТ подсчитываются по формулам:

$$РТ = Z - G + 35,$$

где Z — сумма зачеркнутых цифр на бланке по пунктам шкалы 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17, 18;

G — сумма остальных зачеркнутых цифр (пункты 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19, 20).

$$ЛТ = Z - G + 35,$$

где Z — сумма зачеркнутых цифр на бланке по пунктам шкалы 22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38, 40;

G — сумма остальных цифр по пунктам 21, 26, 27, 30, 33, 36, 39.

При интерпретации результат можно оценивать так:

- до 30 — низкая тревожность,
- 31–45 — умеренная тревожность,
- 46 и более — высокая тревожность.



Для оценки **динамики** состояния тревожности можно использовать первую половину шкалы (высказывания 1-20)

Шкала самооценки (сокращенный вариант)

Для экспресс-оценки динамики состояния тревожности (например, до занятий аутотренингом и после курса аутотренинга) сокращенный вариант шкалы, на заполнение которого уходит 10-15 сек.

Показатель РТ высчитывается по формуле:

$$РТ = Z - G + 15,$$

где Z — сумма вычеркнутых цифр по пунктам 2, 5;

G — сумма по пунктам 1, 3, 4.

Величина показателя меняется от 5 до 20.

1.	Я чувствую себя свободно	1	2	3	4
2.	Я нервничаю	1	2	3	4
3.	Я не чувствую скованности	1	2	3	4
4.	Я доволен	1	2	3	4
5.	Я озабочен	1	2	3	4

СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ

по шкале самооценки Ч. Д. Спилберга, Ю. Л. Ханина

ГУО _____

Класс _____ Приняло участие _____ Дата проведения _____

№	Фамилия, имя (код) учащегося	Основание для исследования	Уровень тревожности					
			РТ			ЛТ		
			низкий max 30	средний max 45	высокий min 46	низкий max 30	средний max 45	высокий min 46
1								
2								
3								
4								
...								
Итого:								

Педагог-психолог _____



Изменение психоэмоционального
состояния – дополнительные
исследования

Информация по результатам составляется
аналогично: см. выше/ниже

Шкалы социально-ситуативной тревоги О. Кондаша

Факторы тревожности:
самооценочная,
школьная,
межличностная

Дифференцированный
подход: возрастные и
гендерные особенности



Изменение
психоэмоционального
состояния, дополнительные
исследования



возрастные
таблицы с 10-лет

https://vk.com/wall-135142459_85012



Уровень тревожности 8-9 класс	Пол	Уровень различных видов тревожности, баллы			
		Общая	Школьная	Самооценочная	Межличностная
1. Нормальный	ж	17-54	2-14	6-19	4-19
	м	10-48	1-13	1-17	3-17
2. Несколько повышенный	ж	55-72	15-20	20-26	20-26
	м	49-67	14-19	18-26	18-25
3. Высокий	ж	73-90	21-26	27-32	27-33
	м	68-86	20-25	27-34	26-32
4. Очень высокий	ж	90	более 26	более 32	более 33
	м	86	более 25	более 34	более 32
5. Чрезмерное спокойствие	ж	17	менее 2	менее 6	менее 4
	м	10	-	-	менее 3

Уровень тревожности 10-11 класс	Пол	Уровень различных видов тревожности, баллы			
		Общая	Школьная	Самооценочная	Межличностная
1. Нормальный	ж	35-62	5-17	12-23	5-20
	м	23-47	5-14	8-17	5-14
2. Несколько повышенный	ж	63-76	18-23	24-29	21-28
	м	48-60	15-19	18-22	15-19
3. Высокий	ж	77-90	24-30	30-34	29-36
	м	61-72	20-24	23-27	20-23
4. Очень высокий	ж	90	более 30	более 34	более 36
	м	72 и более	более 24	более 27	более 23
5. Чрезмерное спокойствие	ж	39	менее 5	менее 12	менее 5
	м	23 и менее	менее 5	менее 8	менее 5

А.М. Прихожан

ТРЕВОЖНОСТЬ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИРОДА И ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА.

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА (м-ка О.Кондаша)

по выявлению уровня тревожности (предэкзаменационной, в период адаптации)

ГУО (УО) _____

Класс (группа) _____ Приняло участие _____ Дата проведения _____

№	Фамилия, имя (код) учащегося	Виды тревожности							
		Школьная		Самооценочная		Личностная		Общая	
		Мат. зн- ие	Уровень	Мат. зн- ие	Уровень	Мат. зн- ие	Уровень	Мат. зн- ие	Уровень
1									
2									
...									
Общее значение									

Уровень	Общая тревожность		Школьная тревожность		Самооценочная тревожность		Личностная тревожность	
	кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%
Нормальный								
Несколько повышенный								
Высокий								
Очень высокий								
Чрезмерное спокойствие								

Педагог-психолог

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА (пример)

Исследование: Определение предэкзаменационной тревожности в ____ классе (группе) или в период адаптации обучающихся класс (группы) ____ (шкала тревоги О.Кондаша)

Дата проведения: _____

Приняло участие: 25 обучающихся (100%)

Результаты

Общий уровень тревожности по группе нормальный: 23 чел. (92%), несколько повышенный уровень – 2 (8%).

Очень высокого и высокого уровней общей тревожности, чрезмерного спокойствия не выявлено.

Анализируя общий результат предэкзаменационной тревожности классе относительно каждого фактора, значимость факторов ранжирована следующим образом: школьная (72%), затем самооценочная (45%), межличностная (12%) тревожность, что обусловлено ситуацией сдачи экзаменов, сопряженных с необходимостью самораскрытия, демонстрации своих возможностей и т.д.

При этом отмечено два обучающихся с наличием повышенной и высокой тревожности по отдельным факторам, с которым необходимо провести дополнительные исследования на предмет влияния изменений психоэмоционального состояния на жизнедеятельность и взаимоотношения с окружающими:

(перечисление обучающихся с указанием уязвимости фактора или факторов тревожности)

Выводы:

Очень высокого и высокого уровней общей тревожности, чрезмерного спокойствия не выявлено.

Несколько повышенный уровень – 2 (8%).

Дополнительные исследования по изменениям психоэмоционального состояния с обучающимися (указать).

Рекомендации

В работе с обучающимися с факторами повышенной и высокой тревожности соотносить требования к ребенку с его возможностями. В общении избегать негативных оценок деятельности и личности, особенно публичных.

Формировать ситуацию успеха, давая поручения, которые обучающийся заведомо успешно выполнит.

и т.д.

Педагог-психолог

Изучение общей самооценки личности (опросник Г.Н. Казанцевой)

Инструкция

Вам будут зачитаны некоторые положения. Вам нужно записать номер положения и напротив него – один из трёх вариантов ответов: «да» (+), «нет» (-), «не знаю» (?), выбрав тот ответ, который в большей степени соответствует вашему собственному поведению в аналогичной ситуации.

Отвечать нужно быстро. Не задумываясь.

1. Обычно я рассчитываю на успех в своих делах.
2. Большую часть времени я нахожусь в подавленном настроении.
3. Со мной большинство ребят советуются (считаются).
4. У меня отсутствует уверенность в себе.
5. Я примерно так же способен и находчив, как большинство окружающих меня людей.
-  6. Временами я чувствую себя никому не нужным.
7. Я всё делаю хорошо (любое дело).
8. Мне кажется, что я ничего не достигну в будущем (после школы).
9. В любом деле я считаю себя правым.
10. Я делаю много такого, о чём впоследствии жалею.
11. Когда я узнаю об успехах кого-нибудь, кого я знаю, то ощущаю это, как собственное поражение.
12. Мне кажется, что окружающие смотрят на меня осуждающе.
13. Меня мало беспокоят возможные неудачи.
14. Мне кажется, что успешному выполнению поручений или дел мне мешают различные препятствия, которые мне не преодолеть.
15. Я редко жалею о том, что уже сделал.
16. Окружающие меня люди гораздо более привлекательны, чем я сам.
17. Я сам думаю, что я постоянно кому-нибудь необходим.
18. Мне кажется, что я занимаюсь гораздо хуже, чем остальные.
19. Мне чаще везёт, чем не везёт.
20. В жизни я всегда чего-то боюсь.

Данная методика по необходимости может интерпретироваться с самооценочной шкалой Кондаша

Бланк ответов

Ф. И. учащегося _____ **Класс** _____ **Дата проведения** _____

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА

по изучению общей самооценки учащихся (м-ка Г.Н. Казанцевой)

ГУО _____

Класс _____ Приняло участие _____ Дата проведения _____



дополнительные
исследования

Фамилия, имя (код) учащегося Уровень самооценки												Итого по классу	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	...		Кол-во	%
Низкая тах – 4													
Средняя тах + 3													
Высокая тах + 10													
Самооценочная тревожность (по шкале Кондаша)												—	

НАПРИМЕР

Экспресс-диагностика: определение уровня доверительных отношений обучающихся в социуме + обратная связь для кл.рук.

Возрастные особенности: д/с, 1-5 кл.; 5-8кл.; 9-11кл., УПТО, УССО
определение людей из окружения, которым можно довериться

3. С кем тебе больше всего нравится общаться?

☐ С кем-то из педагогов школы.

☐ С кем-то из одноклассников.

☐ С кем-то из родителей.

☒ С другими родственниками (брат, сестра, бабушка, дедушка и др.).

☐ Ни с кем.

4. Кому ты сможешь рассказать о проблемах в отношениях со сверстниками или одноклассниками?

☐ Кому-то из педагогов школы.

☐ Кому-то из одноклассников.

☐ Кому-то из родителей.

☒ Другим родственникам (брат, сестра, бабушка, дедушка и др.).

☐ Никому.

5. Кому ты сможешь рассказать о проблемах в общении с кем-то из педагогов, других взрослых школы?

☐ Кому-то из педагогов школы.

☐ Кому-то из одноклассников.

☐ Кому-то из родителей.

☒ Другим родственникам (брат, сестра, бабушка, дедушка и др.).

☐ Никому.

6. Кому ты сможешь рассказать о проблемах в отношениях с кем-то из членов твоей семьи?

☐ Кому-то из педагогов школы.

☐ Кому-то из одноклассников.

☐ Кому-то из родителей.

☒ Другим родственникам (брат, сестра, бабушка, дедушка и др.).

☐ Никому.

7. Кому ты сможешь довериться в трудную минуту, обратиться за помощью?

☐ Кому-то из педагогов школы.

☐ Кому-то из одноклассников.

☐ Кому-то из родителей.

☒ Другим родственникам (брат, сестра, бабушка, дедушка и др.).

☐ Никому.



4. О проблемах в отношениях со сверстниками я расскажу...

кому-то из педагогов

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

кому-то из одноклассников (одногоруппников)

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

кому-то из родителей

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

другими родственниками (брат, сестра, дед, бабука и др.)

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

✓ никому

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

5. О проблемах в общении с кем-то из педагогов или других сотрудников учреждения я расскажу...

кому-то из педагогов учреждения

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

кому-то из одноклассников (одногоруппников)

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

кому-то из родителей

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

другими родственниками (брат, сестра, дед, бабука и др.)

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

✓ никому

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

6. О проблемах в отношениях с кем-то из членов твоей семьи я расскажу...

кому-то из педагогов учреждения

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

кому-то из одноклассников (одногоруппников)

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

кому-то из родителей

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

другими родственниками (брат, сестра, дед, бабука и др.)

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

✓ никому

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

7. В трудную минуту я смогу довериться и обратиться за помощью...

к кому-то из педагогов учреждения

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

к кому-то из одноклассников (одногоруппников)

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

к кому-то из родителей

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

к другими родственниками (брат, сестра, дед, бабука и др.)

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

✓ ни к кому

ДА 10 — 9 — 8 — 7 — 6 — 5 — 4 — 3 — 2 — 1 — 0 НЕТ

Карта наблюдения за поведением обучающихся

(выявление подростков, склонных к совершению аутоагрессивных и суицидальных действий)

Скрининговый анализ,
возможность сравнительной динамики.
Групповой и индивидуальный скрининг

Справочно: скрининговые исследования проводятся с целью анализа динамики психического развития, определения лиц, нуждающихся в психологической помощи (Википедия).

Класс (группа)	УО
----------------	----

Кл.рук. (куратор) _____

Дата заполнения:

[illegible]

Опросник для классных руководителей, педагогов УОСО,
кураторов групп УПО, мастеров ПО

Принцип комплексного подхода,
скрининговый анализ
возможность сравнительной динамики.
Групповой и индивидуальный скрининг

1. Охотно ли, с интересом ли обучающийся посещает учебные занятия?
 2. Достаточно ли серьезно относится к обучению?
 3. Переживает ли за свои успехи и неудачи?
 4. Стремится ли улучшению своих успехов?
 5. Активен ли на занятиях?
 6. Вполне ли дисциплинирован?
 7. Отвечает ли работоспособность обучающегося предъявляемым требованиям?
 8. Достаточно ли обучающийся контактен?
 9. Легко ли откликается на воспитательные воздействия?
 10. Хорошо ли складываются его отношения с одноклассниками?
 11. Можете ли Вы опереться в работе с обучающимся на помощь родителей (иных родственников)?
 12. Легко ли обучающийся откликается на предложения?
 13. Вполне ли удовлетворительно усваивает программу?
 14. Нуждается ли обучающийся в дополнительной помощи?
- | | |
|---------|--|
| | <p>выявления обучающегося</p> <p>УО _____</p> <p>Должность _____</p> <p>Дата заполнения: _____</p> |
| № _____ | Фамилия, имя
обучающегося _____ |

Для вопросов 1–13:

- 0 – если можно утверждать «да»;
1 – «скорее да, чем нет»;
2 – «скорее нет, чем да»;
3 – если можно утверждать «нет».

Для вопроса 14:

- 0 – если можно утверждать «нет»;
1 – «скорее нет, чем да»;
2 – «скорее да, чем нет»;
3 – если можно утверждать «да».

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА

выявления обучающихся, нуждающихся в психологической помощи

УО _____ Класс (группа) _____

Должность _____

Дата заполнения: _____

№	Фамилия, имя обучающегося	Изучаемые факторы																	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	итого	прим.		
1																			
2																			
повышенного внимания со стороны педагогов																			
сопровождение осуществлять в рамках целевой																			
);																			
повышенного внимания со стороны педагогов																			
явленных уязвимых факторов);																			
льной психологической помощи (целесообразно																			

0–14 баллов – не требует повышенного внимания со стороны педагогов (социально-педагогическое сопровождение осуществлять в рамках целевой работы с классом (группой);

15–28 баллов – требует повышенного внимания со стороны педагогов (работу строить с учетом выявленных уязвимых факторов);

29-42 – нуждается в реальной психологической помощи (целесообразно обратиться за помощью к педагогу-психологу для проведения дополнительных диагностических исследований личностной и поведенческой сферы и организации индивидуального сопровождения).



Работа с обучающимися, требующими повышенного внимания по результатам диагностики личностной и поведенческой сферы

ВЫЯВЛЕНИЕ
проблемных ситуаций в
поведении и развитии
обучающихся

ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ

Суицидальный риск, изменения психоэмоционального состояния

Высокая тревожность (адаптация, экзаменационный период)

Дезадаптация

Предрасположенность к формированию химической зависимости

Переживание негативного опыта

Проблемы в межличностном общении

Нарушения детско-родительских отношений

ОПФР (в рамках МППК)

Профилактическое сопровождение (ВК)

Индивидуальная профилактическая работа

И др.

МАТЕРИАЛЫ:

- ✓ Информация по результатам диагностических исследований
- ✓ Протоколы исследований, бланки ответов.
- ✓ Индивидуальные программы коррекции и развития (сопровождения)*
- ✓ Отчет (информация по итогам).

Планирование



Индивидуальная форма работы

Особенности проведения клинических методик

Целесообразно проводить при индивидуальном скрининге с учетом индивидуальных особенностей ребенка и профессиональных компетенций специалиста

ФИО _____		Дата рождения _____			
Дата тестирования _____		Примечание _____			
№	УТВЕРЖДЕНИЕ	Никогда или изредка	Иногда	Часто	Почти всегда или постоянно
		1	2	3	4
1	Я чувствую подавленность, тоску				
2	Утром я чувствую себя лучше всего.				
3	У меня бывают периоды плача или близости к слезам				
4	У меня плохой ночной сон.				
5	Аппетит у меня не хуже обычного				
6	Мне приятно смотреть на привлекательных женщин, разговаривать с ними, находиться рядом				
7	Я замечаю, что теряю вес.				
8	Меня беспокоят запоры				
9	Сердце бьется быстрее, чем обычно.				
10	Я устаю без всяких причин				
11	Я мыслю так же ясно, как всегда.				
12	Мне легко делать то, что я умею				
13	Чувствую беспокойство и не могу усидеть на месте.				
14	У меня есть, надежды на будущее				
15	Я более раздражителен, чем обычно				
16	Мне легко принимать решения				
17	Я чувствую, что полезен и необходим.				
18	Я живу достаточно полной жизнью				
19	Я чувствую, что другим людям станет лучше, если я умру				

Шкала определения уровня депрессии

Методика разработана В. Зунга и адаптирована Т.Н. Балашовой.

Депрессия проявляется по-разному, в зависимости от психологической акцентуации характера.



Исследование по валидации выполнено с участием пациентов с депрессией, как в амбулаторных условиях, так и в стационаре, страдающих психическими или органическими заболеваниями.

Шкала депрессии А. Т. Бека (версия для подростков)

BDI-II (Beck Depression Inventory-II) — стандартизированный опросник для оценки выраженности депрессивных симптомов у подростков и взрослых. Используется в психиатрии, общей клинической практике и научных исследованиях как *инструмент самооценки психоэмоционального состояния*.

1	0 - Мне не грустно.	3 - Меня не удовлетворяет всё.
	1 - Мне грустно или тоскливо.	0 - Я не чувствую никакой особенной вины.
	2 - Мне все время тоскливо или грустно и я ничего не могу с собой поделать	1 - Большую часть времени я чувствую себя скверным и ничтожным.
	3 - Мне так грустно или печально, что я не могу этого вынести.	2 - У меня довольно сильное чувство вины.
2	0 - Я смотрю в будущее без особого разочарования.	3 - Я чувствую себя очень скверным и никчемным.
	1 - Я испытываю разочарование в будущем.	0 - Я могу работать примерно так же хорошо, как и раньше.
	2 - Я чувствую, что мне нечего ждать впереди.	1 - Мне нужно делать дополнительные усилия, чтобы что-то сделать.
	3 - Я чувствую, что будущее безнадежно и поворота к лучшему быть не может.	2 - Я с трудом заставляю себя делать что-либо.
3	0 - Я не чувствую себя неудачником.	3 - Я не могу выполнять никакую работу.
	1 - Я чувствую, что неудачи случались у меня чаще, чем у других людей.	0 - Я не испытываю разочарования в себе.
	2 - Когда оглядываюсь на свою жизнь, я вижу лишь цепь неудач.	1 - Я разочарован в себе.
	3 - Я чувствую, что потерял неудачу как личность (родители).	2 - У меня отвращение к себе.
4	0 - У меня не потерял интерес к другим людям.	3 - Я ненавижу себя.
	1 - Я меньше, чем бывало, интересуюсь другими людьми.	0 - У меня нет никаких мыслей о самоповреждении.
	2 - У меня потерял почти весь интерес к другим людям и почти нет никаких чувств к ним.	1 - Я чувствую, что мне было бы лучше умереть.
	3 - У меня потерял всякий интерес к другим людям и они меня совершенно не заботят.	2 - У меня есть определенные планы совершения самоубийства.
5	0 - Я принимаю решения примерно так же легко, как всегда.	3 - Я покончу с собой при первой возможности.
	1 - Я пытаюсь отсрочить принятые решения.	0 - Я устаю ничуть не больше, чем обычно.
	2 - Принятие решений представляет для меня огромную трудность.	1 - Я устаю быстрее, чем раньше.
	3 - Я больше совсем не могу принимать решения.	2 - Я устаю от любого занятия.
6	0 - Я не чувствую, что выгляжу сколько-нибудь хуже, чем обычно.	3 - Я устал чем бы то ни было заниматься.
	1 - Меня беспокоит то, что я выгляжу непривлекательно.	0 - Мой аппетит не хуже, чем обычно.
	2 - Я чувствую, что в моем внешнем виде происходят постоянные изменения, делающие меня непривлекательным.	1 - Мой аппетит не так хорош, как бывало.
	3 - Я чувствую, что выгляжу гадко и отталкивающе.	2 - Мой аппетит теперь гораздо хуже.
7	0 - Я не испытываю никакой особенной неудовлетворенности.	3 - У меня совсем нет аппетита.

О мерах по оптимизации профилактики
суицидов в Республике Беларусь

Изменения и дополнения:

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23
сентября 2020 г. № 974 <U620e3258>

Скрининг-интервью для выявления суицидального риска у детей и подростков

№ п/п	Вопросы обязательные	Варианты ответа/Баллы	
1	Изменились ли у Вас привычки сна, еды (стал спать меньше обычного или, наоборот, больше обычного, рано просыпаться, снизился или увеличился аппетит)	Да Нет	1 0
2	Пережили ли недавно какую-то тяжелую потерю: развод родителей, потерю близкого друга, подруги, родителя? Не было ли у Вас друзей, одноклассников, которые бы совершали покушение на самоубийство?	Да Нет	2 0
3	Совершал ли в семье кто-то покушение на самоубийство (лечился по поводу депрессии, алкоголизма, других психических расстройств)?	Да Нет	2 0
4	Есть ли социальная поддержка? Есть ли люди, которым Вы доверяете и кто это?	Поддержки нет – 2 Недостаточная – 1 Достаточная – 0	
5	Бывает ли грустно и тоскливо?	Да Нет	1 0
6	Появляется ли чувство, что никому до Вас нет дела?	Да Нет	1 0
7	Появляется ли чувство, что жить дальше не стоит?	Да Нет	1 0
В случае ответа «Да» на 7-й вопрос следует ответить на дополнительные вопросы:			
8	Возникает ли у Вас желание совершить самоубийство?	Да Нет	1 0
9	Есть ли у Вас определенный план самоубийства?	Да Нет	2 0
✓ 10	Каким образом Вы планируете это сделать?	Да Нет	2 0
11	Решили ли Вы, когда именно намерены осуществить свой план?	Да Нет	2 0
12	Пытались ли Вы совершить самоубийство?	Да Нет	2 0

Приложение 4
к Инструкции об
определении суицидального
риска и алгоритме действий
медицинских и иных
работников при оказании
медицинской
помощи лицам с
установленным риском
суицидального поведения, а
также совершившим
самоповреждение
(суицидальную попытку)

Как вариант: Альтернатива для скрининга на начало года

УТВЕРЖДАЮ

Начальник главного управления
по здравоохранению

Могилевского областного
А.Г. Старовойтов

« 11 » 12 2011

Инструкция:

«Суицид и суицидальное поведение. Алгоритм действий при выявлении суицидально настроенного ребенка. Диагностика и профилактика суицидального поведения в детско-подростковом возрасте».

(для специалистов – психологов системы образования)

Экспресс- диагностика суицидального поведения:

Большинство тех, кто совершает самоубийство, никогда до этого не обращался к психиатру. В связи с этим, ранняя диагностика суицидального риска на этапе первичного звена образования является важной предпосылкой снижения риска суицида.

Приводим, экспресс – тест, разработанный и успешно используемый психологами системы здравоохранения.

Экспресс – тест предназначен для диагностики суицидального риска у детей и подростков. Является пособием для специалистов – психологов системы образования. Направлен на быстрое выявление суицидального риска, с целью

принятия необходимых мер по предотвращению суицидальных действий и купированию суицидальных мыслей.

За каждый ответ «да» начисляется – 1 балл.

№	Вопрос	Да	Нет
1	Употреблял ли ты алкоголь или наркотики когда нибудь?		
2	Тебе знакомо понятие «Несчастливая любовь»?		
3	Ты любишь риск?		
4	Тебе часто не хватает денег?		
5	Добровольно уйти из жизни может только смелый человек?		
6	В твоей семье часто ссорятся ?		
7	Ты потерял свой смысл жизни?		
8	Ты чувствуешь себя не красивым и ущербным?		
9	В школе у тебя нет друзей?		
10	Окружающие люди плохо к тебе относятся и не понимают?		

Интерпретация:

1-2б. – недостоверный результат (диссимуляция. На диссимуляцию и формальное отношение также могут указывать слишком быстрые ответы на вопросы).

3-4б. – норма. Отсутствие суицидального риска на момент оценки.

5-6б. – суицидальный риск несколько повышен. Указывает на необходимость консультации врача психотерапевта и дополнительной психодиагностики.

7-8б. – высокий суицидальный риск. Предполагает госпитализацию, либо частое до 3 раз в неделю амбулаторное наблюдение врача психиатра.

9-10б. – выраженный суицидальный риск. Обязательная госпитализация.

Также можно применять:

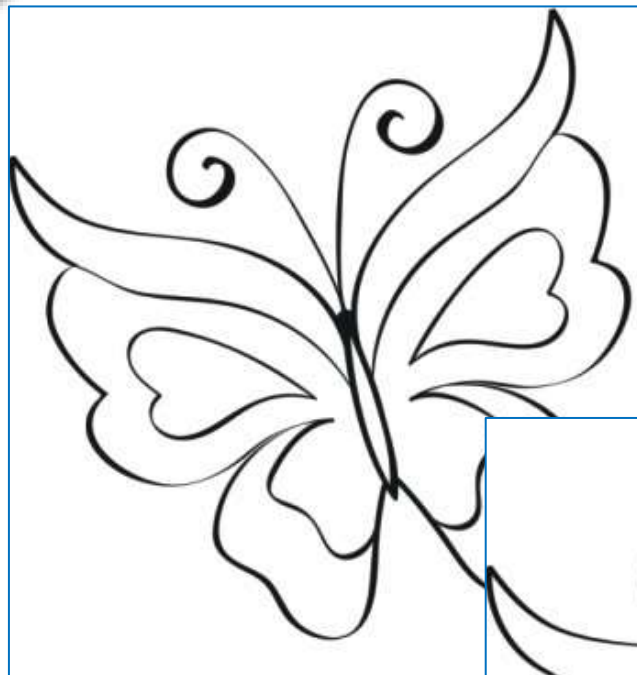
Шкала безнадёжности

Ниже приводится 20 утверждений о Вашем будущем. Пожалуйста, прочтите внимательно каждое и отметьте одно верное утверждение, которое наиболее точно отражает Ваши чувства в настоящее время. Обведите кружком слово ВЕРНО если Вы согласны с утверждением или слово НЕВЕРНО, если Вы не согласны. Среди утверждений нет правильных или неправильных. Пожалуйста, обведите ВЕРНО или НЕВЕРНО для всех утверждений. Не

Карточные проективные методики – инструмент выявления проблем детей и подростков

Грустная и веселая бабочка

КАК ВАРИАНТ



Пострисуночный опрос

— Что огорчает?

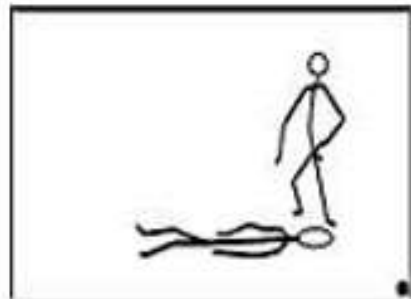
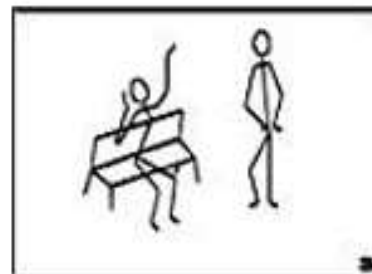
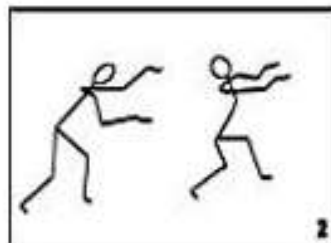
— Что радует?

И т.п.

Можно отметить себя.

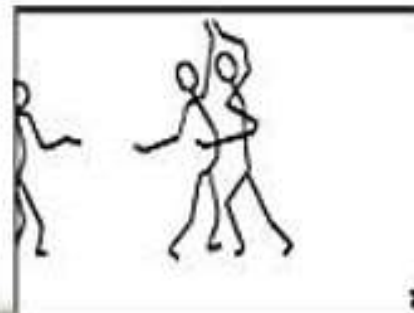
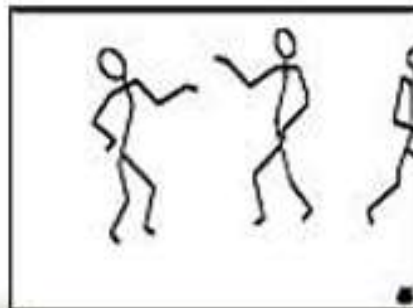
АРТ-инструмент снятия
психоэмоционального
напряжения

РИСОВАННЫЙ АППЕРЦЕПТИВНЫЙ ТЕСТ (РАТ)



В т.ч. в сложных семейных ситуациях РАТ позволяет также выявить проблемы подросткового возраста.

При этом позицию подростка в его окружении методика выявляет гораздо более четко, чем он сам сумел бы это сделать, даже если бы был полностью откровенным, так как самопонимание и жизненный опыт в этом возрасте находятся на достаточно низком уровне.



«ЭТО ПРО МЕНЯ» открытый способ

Психолог предлагает клиенту по очереди выбрать и рассказать из колоды карту, которая отражает состояние в настоящее время, каким видит себя человек в будущем, каким никогда не станет.

Это про меня в
настоящем

Я сейчас

Это про меня в
будущем

Такой(таким) я стану

Это не про меня

Такой(таким) я никогда не буду



Противоречия

«ЭТО ПРО МЕНЯ» открытый способ

Это про меня в
настоящем



Это про меня в
будущем



Это не про меня



Негативные установки

При наличии противоречий или негативных установок упражнение прорабатывается до тех пор, пока не сформулируем позитивный посыл. Целесообразно использовать ресурсную колоду МАК.



«РАССКАЖИ ИСТОРИЮ»

Психолог предлагает ребенку выбрать карту, которая больше всего понравилась, и сочинить по ней историю.

В данном случае специалист оказывает на ребенка и сочинение им истории минимальное воздействие, его основные задачи сводятся на создании позитивной мотивации на работу и к анализу выбранной карты и созданной на ее основе истории.

«МОЙ САМЫЙ ЛУЧШИЙ ДЕНЬ»

Ребенок выбирает одну карту из разложенных картинок рисунком вверх и рассказывает о том, каким он представляет себе свой самый лучший день.

Если ребенок испытывает затруднения, работа может вестись в работе с психологом.

При анализе выбранного рисунка и рассказываемой истории стоит обращать внимание на следующие моменты:

- присутствуют ли на рисунке или в рассказе другие люди: кто они, какую роль играют в истории;
- какие интересы и ценности ребенка отражены в рассказе;
- вспоминает ли он о прошедших хороших днях из своей жизни или не может вспомнить опыт, на который можно опереться в рассказе;
- иные моменты согласно заявленной теме общения.

«12 МЕСЯЦЕВ РАДОСТИ»

В случаях, когда требуется коррекция эмоционального состояния и/или поиск эмоциональных ресурсов, возможна и такая работа с комплектом МАК.

Задается временной шаг и вытягивается (путем сознательного или случайного выбора) соответствующее количество карт. Сюжеты позитивны, и каждый из них может быть истолкован как некий ресурс или идея о том, что может быть поводом для радости или воодушевления.

1



2



3



4



5



6



7



8



— Что изображено на картинке?

— О чём для Вас этот сюжет?

— Как изображение отражает Ваш запрос?

— Как сюжет может помочь улучшить ситуацию или принять решение?

— Ваши действия.

Аналитическая справка / Информация по результатам диагностики

Ф. И. О. Хххххх Хххххх, 16 лет.

Исследование: 1. Изучение выраженности типов мотивации (м-ка Элерса в модификации Грецова)

2. Выявление уровня тревожности (шкала самооценки Спилберга, Ханина)

3. Исследование психоэмоционального состояния (проективная м-ка «Страна чувств»).

4. Определение сферы переживания, конфликтных установок, склонности к проявлению агрессии (м-ка РАТ).

Дата: октябрь-ноябрь 2022

Результаты / выводы:

1. Выраженная низкая мотивации к достижению успеха (*близка к среднему уровню*) и средний уровень мотивации к избеганию неудач свидетельствуют о том, что подросток не всегда уверен в себе, объясняет своё поведение скорее внешними обстоятельствами, чем собственной несостоятельностью, желая поддержать свой имидж в собственных глазах.

2. Выявлена низкая реактивная тревожность и умеренная личностная тревожность. При минимальном проявлении напряжения и беспокойства не склонен воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие, реагировать на такие ситуации состоянием тревоги. При этом недостаточно развито чувство ответственности.

3. При определении психоэмоционального состояния на этапе адаптации имеет место избегание ситуаций, способных спровоцировать чувства страха и тревоги. Готовности к проявлению коммуникативных функций и переосмыслению собственного поведения препятствует наличие внутренней обиды, вызванное эмоциональными переживаниями. При этом потребность в общении присутствует. Имеется способность к выражению коммуникативных качеств через реальную деятельность: трудовую, спортивную, творческую. Подростка легко заинтересовать, что позволяет повысить чувство опоры и психологической уверенности как реализации потребности в принадлежности к обществу.

4. Переживаний сложных отношений между людьми не наблюдается. Выявлены защитные тенденции на избегание конфликта. Готов принять оправдывающую позицию и доводы другому в споре. Тема переживания обиды или правоты не просматривается. Провокации в сфере личных, интимных отношений не выявлено. При этом просматривается проблема покинутости, непонятости, предполагаемого неприятия коллективом сверстников. Выражения агрессивных реакций на субъективно переживаемую действительность не выявлено.





Рекомендации:

Мотивировать на позитивное поведение путем создания ситуации успеха в общении со сверстниками и взрослыми.

Повышать внимание к мотивам деятельности, давая подростку поручения исполнительного характера.

Привлекая к общественно-полезному труду, спорту или творческим занятиям, заинтересовывать подростка как процессом, так и предполагаемым результатом данной деятельности.

В индивидуальных беседах с подростком демонстрировать значимость общения и проявлять личный интерес к теме разговора.

Педагог-психолог

Аналитическая справка (пример)

Ф. И. О. Ххххх Ххххх 15 лет

Исследование: *Определение зоны комфортности, выявление случаев жестокого обращения, суицидальных факторов, наличия посттравматических или послестрессовых переживаний. (М-ка незаконченных предложений на основе метода С.И. Подмазина)*

Дата: хх.хх.хххх.

Дополнительные сведения: *исследование проводилось после возвращения девочки из дома после каникул.*

Результаты / выводы:

Содержание предложений для исследования подобраны индивидуально, опираясь на существующую ситуацию, используя известные факты взаимодействия с другими детьми, с целью уточнения либо исключения некоторых жизненных обстоятельств. Исследование проводилось после возвращения девочки из дома после каникул. Исследование проводилось в один этап.

Наибольший эмоционально-оценочный бал (положительные установки: положительный опыт, положительное восприятие, положительные ожидания) преобладают в отношении к самому себе и своим действиям (15 ситуаций из 24). Нейтральные установки (6) отмечены в отношениях со сверстниками, отношении к школе, к дому. При этом имеет место эпизодичность негативных установок (4) в отношении со сверстниками (*есть дети, которые...плохие*), отношении к школе (*я хотела бы учиться...в другой школе*), эпизодичны.

В ходе общения установлено, что мнение и установки о школе формирует мама девочки, акцентируя ее внимание на возможность обучения в другой школе.

Заключение:

Благополучный уровень комфортности. Зона комфортности эпизодична в зависимости от ситуации, обстоятельств.

Моментов насилия, жестокого обращения, суицидальных факторов не выявлено.

Посттравматического и послестрессового переживаний негативных моментов и ситуаций, угрожающих жизни и здоровью несовершеннолетней, не выявлено.

Рекомендации:

Создавать благоприятную психологическую атмосферу общения в детском коллективе.

Мотивировать маму на взаимодействие с педагогами УО в интересах дочери.

Организовать индивидуальные консультации с мамой несовершеннолетней по вопросам развития и воспитания девочки, формированию эффективного взаимоотношения в семье.

Педагог-психолог

Оформление специальной документации

✓ Информация по результатам
диагностических исследований

~~Заключение
Психологическое заключение~~

➤ Информация (аналитическая справка) по результатам групповой (семейной) диагностики

Исследование: _____
Дата проведения: _____
Приняло участие: ... обучающихся (... %)

Результаты/выводы _____
Заключение _____
Рекомендации _____

Педагог-психолог

Исследование: определение _____ в семье *Ивановых*

Дата проведения: _____

Приняло участие: 4 члена семьи (мать и дети)

Основания для проведения: по запросу классного руководителя

Результаты/выводы _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Педагог-психолог

➤ Информация (аналитическая справка) по результатам индивидуальной диагностики

Ф. И. О., возраст: _____
Исследование: _____
Дата: _____
Самочувствие: _____

Результаты/выводы _____
Заключение _____
Рекомендации _____

Педагог-психолог

Ф. И. О. , возраст _____

Исследования: 1.

2.

3.

Период проведения: _____

Дополнительные сведения (основания для проведения) _____

Результаты / выводы:

1. _____.

2. _____

3. _____

Рекомендации _____

Педагог-психолог

✓ Протоколы исследований, сводные
таблицы, листы регистрации (?),
бланки ответов

Класс (группа), Ф.И.О., дата

Индивидуальное сопровождение обучающихся с выявленными проблемами, риском суицида (РС)

✓ Индивидуальные программы коррекции и развития (сопровождения)

Измененное
психоэмоциональное
состояние

Низкая степень рисков

Устранение/решение
проблемной ситуации

Индивидуальная
коррекционная
программа

В пределах
компетенции
педагога-психолога

*** – на усмотрение специалиста с учетом интересов ребенка и его индивидуальных особенностей можно составлять при более высоких рисках, организуя психологическое консультирование заинтересованных участников образовательного процесса**



Психологическая этика
Конфиденциальность
Принцип «Не навреди»

ПО ПРИМЕРУ ВЫЯВЛЕННЫХ РС

Средняя степень РС

Высокая степень РС

Алгоритм МЗ с.5,6

Индивидуальный
план (программа)
работы с
подростком

Все заинтересованные
участники
образовательного процесса

Индивидуальный план (программа сопровождения) работы с подростком:

отслеживание психоэмоционального состояния,
индивидуальная работа с учащимся, законными представителями;
групповая работа: работа с учебным коллективом обучающегося (класс, группа),
вовлечение обучающегося в тренинги, др. формы групповой работы).
При проведении работы по индивидуальному плану (программе) важно отмечать
проделанную работу в «Журнале учета мероприятий» (отмечать, что даны
рекомендации (педагогам, законным представителям), какие мероприятия
планируются и т.п.)

ДЛЯ ПРИМЕРА**Индивидуальная коррекционная программа
обучающегося _____ класса ГУО «_____»**

Проблема: высокий уровень межличностной тревожности, в поведении выражены эмоционально-волевая неустойчивость.

Цель: снижение тревожных состояний во взаимодействии с окружающими, нормализация эмоционального и отклоняющегося поведения.

Задачи:

Обучить эффективным способам выхода из кризисных ситуаций и навыкам стрессоустойчивости.

Отработать навыки общения в возможных конфликтных ситуациях.

Сроки реализации: с _____ по _____

№ п/п	Мероприятие	Дата проведения
1...n		
	Промежуточная и итоговая психодиагностика:	

При реализации программы предполагается проведение психологического консультирования педагогов и родителей с целью оказания качественной помощи обучающемуся.

Заключение (отчет) по итогам реализации программы: _____

Педагог-психолог

ДЛЯ ПРИМЕРА**Индивидуальная программа сопровождения
обучающегося группы высокого суицидального риска ГУО «_____»**

Ф.И.О. _____

Класс _____ **Возраст** _____

Цель/задачи _____

Срок реализации: с _____ по _____ (6 мес)

№ п/п	Мероприятие	Дата проведения	Ответственный
1...n			

Промежуточные выводы:

Заключение по итогам реализации программы:

Ответственные: должность _____ Ф.И.О. _____ подпись _____

Профилактика суицидоопасного поведения

Материалы вебинаров от 5 и 11 ноября 2025 г. Республиканского центра психологической помощи по профилактике суицидального поведения

развернуть

Методические рекомендации по организации работы по профилактике суицидального поведения

развернуть

поделиться в:



Меню раздела

- Профилактика суицидоопасного поведения
 - Методы и методики выявления личностных и поведенческих проблем подростков
 - Взаимодействие с педагогическим коллективом
 - Работа с родителями (законными представителями)
 - Работа с обучающимися
 - Методические материалы
 - Психологическая помощь

Главное управление по образованию Могилевского облисполкома

Государственное учреждение образования «Могилевский областной социально-педагогический центр»

II Организация системы комплексного скоординированного психолого- педагогического сопровождения образовательного процесса, направленного на профилактику суицидальных действий обучающихся

Обзор нормативных правовых актов, локальной и рабочей документации

Зона ответственности специалистов

Нормативные правовые акты и локальные документы



Официальная правовая информация.
Информационно-поисковая система "ЭТАЛОН-ONLINE", 23.10.2025
Национальный центр законодательства и правовой информации
Республики Беларусь

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ И МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

15 января 2019 г. № 7/5/13

Об утверждении Инструкции о порядке действий работников учреждений образования, здравоохранения и сотрудников органов внутренних дел при выявлении факторов риска суицидальных действий у несовершеннолетних

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ 22 апреля 2020 г. № 480

О мерах по оптимизации профилактики суицидов в Республике Беларусь

Изменения и дополнения:

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 сентября 2020 г. № 974 <U620e3258>

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Республики Беларусь
А.В.Ходжаев
«12» января 2021 г.

АЛГОРИТМ
действий государственных органов и иных организаций
при выявлении лиц с риском суицида

Методические рекомендации по организации в учреждении образования работы по профилактике суицидального поведения обучающихся

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальным направлением работы учреждений образования Республики Беларусь в современных условиях является профилактика суицидального поведения обучающихся.

Приложения к МР

- Индикаторы суицидального поведения
- Порядок проведения системной диагностики суицидального риска
- Примерная матрица единого информационного часа по профилактике суицидального поведения и формированию позитивно-ориентированной личности обучающихся для учреждений образования, реализующих образовательные программы общего среднего образования, «Жизнь дороже всех сокровищ»
- Примерный план-конспект информационного часа «ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ ПОДРОСТКОВ» для учащихся 15-17 лет учреждений общего среднего образования

МАГІЛЁўСКІ АБЛАСНЫ
ВЫКАНАўчы КАМІТЭТ



ГАЛЮЎНАЕ ўПРАВЛЕННЕ
ПА АДУКАЦЫІ

ЗАГАД

06.03.2024 N 103

г.Мінск

МОГИЛЕВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ПО ОБРАЗОВАНИЮ

ПРИКАЗ

г.Могилев

О принятии мер по совершенствованию
деятельности учреждений образования
по профилактике суицидов

Приложение 2

«Портрет» несовершеннолетнего, совершившего
суицидальную попытку, самоповреждение

Приложение 3

«Портрет» несовершеннолетнего,
совершившего суицид

Приложение 4

Информация об обучающемся
(наименование учреждения образования), совершившем
самоповреждение (суицидальную попытку), суицид

Приложение 5

ПАМЯТКА
по кризисному реагированию на суицидальное поведение

УТВЕРЖДАЮ

Начальник главного управления
по здравоохранению
Могилевского облисполкома

А.Г. Старавойтов

« 05 » 3 2024

Инструкция:

«Суицид и суицидальное поведение. Алгоритм действий при
выявлении суицидально настроенного ребенка. Диагностика и
профилактика суицидального поведения в детско-
подростковом возрасте».

(для специалистов – психологов системы образования)

Профилактика суицидального поведения детей и подростков

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ 22 апреля 2020 г. № 480 О мерах по оптимизации профилактики суицидов в Республике Беларусь

развернуть

ИНСТРУКЦИЯ о порядке действий УО, здравоохранения, ОВД при выявлении факторов суицид. с изменениями 2025

развернуть

Комплекс мер по совершенствованию работы по профилактике гибели детей от суицида, оказание помощи детям с суицидальным риском на 2025г. Протокол Национальной комиссии по профилактике суицидов от 03.06.2025 №1

Меню раздела

- Нормативные правовые акты
 - Охрана прав детства
 - Семейное неблагополучие
 - Профилактика противоправного поведения несовершеннолетних
 - Профилактика суицидального поведения детей и подростков
 - Профилактика насилия и жестокого обращения



тних
ческие
енты

Изучение ситуации по факту самоповреждения (суицидальной попытки), суицида

I Система работы УО по профилактике суицидального поведения

1. План воспитательной работы УО на учебный год – (отражение работы по профилактике суицидального поведения). *Комментарий: если указано «по отделенному плану», то представить план УО на учебный год по профилактике суицидального поведения обучающихся.*
2. Анализ работы по профилактике суицидального поведения за предыдущий учебный год.
3. План по проведению месячника психологического здоровья (профилактики суицидального поведения) за текущий учебный год.
4. Копии планов методических объединений, совещаний при директоре, педагогических советов, советов по профилактике и т.п., где рассматривались вопросы профилактики суицидального поведения среди обучающихся колледжа (выписки из протоколов).
5. Работа, проведенная педагогами УО с несовершеннолетним и с группой, в которой он обучается (*перечислить: педагог, дата, мероприятие*). Материалы по организации работы в рамках подконтрольной категории.

II Социально-педагогическая поддержка и оказание **психологической помощи** по факту

1. План работы **педагога-психолога**, педагога социального на полугодие (отчет за полугодие). *Комментарий: графа «отметка о выполнении» должна быть заполнена, а мероприятия прописаны в Журнале учета мероприятий; наличие мероприятий в планировании по профилактике суицидального риска (сохранения психологического здоровья), которые отражены в плане воспитательной работы УО на текущий год.*
2. Самоанализ работы (все, что проводилось, и/или было запланировано, но провести не удалось) с несовершеннолетним и с классом, в котором он обучается (дата, мероприятие), консультирование педагогов УО (дата, проблема).
3. Страницы Журнала учета мероприятий, в которых зафиксирована указанная выше проведенная работа.
4. Аналитические справки или информация по результатам диагностических исследований с несовершеннолетним и/или классом, в котором он обучается.

III Материалы по организации работы специалистов по профилактике суицидального поведения:

материалы по работе с обучающимися, родителями, педагогами по данному направлению (методическая копилка): материалы тематических консультаций, сценарии занятий, программы тренингов, раздаточный материал, диагностический инструментарий и т.д.;

материалы по сопровождению обучающихся с выявленными суицидальными рисками, изменениями психоэмоционального состояния;

информация по результатам диагностических исследований по выявлению факторов суицидального поведения у обучающихся (ФИО и/или класс, дата проведения, методика, выводы);

ознакомление родителей и педагогов с маркерами (признаками) суицидального поведения, уголовной ответственностью: дата, номер класса (группы) для родителей), подпись, ФИО – если лист ознакомления; иное подтверждение ознакомления – журнал, выступление на родительском собрании, методическом объединении и т.п.;

наполняемость информационных стендов материалами по данному направлению;

наличие графиков работы и индивидуальных консультаций специалистов и размещение в доступном месте для участников образовательного процесса.

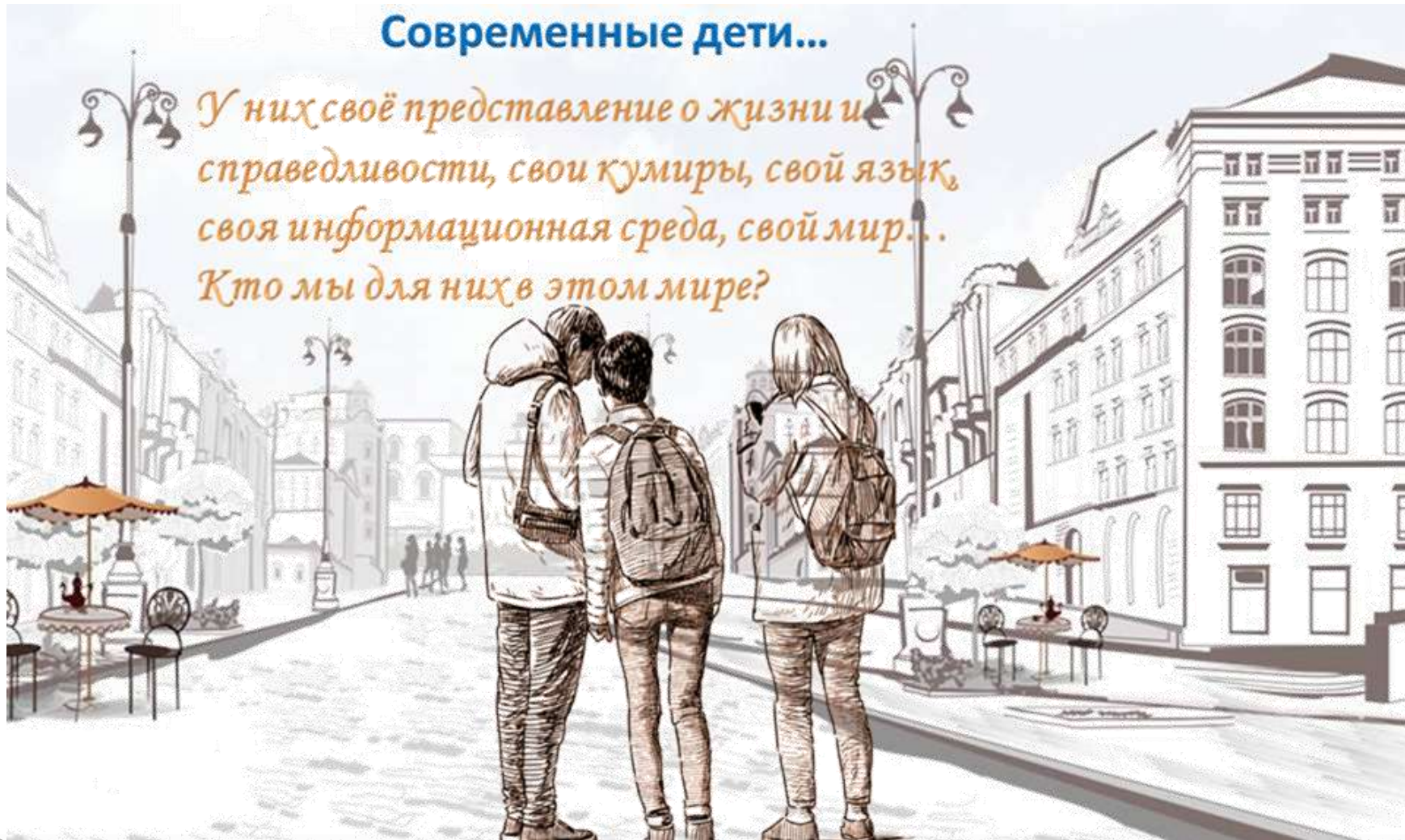
Материалы в пределах компетенции педагога-психолога, педагог социального в в системе работы УО по профилактике суицидального поведения

- 1. Определение ответственности в плане УО по профилактике суицидального поведения на учебный (раздел плана воспитательной работы УО)**
- 2. Определение ответственности в плане УО по проведению месячников (*Неделя психологии – в рамках месячника в начале учебного года*) психологического здоровья (профилактики суицидального поведения) – сентябрь-октябрь.**
- 3. Материалы тематических консультаций, занятий, СПТ, раздаточный материал, видеоматериалы и др.**
- 4. Диагностический инструментарий.**
- 5. Информация по результатам диагностических исследований (аналитическая справка), протоколы исследований, бланки ответов, листы наблюдений. Дата проведения!!!**
- 6. Материалы по ознакомлению законных представителей, педагогов с признаками (индикаторами) суицидального поведения, ответственностью. Дата проведения!!!**
- 7. Иные материалы (аналитическая информация, отчеты, справки, материалы переписки в пределах компетенции)**

Карточная методика для работы с родителями «7 ШАГОВ НАВСТРЕЧУ»

Современные дети...

*У них своё представление о жизни и справедливости, свои кумиры, свой язык, своя информационная среда, свой мир...
Кто мы для них в этом мире?*



*Услышьте
своего
ребенка!*

Семь шагов навстречу

*И Вы спасёте Его
и сохраните
счастье
быть родителем!*

- 1** **ПОГОВОРИТЕ** со мной обо мне. Быть может, между слов вы услышите самое главное и остановите меня...
- 2** **ПОХВАЛИТЕ** меня... Даже за самую малость. Это придаст мне сил и уверенности идти дальше.
- 3** **ПОДДЕРЖИТЕ** меня – словом, взглядом, прикосновением. Мне это очень нужно, даже, если я не говорю об этом.
- 4** **ПОВЕРЬТЕ** мне и верьте в меня, и все трудности нипочём... Ведь мне верят мои родители!!!
- 5** **ПРИМИТЕ** меня таким, какой я есть. Мне так важно быть любимым... Вами, моими родителями.
- 6** **ПОКАЖИТЕ** мне себя... Откройте свою душу и сердце. И вы увидите, на что я способен.
- 7** **ПОЗВОЛЬТЕ** мне быть собой, ведь Я – это Я... Со своими мыслями и чувствами, а порой, разочарованиями.

Поговорите со мной...



- Поговорите со мной о моём самочувствии.
- Поговорите со мной о моих целях и мечтах.
- Поговорите со мной о том, как прошёл мой день.
- Поговорите со мной о моих возможностях.
- Поговорите со мной о том, что меня пугает и что радует.
- Поговорите со мной даже о моих глупостях...

Как Вы думаете, какая
тема разговора важна
для Вашего ребенка?



Быть может, между слов Вы услышите самое
главное и поможете ему...



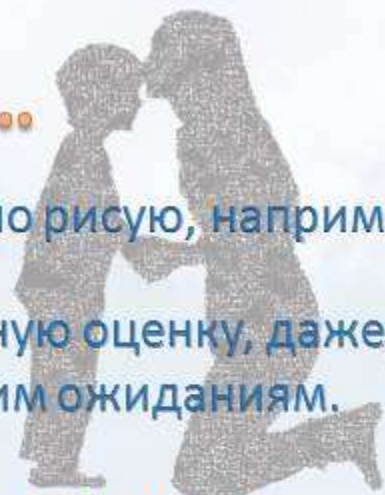
Похвалите меня...

- **Похвалите** меня за то, что хорошо рисую, например.
- **Похвалите** меня за полученную оценку, даже, если она не соответствует вашим ожиданиям.
- **Похвалите** меня за чувство юмора.
- **Похвалите** меня за вымытую посуду.
- **Похвалите** меня за личное мнение.
- **Похвалите** меня просто за хорошее настроение.

Вы, наверняка, найдете, за что можно похвалить собственного ребёнка. Запишите и похвалите!



Это придаст ему сил и уверенности идти дальше.



Поддержите меня...

- **Поддержите** меня в моих идеях и начинаниях. Это вдохновит меня.
- **Поддержите** меня в моих неудачах. Это поможет мне удержаться.
- **Поддержите** меня словом и взглядом, если я сомневаюсь.
- **Поддержите** меня советом, если я запутался.
- **Поддержите** меня прикосновением. Через объятия вы передаёте мне собственную силу и уверенность.

Подумайте, в какой поддержке нуждается Ваш ребенок!



Ему это очень нужно, даже, если он не говорит об этом.



Поверьте мне...

— **Поверьте** мне, я говорю правду. Да, я могу лукавить... Но сейчас я говорю правду!

— **Поверьте** мне, я очень люблю вас, мама и папа, даже, если этого не показываю.

— **Поверьте** мне всем сердцем и душой. Мне так важна ваша вера в меня.

— **Поверьте**, мне тоже иногда бывает грустно и даже больно.

— **Поверьте** мне, я очень стараюсь. Просто, у меня не всегда получается.

В родительской вере
заложена огромная сила.
Что особенно важно для
Вашего ребёнка?



Верьте в него... И все трудности нипочём...
Ведь ему верят его родители!!!

Примите меня...

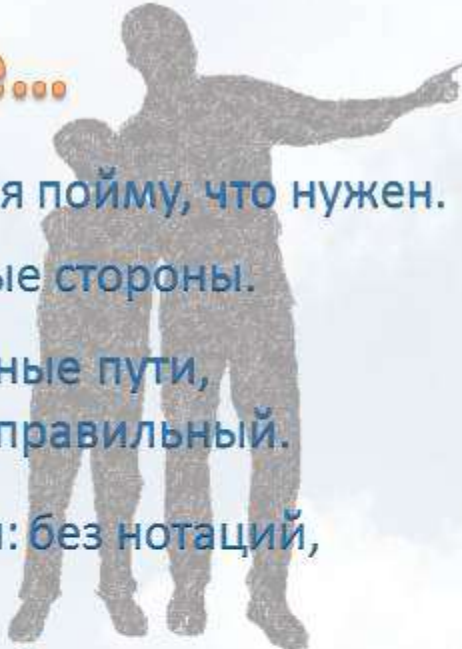
- Примите меня грустным и весёлым.
- Примите меня с моими достоинствами и недостатками.
- Примите меня спокойным и вспыльчивым.
- Примите меня с моими успехами и неудачами.
- Примите меня с моими желаниями и протестами.
- Примите меня отстаивающим свою точку зрения.
- Примите меня открытым и замкнутым.
- Примите меня уверенным и неуверенным.

Что важно принять в своем
ребёнке Вам, чтобы
услышать его!

Ему так важно быть любимым... Вами, его родителями.



Покажите мне...

- 
- **Покажите** мне свою любовь. Так я пойму, что нужен.
 - **Покажите** мне мои сильные стороны.
 - **Покажите** мне разные пути, чтобы я мог выбрать правильный.
 - **Покажите** мои ошибки: без нотаций, осуждений.
 - **Покажите** мне себя: как вы любите, чувствуете. Не закрывайтесь.
 - **Покажите** мне ЖИЗНЬ!

Задумайтесь, а что желает увидеть Ваш ребёнок!



И Вы увидите, на что он способен!

Позвольте мне...

- **Позвольте** мне иметь свое мнение и высказывать его.
- **Позвольте** мне иногда ошибаться, ведь я не могу во всем вам соответствовать.
- **Позвольте** мне иногда не сделать уроки или не убрать в комнате.
- **Позвольте** мне объяснить вам, почему я поступил именно так, а не иначе
- **Позвольте** мне никогда не бояться вас, моих родителей.
- **Позвольте** мне быть нужным и полезным...

Подумайте о потребностях своего ребёнка. О чем он просит?

Ведь Ваш ребенок – это Ваш ребенок... со своими мыслями и чувствами, а порой, разочарованиями.
И он обязательно оправдает Ваши ожидания.



УСПЕХОВ!
ЗДОРОВЬЯ!
БЛАГОПОЛУЧИЯ!
ВЗАИМОПОНИМАНИЯ!



<https://mospc.by/>



г.Могилев, ул.Первомайская, 71
каб. 805, 806, 807



директор: 80222 74-93-20
приемная: 80222 73-64-21



mail@mospc.by

Отдел профилактики и комплексной реабилитации 80222 74-32-19, 72-55-85