



Лушпаева И.И.

**ВИТАЛЬНЫЕ ФОРМЫ
ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ:
ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ
И КОРРЕКЦИИ СУИЦИДАЛЬНЫХ
РИСКОВ И ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ**

Практическое руководство
для педагогов-психологов
общеобразовательных организаций



Лушпаева И.И.

**Витальные формы поведения обучающихся:
основы диагностики и коррекции суицидальных рисков
и форм поведения**

**(практическое руководство для педагогов-психологов
общеобразовательных организаций)**

Печатается по решению
Ученого совета ГАОУ ДПО ИРО РТ

Под общей редакцией Бадриевой Р.Р., ректора ГАОУ ДПО ИРО РТ,
канд.экон.наук

Автор-разработчик:

Лушпаева И.И., доцент кафедры общей и коррекционной (специальной) психологии и педагогики, кандидат психологических наук

Рецензенты:

Мухаметзянова Ф.Г., профессор кафедры общей и коррекционной (специальной) психологии и педагогики, доктор педагогических наук

Чиркина С.Е., доцент кафедры психологии Института психологии и образования ФГАОУ ВПО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», кандидат психологических наук

Лушпаева И.И. Витальные формы поведения обучающихся: основы диагностики и коррекции суицидальных рисков и форм поведения: практическое руководство для педагогов-психологов общеобразовательных организаций / Лушпаева И.И. – Казань: ГАОУ ДПО ИРО РТ, 2017. – 40 с.

Анализируя состояние проблемы раннего выявления психологического неблагополучия школьников, в методических рекомендациях рассматриваются вопросы создания эффективной модели психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидов в детско-подростковой среде.

Предлагаемое пособие является практическим руководством для педагогов-психологов общеобразовательных организаций и освещает все необходимые содержательные компоненты профилактической работы: нормативно-правовые и научно-методические основы обеспечения профилактики, содержание, формы и систему оценки профилактики суицидального поведения обучающихся в ОО, требования к организации комплексной психолого-педагогической модели профилактики суицидальных рисков обучающихся.

Практическое руководство адресовано, в первую очередь, тем, кто проявляет неподдельную профессиональную заинтересованность в решении проблем раннего выявления психологического неблагополучия современных детей и подростков, и озабочен вопросами психолого-педагогического сопровождения профилактики витальных (саморазрушающих) форм поведения детей и подростков (суициды, парасуициды и самоповреждения, зависимость от ПАВ, др.), а также тем взрослым, кто интересуется проблемами сохранения Детства.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Раздел 1. Нормативно-правовые основы обеспечения профилактики суицидальных рисков обучающихся в общеобразовательных организациях	7
Раздел 2. Психологические аспекты возникновения суицидального поведения, возрастные особенности суицидальных рисков обучающихся	11
2.1. Научно-методические основы профилактики суицидального поведения детей и подростков в общеобразовательных организациях.....	11
2.2. Психологические особенности формирования суицидального поведения у детей и подростков	13
Раздел 3. Психодиагностические технологии выявления суицидальных рисков обучающихся	16
Раздел 4. Содержание, формы и оценка профилактики суицидального поведения обучающихся в общеобразовательных организациях	25
4.1. Содержание коррекции суицидальных форм поведения обучающихся	25
4.2. Требования к организации комплексной психолого-педагогической модели профилактики суицидальных рисков обучающихся в общеобразовательной организации	28
Раздел 5. Рекомендации педагогам по раннему выявлению психологического неблагополучия и профилактике формирования суицидального поведения обучающихся	32
Список литературы	36

ВВЕДЕНИЕ

Изменения в обществе, социальной ситуации развития и структуре межличностного взаимодействия взрослого и ребенка, неизменно повлекли за собой определенные изменения в их психологическом статусе.

Все это привело к формированию нового круга социальных и психологических опасностей для детей и подростков, таких как утрата ощущения социальной защищенности, стабильности, снижения психологических ресурсов, возможностей сопротивляться негативному воздействию среды, утрате групповой принадлежности и коллективной ответственности.

Перед современным подростком возник актуальный вопрос о готовности и возможности к жизнедеятельности в сложных экологических, социальных и психологических условиях, вопрос сохранения психологической безопасности психического развития и эффективного социального функционирования.

Сегодня остро стоит проблема **условий**, в которых протекает ситуация развития современного детско-подросткового поколения. И именно социальная ситуация развития определяет эти условия, в которых возможно удовлетворение потребностей подростка, и направление его психологического и социального развития.

Поэтому проблема суицидального поведения детско-подросткового населения рассматривается сегодня не как локальная проблема, а как одна из проблем в системе деструктивных векторов развития современного Детства. И именно ситуация социального воздействия, условия социального окружения создают предпосылки для формирования подобных форм поведения.

Профилактическая работа по предупреждению суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях подтверждает ее актуальность и необходимость проведения в течение всего учебного года, т.к. школьники испытывают интеллектуальные, эмоциональные и психологические перегрузки в течение всего учебного периода.

Анализ состояния превентивной работы в образовательных организациях, несмотря на разработанную нормативно-правовую базу, регламентирующую данную деятельность, и проводимая профилактическая работа, позволяет определить ряд трудностей:

1. Кадровое обеспечение профилактической работы и профессиональная подготовка специалистов образовательных организаций:

- дефицит профессиональных специалистов (психологов образовательных организаций, социальных педагогов, детских суицидологов), который сказывается на эффективности первичной профилактики суицидального риска;

- отсутствие специалистов (суицидологов) при дальнейшем сопровождении несовершеннолетнего после суицидологических попыток;
- недостаточность программно-методического и материально-технического обеспечения профилактической деятельности, отсутствие регионального банка данных технологий работы с детьми и молодёжью по профилактике суицидального поведения;
- частичная неготовность педагогического, ученического, родительского сообщества конструктивно решать проблемы, связанные с данными поведенческими реакциями по причине нарушения конфиденциальности, профессиональной этики, страха обсуждения данной темы.

2. Проблемы при реализации индивидуальной профилактической работы с обучающимися, так как родители (законные представители) часто не дают согласия и отказываются от консультаций клинического психолога, психиатра или суицидолога.

3. Отсутствие системного межведомственного взаимодействия при выявлении несовершеннолетних, относящихся к «группе риска».

4. Сложности в ограничении доступа детей к сайтам сети Интернет, содержащих опасную для их жизни информацию и др.

Среди часто встречаемых причин суицидального поведения в детско-подростковой среде в последнее время отмечают:

- ✓ свободный доступ детей к информации, наносящей вред их жизни и здоровью, в том числе в сети Интернет;
- ✓ прогрессирующая мобильная и Интернет-зависимость;
- ✓ высокий уровень тревожности детей вследствие социальных адаптационных трудностей и высоких учебных требований.

В контексте современных задач образования его психолого-педагогическое обеспечение, в том числе профилактическая работа, направленно на решение вопросов полноценного личностного, интеллектуального и социального развития детей и подростков, сохранения психического здоровья всех участников образовательного процесса, а также оказания качественной психологической помощи в соответствии с основными целями и задачами системы образования.

Определяя эффективность работы образовательной организации по профилактике суицидов среди несовершеннолетних, нужно, в первую очередь, исходить из понятия общих закономерностей дизонтогенеза, а именно степени социально-психологической дезадаптации.

Поэтому, основным критерием качества психолого-педагогического сопровождения детей и подростков в образовательной организации является успешность социально-психологической адаптации обучающегося в образовательной и жизненной среде.

Рекомендации к диагностике суицидальных рисков и коррекции суицидальных форм поведения, приведённые в данном практическом

руководстве, носят практикоориентированный характер, и опираются на многолетний практический опыт специалистов (учителей, педагогов-психологов, социальных педагогов, клинических психологов), теоретические исследования ведущих учёных, представляя разнообразие причин возникновения, проявлений психологического неблагополучия, отклонений специфического характера в поведении и развитии школьника, а также способов диагностики и предупреждения этих проявлений.

Профилактическое направление деятельности школы по предупреждению и своевременному выявлению суицидальных форм поведения обучающегося является одним из важных направлений в рамках индивидуального подхода к комплексной и дифференцированной работе с детьми и подростками.

Предложенные методические рекомендации по организации комплексной профилактической работы в образовательной организации могут быть использованы для решения обозначенной проблемы.

Планомерное и системное внедрение профилактических мер по решению проблем суицидального поведения школьников, учитывающих современные тенденции социально-психологического и культурного развития, может способствовать значительному улучшению ситуации в сфере сохранения Детства.

РАЗДЕЛ 1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДАЛЬНЫХ РИСКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

В настоящее время профилактика суицидального поведения детей и подростков регулируется следующими **нормативными правовыми актами**:

➤ **Конституция Российской Федерации** (статьей 20 устанавливается общее конституционное право любого человека на жизнь).

➤ **Федеральный Закон Российской Федерации от 24 июня 1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»:**

- в частности статьей 14 на образовательные учреждения возложена обязанность оказывать социально-психологическую и педагогическую помощь несовершеннолетним, имеющим отклонения в развитии или поведении, выявлять подростков и семьи, находящиеся в социально-опасном положении;
- в соответствии со статьей 9 данного закона органы образования должны незамедлительно сообщить в комиссию, инспектору по делам несовершеннолетних, органы прокуратуры о фактах семейного неблагополучия, ненадлежащего исполнения родителями своих обязанностей, что не всегда исполняется и зачастую ведет за собой трагические последствия.

➤ **Федеральный Закон Российской Федерации от 29.12.2010 г. №436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»:** закон четко определяет информационную продукцию, не допустимую для детской аудитории, и регламентирует проведение экспертизы информационной продукции;

- статьей 5 данного закона к информации, запрещенной для распространения среди детей, относится информация, побуждающая детей к совершению действий, представляющих угрозу их жизни и (или) здоровью, в том числе к причинению вреда своему здоровью, самоубийству. А к информации, распространение которой среди детей определенных возрастных категорий ограничено, относится информация, вызывающая у детей страх, ужас или панику, в том числе представляемая в виде изображения или описания в унижающей человеческое достоинство форме ненасильственной смерти, самоубийства и (или) их последствий.

➤ **Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ:**

- статья 41 регламентирует обеспечение безопасности обучающихся и профилактику несчастных случаев во время их пребывания в образовательной организации.

➤ **Постановление Правительства Российской Федерации от 26.10.2012 г. № 1101** «О единой автоматизированной информационной системе «Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено»:

- согласно данному Постановлению в соответствии с критериями оценки информации, утвержденными межведомственным приказом Роскомнадзора, ФСКН России и Роспотребнадзора от 11.09.2013г. № 1022/368/666 проводится экспертиза ссылок в сети Интернет. При наличии запрещенной информации о способах совершения самоубийства и (или) призывов к их совершению принимается решение о блокировании данных ссылок.

➤ **Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г., утвержденная Указом Президента РФ от 9 октября 2007 г. № 1351:** в данной Концепции предусмотрено сокращение уровня смертности от самоубийств за счет повышения эффективности профилактической работы.

➤ **Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 октября 2011 г. № 2537** «Об утверждении плана мероприятий Министерства образования и науки Российской Федерации по профилактике суицидального поведения среди обучающихся образовательных учреждений на 2011-2015 годы». В соответствии с этим планом реализованы следующие мероприятия:

- размещение в сети Интернет учебно-методических материалов по профилактике суицидального поведения;
- подготовка информационно-методических писем для руководителей региональных органов управления в сфере образования;
- проведение мониторинга состояния профилактической работы. Изучение тенденций изменения социально-психологических причин детского суицида;
- разработка примерной программы повышения квалификации по вопросам профилактики суицидального поведения;
- проведение межведомственной научно-практической конференции, апробация программы родительского всеобуча по указанным вопросам.

• **Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012-2017 годы**, утвержденная Указом Президента РФ от 01.06.2012 г. № 761, а также «План реализации первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы», утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.10.2012 г. №

1916-р, и «План мероприятий на 2015-2017 годы по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы», утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.02.2015 г. №167-р: в числе мер по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков указана разработка системы мер по предотвращению подросткового суицида, включая подготовку психологов в системе здравоохранения для работы с детьми и подростками с суицидальными наклонностями, а также организацию проведения психологическими службами образовательных учреждений профилактической работы с детьми, родителями, социальным окружением ребенка.

Кодифицированные законы:

➤ **Кодекс об административных правонарушениях РФ:** за жестокое обращение с детьми (физическое, сексуальное, психическое (эмоционально дурное обращение) насилие, отсутствие заботы (пренебрежение основными потребностями ребенка) в зависимости от его тяжести предусмотрено привлечение родителей к административной ответственности (ст. 5.35 КоАП РФ в виде штрафа от 100 до 500 рублей).

➤ Уголовный кодекс РФ

Так как нанесение вреда здоровью может быть причиной суицидального поведения среди школьников и подростков, то не менее важно, что уголовная ответственность предусмотрена статьями:

Ст. 115 – Умышленное причинение легкого вреда здоровью

Ст. 116 – Побои

Ст. 117 – Истязание

Ст. 118 – Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности

А также:

Ст. 110 – Доведение до самоубийства (путем физического или морального унижения)

Ст. 125 – Оставление в опасности

Ст. 156 – Неисполнение обязанностей по воспитанию детей, сопряженное с жестоким обращением.

➤ Семейный кодекс РФ

Кроме того, за ненадлежащее исполнение родителями своих обязанностей предусмотрена гражданско-правовая ответственность в виде лишения родительских прав (ст. 69 Семейного кодекса РФ), ограничения (ст. 73 Семейного кодекса РФ), отобрания ребенка при угрозе его жизни и здоровья (ст. 77 Семейного кодекса РФ).

Не являются нормативными правовыми, но непосредственно связаны с проблемой профилактики суицидального поведения следующие акты управления:

➤ **Информационное письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.01.2000 г. № 22-06-86 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков».** Оно указывает, что жестокое обращение взрослых с детьми и подростками приводит их к отчаянию, безысходности и, как следствие, к самоубийству.

➤ **Информационное письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.05.2003 г. № 03-51-102ин/22-03 «О мерах по усилению профилактики суицида среди детей и подростков»:** в отличие от письма Минобрнауки России от 26.01.2000 г. № 22-06-86 приоритет в профилактике суицидов среди несовершеннолетних отдается психологическим службам, а не органам управления образованием. Также делается акцент на необходимость межведомственного взаимодействия органов профилактики суицида несовершеннолетних для достижения поставленных задач.

➤ **Постановления Минтруда России от 19.07.2000 г. № 53 и № 54 «Об утверждении методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр психолого-педагогической помощи населению» и «Об утверждении методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр экстренной психологической помощи по телефону».**

➤ **Письмо Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 20.09.2004 г. № 01-130/07-01 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков»:** акцент делается на организацию работы социально-психологических служб образовательных учреждений, а также на организацию в регионах работы телефонов экстренной психологической помощи.

➤ **Рекомендации по ограничению доступа обучающихся к видам информации, распространяемой посредством сети «Интернет», причиняющей вред здоровью и (или) развитию детей, а также не соответствующей задачам образования, изданные в 2014 году:** в рекомендациях подробно рассматривается деятельность специалистов системы образования, в том числе говорится о необходимости оценки педагогами возможного негативного влияния Интернет-контента на обучающихся.

➤ **Письмо Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей от 18 января 2016 г. № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида».**

РАЗДЕЛ 2. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНЫХ РИСКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ

2.1. Научно-методические основы профилактики суицидального поведения детей и подростков в общеобразовательных организациях

Поскольку большая часть времени жизни современного подростка связана со школой, то именно система образования может стать реальной площадкой для работы по раннему выявлению и профилактике суицидального поведения обучающихся.

В связи с этим важное место в системе психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения школьников должно быть уделено вопросам психического здоровья обучающихся, индивидуализации образовательных маршрутов, созданию психологически безопасной и комфортной образовательной среды.

Одним из условий нормализации развития обучающихся является ранняя профилактика социальной дезадаптации, редукция социальных и психологических девиаций, в том числе суицидального поведения.

Целевую группу (объекты) профилактики суицидального поведения обучающихся составляют:

- обучающиеся,
- специалисты образовательных организаций (педагоги, медицинские работники, педагоги-психологи, социальные педагоги),
- категории детей, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении в образовательной организации: период адаптации к новым условиям образовательного процесса (1, 5, 10 классы); дети, имеющие школьные трудности; дети с социально-педагогической запущенностью; дети и подростки с отклоняющимся поведением; школьники в период перехода к профильному обучению; дети из неблагополучных семей; дети с особыми образовательными потребностями; отдельные группы школьников в случае возникновения ситуации межличностного конфликта; дети из семей беженцев и переселенцев.

Субъектами профилактической работы являются:

- специалисты образовательных организаций (педагоги, медицинские работники, педагоги-психологи, социальные педагоги),
- специалисты учреждений социальной защиты населения, сотрудники органов внутренних дел, специалисты системы здравоохранения,
- представители общественных объединений и организаций, способные оказать помощь детям и подросткам, а также за-

нимающиеся профилактикой и оказанием поддержки семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Модели психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения должны строиться с учетом следующих методологических подходов:

- деятельностный подход как эффективный инструмент анализа и преобразования психолого-педагогической практики (К.А. Абульханова-Славская, В.В. Давыдов, А.Н. Леонтьев, Б.Ф. Ломов, А.К. Маркова, Д.Б. Эльконин и др.);
- личностно-ориентированный подход к организации педагогического взаимодействия, представляющего изучение личности в качестве системообразующего фактора образовательного процесса (Н.А. Алексеев, Е.В. Бондаревская, Б.С. Гершунский, И.С. Якиманская, Е.А. Ямбург и др.);
- структурно-функциональный подход при педагогическом моделировании (В.П. Беспалько, В.В. Давыдов, Л.В. Занков, М.И. Махмутов, В.М. Монахов, В.Д. Шадриков, Е.А. Ямбург и др.).

А также строиться с учетом: теории нормального и аномального развития личности (Б.Г. Ананьев, С.А. Беличева, Л.И. Божович, Б.С. Братусь, П.Б. Ганнушкин, Р. Кеттелл, А.Н. Леонтьев, А.Е. Личко, А. Маслоу, Г. Оллпорт, К. Роджерс, З.Фрейд, Е.М. Вроно, Э. Шнейдман и др.); концепции социально-психологической дезадаптации личности (А.Г. Амбрумова, Л.И. Анциферова, С.А. Беличева, Е. Н. Волкова, Е.В. Змановская, Н.А. Сирота и др.); концепции суицидального и авитального поведения (А.Г. Амбрумова, Ю.Р. Вагин, Э. Дюркгейм, З. Фрейд, Н. Фарбероу, М. Фарбер, Э. Фромм, С.Н. Еникополов и др.); концепции профессионального совершенствования педагога (Р. Бернс, А.А. Бодалев, А.А. Деркач, Т.В. Кудрявцева, Г.С. Сухобская и др.).

Комплекс *психолого-педагогических условий*, обеспечивающих профилактику суицидального поведения в образовательной среде, включает:

- выделение ключевых параметров образовательной среды;
- организацию психолого-педагогического сопровождения и профилактики как его направления;
- специальное профессиональное обучение педагогов навыкам раннего распознавания суицидального поведения несовершеннолетних;
- уровневую профилактику суицидов в образовательных организациях на основе внедрения индивидуальных и групповых программ по формированию навыков адаптивного поведения;
- межведомственное взаимодействие образовательных организаций и отдельных социальных институтов по предотвращению суицидального поведения детей и подростков.

2.2. Психологические особенности формирования суицидального поведения у детей и подростков

Суицидальное поведение у детей и подростков зачастую вызвано сложной мотивацией и различными психоэмоциональными состояниями, и включает:

- депрессивное состояние, эмоциональные, поведенческие и социальные проблемы, злоупотребление психоактивными веществами, расстройство настроения и тревожное состояние, побеги из дома, чувство безнадежности;
- крушение романтических отношений, неспособность справиться с трудностями учебной программы, заниженная самооценка и попытка разобраться с собственной сексуальной идентификацией;
- конфликты в семье и распад семьи: такие изменения, как развод, могут вызвать чувство беспомощности и отсутствия контроля над ситуацией;
- у подростков такие факторы, как психические заболевания в семье наряду с нездоровыми семейными отношениями, пренебрежение и жестокое обращение со стороны сверстников или взрослых, отсутствие любви и заботы в детстве, могут вызвать тяжелое эмоциональное переживание;
- в совершенных самоубийствах подростков и молодежи можно отметить проблемы с соблюдением дисциплины или с правоохранительными органами;
- дополнительным фактором риска становится самоубийство известных людей или лиц, которых подросток знал лично, так называемый феномен самоубийства из подражания (за компанию);
- с диагнозом расстройство личности совершается в 10 раз больше суицидов, чем без такого диагноза, и порядка 80% совершивших самоубийство можно было бы поставить диагноз посттравматического стресса, или проявления симптомов насилия и агрессии. Очень важно обращать внимание на характерологические особенности как импульсивность-агрессивность, негативная аффективность, депрессивность со склонностью к навязчивостям.

В отечественной суицидологии наибольшее распространение получила классификация В.А. Тихоненко, согласно которой выделяют пять ведущих мотивов суицидального поведения: «призыв», «протест», «избегание», «самонаказание» и «отказ».

Суицидальные реакции *по типу «призыва»* («крик о помощи»). К данной группе относят случаи, когда индивид совершает суицидальную попытку, руководствуясь целью привлечь внимание окружающих, получить от них помощь и поддержку. К данной группе также относят демонстративно-шантажные попытки, которые предпринимаются с целью

повлиять на определенных лиц из социального окружения (супруга, родителей, детей).

При наличии мотивов данного типа индивид, как правило, перед совершением суицидального акта в прямой или косвенной форме сообщает о своих намерениях или угрожает покончить с собой. Суицидальная попытка обычно совершается в присутствии окружающих или человек стремится сделать так, чтобы близкие узнали о его поступке (например, сразу после акта отравления лекарственными препаратами человек звонит по телефону знакомым и сообщает о своих действиях). Мотивы данного типа характерны для лиц молодого возраста с тревожно-мнительными, истероидными или инфантильными чертами.

Суицидальные реакции *по типу «протеста»*. К этой группе относят случаи, когда человек, испытывая возникшие на фоне конфликтной ситуации чувства гнева, ярости, обиды, совершает самоповреждающие действия с тем, чтобы выразить свой протест против происходящего.

Самоповреждающие действия обычно не планируются, носят характер «коротких замыканий», нередко совершаются в состоянии алкогольного или наркотического опьянения. Реакции данного типа характерны для лиц молодого возраста, с возбудимыми и эмоционально неустойчивыми чертами.

Суицидальные реакции *по типу «избегания»*. К данной группе относят случаи, когда человек, находясь в какой-либо трудной, психотравмирующей жизненной ситуации, совершает акт суицида под влиянием переживаний безысходности, беспомощности, тщетности всех усилий по исправлению создавшегося положения (избегание ситуации).

К данной группе также относят случаи, когда индивид совершает суицидальную попытку с целью уменьшения негативных эмоциональных переживаний или отвлечения от них (избегание страдания). Мотивы по типу «избегания» являются одними из наиболее распространенных и встречаются у 50–70% лиц с истинными попытками суицида.

Суицидальные реакции *по типу «самонаказания»*. Данная группа включает случаи, когда человек совершает суицид под влиянием интенсивных переживаний стыда, вины, чувства ненависти к себе.

Реакции по типу «самонаказания» характерны для людей (чаще женщин) среднего возраста. Самоубийство обычно совершается жестоким способом (самоповешение, падение с высоты).

Суицидальные реакции *по типу «отказа»*. Данная группа включает случаи, когда человек совершает суицид, руководствуясь стремлением умереть, прекратить свое существование. Обычно эти случаи связаны с потерей смысла существования (например, в связи с потерей близкого человека, тяжелым заболеванием, невозможностью исполнять прежние социальные роли). Суицидальные действия обычно носят спланированный характер и совершаются в одиночестве.

Необходимо отметить, что у большей части суицидентов на ранних этапах суицидального поведения наблюдается состояние борьбы моти-

вов: с одной стороны, возникают суицидальные побуждения, с другой – появляются мысли об обязательствах перед детьми, нежелании доставить горе близким, страх смерти и прочие удерживающие человека от совершения суицидального акта мотивы.

Другими словами, суициденты переживают борьбу суицидальных и антисуицидальных мотивов и чем сильнее выражены последние, тем меньше вероятность совершения суицидального акта. Предшествующие попытки суицида увеличивают риск повторного. Кроме того, среди ведущих факторов риска можно назвать постоянные мысли о нанесении себе вреда и продуманные планы совершения самоубийства.

Спецификой подросткового возраста является повышенная чувствительность, совпадающая с периодом неопределенности и вхождения во взрослую жизнь. Зачастую это способствует тому, что в кризисной ситуации подросток может выбирать добровольный уход из жизни как наиболее «легкий» способ ее разрешения.

Вследствие этого в педагогической и психологической практике необходимо решение задач формирования благополучной, социально-адаптированной личности, способной к саморазвитию, реализации своего творческого потенциала.

РАЗДЕЛ 3. ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ВЫЯВЛЕНИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ РИСКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Задачи, решаемые при помощи психодиагностики, могут отличаться при разных направлениях осуществляемой профилактики:

- общепрофилактическое направление – определение психоэмоционального состояния обучающегося, его состояний и чувств, межличностных конфликтов с целью своевременного выявления вышеуказанных трудностей;
- кризисное (поственция) направление – углубленное исследование уровня тревожности, непродуктивной нервно-психической напряженности, состояния самооценки, ориентированность в системе ценностей, сформированности ценностного отношения к жизни и здоровью, уровень адаптации в школьном коллективе и семье, осознание собственных чувств и мыслей, дифференциация приемлемых и неприемлемых способов выражения гнева.

Главной составляющей комплексного подхода к решению проблемы раннего выявления дезадапционных состояний у подростков является *исследование протекания процесса социально-психологической адаптации* и его результат во всех значимых сферах жизни индивида: социальном, социально-психологическом, психологическом, биологическом.

Второй вопрос, который призвана решить психодиагностическая процедура – это *диагностика вероятных суицидальных рисков и наличия маркеров суицидального поведения*. Для этого используется специальный психодиагностический комплект, который позволит определить степень выраженности факторов риска суицида у подростков, уровень суицидального риска и выявление мотивов для жизни, уровень тревожности, фрустрации, агрессии и ригидности личности, влияющие на формирование суицидальных наклонностей подростка.

Применительно к конкретным задачам и целям профилактики суицидального поведения среди несовершеннолетних, *главными критериями качественного проведения психолого-педагогической психодиагностики* на всех этапах обучения школьников являются:

- определение уровня адаптации школьника к образовательной среде, выявление степени индивидуально – психологических особенностей адаптационного процесса школьника к новой социальной ситуации, выявление потенциальных форм и причин дезадаптированности;
- выявление степени социально-психологической готовности детей к обучению в среднем звене, причем важными параметрами этой готовности являются характеристики системы общения школьника со сверстниками и взрослыми, отношение к значимой деятельности, сформированность мотивации

- к обучению и необходимым учебным умениям и навыков, поведенческой и эмоциональной саморегуляции;
- выявление особенностей и характера адаптации школьника к новым социально-психологическим условиям обучения в среднем звене;
 - определение характера социального и психологического дезонтогенеза школьников в период острого подросткового кризиса. Причем основным является установление локализации проблем подростка и установление причин трудностей в обучении и поведении;
 - диагностика готовности старшеклассников к смене социально-личностной позиции, сформированность готовности осуществлять профессиональный выбор.

Но наличие одного лишь критерия включенности индивида в процесс общественных отношений не является надежным показателем при определении эффективности и устойчивости адаптации.

Практический опыт убедительно свидетельствует о необходимости привлечения для оценки эффективности адаптации и других критериев, соответствующих социальной и психологической природе адаптации и адаптационных расстройств.

Критерии оценки эффективности адаптации и рекомендуемые психодиагностические методики:

Критерий 1. Эмоциональный комфорт-дискомфорт; высокая или низкая степень удовлетворенности отношениями с окружающими, социальным статусом, основными формами деятельности, реализацией основных потребностей, самореализацией.

Методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда имеет высокую дифференцирующую способность в диагностике не только состояний адаптации и дезадаптации, но и особенностей представлений о себе, их перестройки в возрастные критические периоды развития и в критических ситуациях, побуждающих индивида к переоценке себя и своих возможностей.

Методика социально-психологической адаптированности К. Роджерса и Р. Даймонда (Столяренко, Змановская).

Назначение теста: методика предназначена для диагностики уровня социально-психологической адаптированности испытуемого. Уровень социально-психологической адаптации тесно связан с психологическими характеристиками личности и особенностями ее поведения. Шкала социально-психологической адаптированности (шкала СПА) разработана К.Роджерсом и Р.Даймондом и адаптирована Т.В.Снегиревой.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации по использованию: опросник используется при индивидуальном и групповом обследовании, способен решать как

теоретические, так и практические задачи и может быть включен в батарею других тестов.

Критерий 2. Низкий или высокий уровень ситуативной и личностной тревожности.

Замеряется с помощью методики измерения уровня тревожности Дж. Тейлора: исследуются свойства личности, свидетельствующие о подверженности человека воздействию различных стрессов и склонности реагировать при этом состояниями тревоги.

Личностная шкала проявления тревоги (Дж.Тейлор, адаптация В.Г. Норакидзе).

Назначение теста: методика предназначена для диагностики уровня тревоги испытуемого. Шкала лживости, введенная В.Г. Норакидзе в 1975 г., позволяет судить о демонстративности и неискренности.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации по использованию: опросник используется при индивидуальном и групповом обследовании, способен решать как теоретические, так и практические задачи и может быть включен в батарею других тестов.

Критерий 3. Самопрятие-непрятие себя; адекватные-неадекватные самооценка и уровень притязаний; минимальное-максимальное разведение Я-реального и Я-идеального, самооценки и уровня притязаний.

Методика исследования самооценки Дембо-Рубинштейн предназначена для психологической диагностики состояния самооценки по следующим параметрам: высота самооценки (фон настроения), устойчивость самооценки (эмоциональная устойчивость), степень адекватности оценки (при ее повышении), степень критичности, требовательности к себе, удовлетворенностью собой, уровень оптимизма, зрелость (незрелость) отношения к ценностям, наличие и характер компенсаторных механизмов, участвующих в формировании «Я-концепции», характер и содержание проблем и их компенсаций.

Методика диагностика самооценки (Дембо-Рубинштейн, модификация А.М. Прихожан).

Назначение теста: Методика диагностика самооценки Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан основана на непосредственном оценивании (шкалировании) школьниками ряда личных качеств, таких как здоровье, способности, характер и т.д.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации по использованию: методика может проводиться как фронтально – с целым классом (или группой), так и индивидуально. При фронтальной работе необходимо проверить, как каждый ученик заполнил первую шкалу.

Можно использовать индивидуально и в группе. В практике могут применять психологи, социальные педагоги, классные руководители.

Критерий 4. Исследование самооценки личности – ее уровень и адекватность определяются как отношение между Я-идеальным и Я-реальным.

Методика исследования самооценки личности (С.А. Будасси).

Назначение методики: Методика С.А. Будасси позволяет проводить количественное исследование самооценки личности, т.е. ее измерение. В основе данной методики лежит способ ранжирования.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации по использованию: Время проведения 10-15 минут. Можно использовать в практике психологами, социальными педагогами и классными руководителями.

Критерий 5. Исследование самоотношения, структуры самоотношения личности, а также выраженности отдельных компонентов самоотношения, саморуководства, закрытости, самоуверенности, самооценности, самопривязанности, внутренней конфликтности и самообвинения.

Методика исследования самоотношения С.Р. Пантелеев (МИС).

Назначение методики: методика предназначена для выявления структуры самоотношения личности, а также выраженности отдельных компонентов самоотношения: закрытости, самоуверенности, саморуководства, отраженного самоотношения, самооценности, самопривязанности, внутренней конфликтности и самообвинения.

Самоотношение понимается в контексте представлений личности о смысле "Я" как выражение смысла "Я", как обобщенное чувство в адрес собственного "Я". В основу понимания самоотношения положена концепция самосознания В.В. Столина, который выделял три измерения самоотношения: симпатию, уважение, близость.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации по использованию: Методика допускает индивидуальное и групповое применение без ограничения времени. В случае группового обследования количество участников не должно превышать 15 человек. Для практики психологов, социальных педагогов и классных руководителей.

Критерий 6. Отсутствие тенденций или выраженные невротизация и депрессия.

Миннесотский многомерный личностный опросник (ММРП) исследует психологические особенности личности, позволяет: выявлять черты и типы характера; определять стиль поведения и общения; диагностировать способность к адаптации и скрытые психические отклонения; изучать эмоциональное состояние и степень выраженности стресса.

Стандартизированный метод исследования особенностей личности (модифицированный тест ММРІ)

Методику ММРІ (СМІЛ) по ее значимости и эффективности по праву можно назвать тяжелой артиллерией психодиагностики. Главное, что после этого психолог получает многосторонний портрет школьника, включающий богатый спектр таких структурных компонентов личности как мотивационная направленность, самооценка, стиль межличностного поведения, полоролевой статус, черт характера, тип реагирования на стресс, защитные механизмы, когнитивный стиль, ведущие потребности, фон настроения, сексуальная ориентация, степень адаптированности индивида и возможный тип дезадаптации, наличие психических отклонений, выраженность лидерских черт, склонность к суициду, предрасположенность к алкоголизму и пр.

Высокая надежность методики, наличие шкал достоверности и полифакторный характер интерпретации создали базу для широкой популярности этой методики в разных странах мира.

Целевая группа: подростки с 12 лет

Рекомендации по использованию: время проведения 10-15 минут. Рекомендуется использовать в практике только психологами.

Критерий 7. Диагностика депрессивных состояний.

Шкала депрессивности Бека

Назначение теста: методика предназначена для диагностики наличия и выраженности депрессивных состояний. Депрессия проявляется в невротических реакциях – в ослаблении тонуса жизни и энергии, в снижении фона настроения, суждении и ограничении контактов с окружающими, наличии чувства безрадостности и одиночества.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации к использованию: предназначен для оценки наличия депрессивных симптомов у обследуемого на текущий период. Преимущества этого опросника заключаются в возможности прицельной оценки степени тяжести как депрессивного синдрома в целом, так и отдельных симптомов, его составляющих.

Может быть использован в практике психологами, социальными педагогами, классными руководителями.

Критерий 8. Интернальный и экстернальный локус контроля.

Метод исследования уровня субъективного контроля Д. Роттера. Методика позволяет эффективно оценить сформированный у испытуемого уровень субъективного контроля как качества, характеризующего склонность человека приписывать ответственность за результаты своей деятельности внешним силам, либо собственным способностям и усилиям.

Опросник «Уровень субъективного контроля Д.Роттера» (модификация Е. Ф. Бажин, Е. А. Голынкина, Л. М. Эткинд).

Назначение методики: методика позволяет эффективно оценить сформированный у испытуемого уровень субъективного контроля как качества, характеризующего склонность человека приписывать ответственность за результаты своей деятельности внешним силам, либо собственным способностям и усилиям.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации по использованию: для медико-психологических исследований в него включены пункты, измеряющие УСК в отношении болезни и здоровья. Для увеличения спектра возможных применений опросника он сконструирован в двух вариантах, различающихся форматом ответов испытуемых. Методика объемна и сложна в обработке, требует определенный опыт. Рекомендуется использовать психологами.

Критерий 8. Ощущение включенности в деятельность группы – субъективное ощущение одиночества.

Методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона исследует уровень субъективного ощущения человеком своего одиночества. Выявляемое состояние одиночества может быть связано с тревожностью, социальной изоляцией, депрессией, скукой.

Методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества (Д. Рассела и М. Фергюсона).

Назначение методики: данная методика предназначена для исследования субъективного уровня ощущения школьником своего одиночества. Выявляемое состояние может быть связано с тревожностью, социальной изоляцией, депрессией, скукой. Необходимо различать одиночество как состояние вынужденной изоляции и как стремление к одиночеству, потребность в нём.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации: можно использовать индивидуально и в группе. В практике могут применять психологи, социальные педагоги, классные руководители.

Психодиагностический пакет вероятных суицидальных рисков и наличия маркеров суицидального поведения у детей и подростков в кризисном состоянии может включать следующие методики:

1. Тест выявления суицидального риска у детей (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич)

Назначение методики: выявление аутоагрессивных тенденций и факторов, формирующих суицидальные намерения обучающихся.

Целевая группа: подростки 5-11 классов

Рекомендации: можно использовать индивидуально и в группе. В практике могут применять психологи, социальные педагоги, классные руководители.

2. Методика «Незаконченные предложения», вариант методики Saks-Sidney (адаптация НИИ психоневрологии им. В.М. Бехтерева)

Назначение методики: оценка отношения к себе, семье, сверстникам, взрослым, к переживаемым страхам и опасениям, отношение к прошлому и будущему, к жизненным целям.

Целевая группа: обучающиеся с 1-го класса, подростки.

Рекомендации по использованию: рекомендуется использовать в практике только психологами

3. Диагностика суицидального поведения подростков (модификация опросника Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности» для подросткового возраста).

Назначение методики: определение уровня тревожности, фрустрации, агрессии и ригидности личности, влияющие на формирование суицидальных наклонностей подростков.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации по использованию: рекомендуется использовать в практике только психологами.

4. Методика «Сигнал» (Иматон)

Назначение методики: экспресс-диагностика уровня суицидального риска и выявление мотивов для жизни.

Целевая группа: подростки с 16 лет

Рекомендации: в практике могут применять психологи, социальные педагоги, классные руководители.

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

Назначение методики: позволяет прогнозировать степень суицидального риска подростков.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации: в практике могут применять психологи, социальные педагоги, классные руководители.

6. Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой)

Назначение методики: экспресс-диагностика суицидального риска, выявление уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения серьезных попыток самоубийства.

Целевая группа: обучающихся 8-11 класса.

Рекомендации: возможно индивидуальное и групповое тестирование, в практике могут применять психологи, социальные педагоги, классные руководители.

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

Назначение методики: позволяет определить степень выраженности факторов риска суицида у подростков.

Целевая группа: подростки.

Рекомендации: в практике могут применять психологи, социальные педагоги, классные руководители.

8. Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) Личко А.Е.

Назначение методики: предназначен для выявления акцентуаций характера у подростков 14-16 лет, риск развития саморазрушающего поведения характерен для неустойчивого типа акцентуации или в сочетании его с гипертимным, эмоционально-лабильным, шизоидным, эпилептоидным и истероидным.

Целевая группа: подростки 14–16 лет.

Рекомендации по использованию: рекомендуется использовать в практике только психологами.

Как в любой психолого-педагогической технологии, в технологии психодиагностики суицидальных рисков и форм поведения обучающихся, необходимо соблюдение определенных принципов объективности и этики проведения. Можно выделить несколько ключевых моментов построения диагностических психотехнологий при исследовании выраженности факторов риска суицида у подростков:

1. Четкая формулировка общей научно-теоретической картины психологии суицидального поведения, системный подбор методик. Только в такой логике понимания проблемы возможно решать конкретные вопросы психодиагностики – постановка ее целей и задач, выбор диагностических приемов, анализ результатов.

2. Построение общей концепции психодиагностической программы.

3. При составлении психодиагностической программы исходить из принципа комплексности и системности.

4. Диагностические методики целесообразно отбирать с учетом возраста исследуемого. Не может быть диагностических систем, одинаковых для разных возрастных периодов.

5. Главным содержанием психологической диагностики целесообразно считать выявление динамики психоэмоционального состояния и признаков социально-психологической дезадаптированности, а также выявление механизмов формирования суицидальных рисков и форм поведения.

6. Наиболее надежными методами психодиагностики являются:

➤ индивидуальный диагностический подход наиболее приоритетен по сравнению с групповой формой диагностики;

➤ длительное (по возможности, люнгитюдное) наблюдение за подростком в различных видах деятельности;

➤ некоторые авторы считают наиболее адекватными в диагностике условия психологического консультирования.

7. Стремиться максимально использовать возможности диагностики в реальных условиях жизнедеятельности обучающегося – выводы, полученные в этих условиях намного надежнее. Данные, полученные в

лабораторных пробах желательно сопоставить с жизненными показателями.

8. Владеть этикой и культурой диагностического обследования (уважение достоинства, прав и свобод личности; беспристрастность; конфиденциальность; осведомленность и добровольное согласие Клиента на диагностическую процедуру; профессиональная компетентность; ответственность).

9. Конечной целью психодиагностики должна быть практическая помощь конкретному подростку. Процедура диагностики является этапом решения практической задачи и должна обладать практической (коррекционной) эффективностью.

РАЗДЕЛ 4. СОДЕРЖАНИЕ, ФОРМЫ И ОЦЕНКА ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

4.1. Содержание коррекции суицидальных форм поведения обучающихся

Прежде чем приступить к проведению психологической коррекции обучающихся в ситуации суицидогенного кризиса, необходимо помнить, что содержание коррекции и направление профилактики будет зависеть особенностей причин, лежащих в основе дезадаптации подростка. Психологическая помощь не должна сводиться к локальным методам и техникам вне контекста конкретной проблемы.

Таким образом, содержание психокоррекционной программы будет строиться исходя из основных факторов дезадаптации:

1. Нарушение в сфере ценностных ориентаций:

а) незрелость, несформированность системы ценностей;

б) доминирование абстрактных ценностей;

в) концентрированность одной значимой ценности (например, любви, успехе, материальных ценностях). Высокая значимость определенной ценности повышает степень внутриличностного конфликта и имеет высокий суицидальный риск;

г) рассогласование целей и средств, терминальных и инструментальных ценностей.

2. Нарушение в сфере когнитивных механизмов адаптации, использование неэффективных копинг-стратегий, которые искажают восприятие информации и ведут к неблагоприятным ситуационным реакциям.

3. Нарушение детско-родительских отношений.

4. Низкая сопротивляемость деструктивным воздействиям среды, фрустрационным нагрузкам.

5. Ригидность различных компонентов структуры личности (когнитивных стилей, самооценки, уровня притязаний и т. д.).

7. Нарушение целеполагания, отсутствие жизненных целей, экзистенциальный вакуум.

8. Несоответствие между индивидуальными ценностями и социальными нормами, конфликт уровня притязаний и ресурсных возможностей.

Изложенное выше определяет разнообразие в суицидологической практике широкого диапазона психотерапевтических техник и методик в рамках различных направлений и видов психотерапии.

По мнению Г. В. Старшенбаума [2005], психопрофилактическая и психокоррекционная работа с суицидентами имеет несколько особенностей, которые обусловлены самой природой суицидального поведения и заключаются в следующем:

1. Экстренный характер помощи, связанный, во-первых, с наличием жизненно важной для суицидента проблемы, требующей неотложного активного вмешательства консультанта в ситуацию, и, во-вторых, с выраженной потребностью суицидента в эмпатийной поддержке и, на первых порах – руководстве его поведением.

2. Нацеленность на выявление и коррекцию неадаптивных установок, приводящих к развитию суицидальных переживаний и способствующих рецидиву суицидоопасного кризиса.

3. Поиск и тренинг неопробованных суицидентом способов разрешения актуального межличностного (или внутриличностного) конфликта, которые повышают уровень социально-психологической адаптации, обеспечивают рост личности и выносливость индивида к будущим кризисам.

Отмеченным особенностям соответствуют три метода кризисной психотерапии: кризисная поддержка, кризисное вмешательство и повышение уровня адаптации, необходимое для разрешения ситуации.

Схематично эти задачи могут быть представлены в виде следующей программы (Г. В. Старшенбаум).

А. Кризисная поддержка

1. Установление психологического контакта.
2. Раскрытие суицидоопасных переживаний.
3. Мобилизация личностной защиты.
4. Заключение договора на преодоление кризисной ситуации.

Б. Кризисное вмешательство

1. Рассмотрение неопробованных способов решения кризисной проблемы.

2. Выявление неадаптивных установок, блокирующих оптимальные способы разрешения психологического кризиса.

3. Коррекция неадаптивных установок.

4. Активизация установки на разрешение кризисной ситуации.

В. Повышение уровня адаптации

1. Тренинг неопробованных способов адаптации.

2. Выработка навыков самоконтроля и самокоррекции в отношении неадаптивных установок.

3. Введение новых значимых других для поддержки и помощи в продолжение тренинга, формирование навыков адаптации после окончания психокоррекционной работы.

Кризисная психотерапия может осуществляться в индивидуальной, семейной и групповой формах. Методы психотерапии должны соответствовать типу кризиса, индивидуальная терапия должна сочетаться с групповой, ближайшие задачи (выход из кризиса) – с отдаленными целями (повышение адаптационных возможностей личности).

В одних случаях достаточно купировать стрессовое состояние и найти наиболее успешный выход из ситуации, в других – необходима

глубинная коррекция системы мотивации, направленности, ценностных ориентаций, обеспечение профилактики образования конфликтно-стрессовых ситуаций в дальнейшем, так как есть опасность рецидивов.

Желательно, организуя деятельность по профилактике суицидального поведения в общеобразовательных организациях, использовать **сочетание различных форм работы:**

➤ **организация социальной среды.** Воздействуя на социальные факторы, можно предотвратить нежелательное поведение личности. Профилактика суицидального поведения у подростков включает, прежде всего, социальную рекламу по формированию установок на здоровый образ жизни.

➤ **информирование.** Это наиболее привычное направление психопрофилактической работы в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы или видео- и телефильмов. Суть подхода заключается в попытке воздействия на когнитивные процессы личности с целью повышения ее способности к принятию конструктивных решений. Перспективному развитию данного подхода может способствовать отказ от преобладания запугивающей информации, а также дифференциация по полу, возрасту, социально-экономическим характеристикам.

➤ **активное социальное обучение социально-важным навыкам,** которое преимущественно реализуется путем использования группового тренинга. В настоящее время распространены следующие формы тренинга:

➤ а) тренинг устойчивости к негативному социальному влиянию (развивает способность сказать «нет» в случае негативного давления сверстников);

➤ б) тренинг аффективно-ценностного обучения (формируются навыки принятия решения, повышается самооценка, стимулируются процессы самоопределения и развития позитивных ценностей);

➤ в) тренинг формирования жизненных навыков (формируются умения общаться, поддерживать дружеские связи и конструктивно разрешать конфликты).

➤ **организация деятельности, альтернативной девиантному поведению.** Альтернативными формами активности признаны: познание (путешествие), испытание себя (походы в горы, спорт с некоторой долей риска), значимое общение, любовь, творчество, деятельность.

➤ **организация здорового образа жизни.** Она исходит из представлений о личной ответственности за здоровье, гармонию с окружающим миром и своим организмом.

➤ **активизация личностных ресурсов.** Активные занятия подростков спортом, их творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста, арттерапия – все это активизирует личностные ресурсы, в свою очередь обеспечивающие активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию.

➤ **минимизация негативных последствий суицидального поведения.** Данная форма работы используется в случаях уже сформированного суицида. Она направлена на профилактику рецидивов или их негативных последствий. По способу организации работы выделяют следующие формы профилактики: индивидуальная, семейная, групповая работа.

Применительно к конкретным задачам и целям профилактики суицидального поведения среди несовершеннолетних, главными критериями качественного проведения коррекционно-развивающей работы на всех этапах обучения школьников являются:

- сформированность произвольности психических процессов;
- нормативный уровень развития психических познавательных процессов;
- сформированность важнейших учебных действий (умение выделять учебную задачу, формулировать цель деятельности, строить внутренний план умственных действий и т.д.);
- сформированность адекватных форм взаимодействия со сверстниками и взрослыми;
- соблюдение социальных и этических норм, развитая поведенческая саморегуляция;
- позитивная «Я-концепция», устойчивая положительная самооценка;
- развитие временной перспективы, прогноза и реализации своего будущего;
- сформированный нормативный показатель эмоциональной устойчивости и саморегуляции;
- нормативный уровень развития способности к самопознанию и самоосознанию.

4.2. Требования к организации комплексной психолого-педагогической модели профилактики суицидальных рисков обучающихся в общеобразовательной организации

Ранее выявление психологического неблагополучия школьников и профилактика суицидального поведения подростков возможна только в случае внимательного отношения всех взрослых участников образовательного процесса к ребенку.

Перед школой стоит задача организации действенной системы превентивных мер по раннему выявлению и профилактике отклонений в развитии личности и поведении детей и подростков, а также оказанию им своевременной квалифицированной психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

Такая работа включает несколько этапов.

1. Профилактический:

- мероприятия по пропаганде здорового образа жизни;
- мероприятия по профилактике правонарушений;

- мероприятия по организации занятости, досуга учащихся школы;
- повышение психологической грамотности родителей, педагогов;
- работа по созданию благоприятного психологического климата в детских коллективах;
- оказание помощи в обучении и воспитании детей семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации;
- укрепление связей семьи и школы;
- создание у ребенка чувства защищенности, психологического комфорта, предъявление соразмерных требований;
- выявление интересов учащихся, помощь в профессиональном самоопределении, выборе дальнейшего образовательного маршрута;
- духовно-нравственное и патриотическое воспитание;
- организация работы кружков и секций по интересам, внеурочной занятости учащихся.

2. Диагностический:

- выявление факторов, оказывающих неблагоприятное влияние на развитие личности несовершеннолетних, причин отклонений в поведении (например: обследование жилищно-бытовых условий, опросники по проблемам воспитания: «Подростки о родителях», «АСВ» и др.);
- определение степени деформации личности, типа характера, особенностей эмоционально-волевой сферы (например: опросник школьной тревожности Филлипса, методика Леонгарда для определения акцентуаций характера, тест описания поведения в конфликте Томаса, методика «Ценностные ориентации» Рокича, методика измерения степени выраженности сниженного настроения – субдепрессии (В.Зунга), методика диагностики мотивации учения и т.п., по необходимости);
- изучение уровня интеллектуального, психического, личностного развития ребенка, организация, при необходимости, комплексного обследования, для определения программ коррекции или развития, форм оказания помощи в дальнейшем обучении несовершеннолетних;
- выявление интересов и положительных качеств, на которые можно опереться в коррекционно-развивающей работе;
- социально-психологические мониторинги в образовательных учреждениях с целью раннего выявления проблем учащихся.

3. Коррекционно-развивающий:

- составление программы работы с участниками образовательного процесса по результатам диагностики, планирование коррекционно-развивающей работы с несовершеннолетними,

- имеющими признаки психологического неблагополучия, отклонений в развитии или признаки суицидальных форм поведения, с учетом возрастных особенностей;
- распределение программных мероприятий в соответствии с компетенциями специалистов школы, определение сроков проведения мероприятий, подготовка рекомендаций по оказанию учащемуся психолого-педагогической помощи, осуществлению индивидуального подхода и их реализация;
 - помощь в адаптации учащихся в школьном коллективе, планирование комплекса мероприятий, для полноценной адаптации и самореализации учащихся группы «риска»;
 - помощь в решении конфликтов и стабилизация отношений между детьми, подростками и взрослыми в семье, по месту учебы;
 - помощь родителям в решении проблем детско-родительских отношений, перестройке семейных взаимоотношений, стиля семейного воспитания в т.ч. посредством консультирования, семейных тренингов;
 - активное включение родителей в процесс профилактики, восстановления и усиление воспитательного потенциала семьи;
 - работа по сплочению коллектива класса, организация мероприятий по изменению положения в классе и решению проблем учащихся с низким статусом в группе, повышение статуса учащихся положительно влияющих на групповую деятельность, для увеличения воспитательного потенциала детского коллектива;
 - коррекционно-развивающие занятия с учащимися по программам: развития социальных навыков, познавательного развития, развития коммуникативной компетентности, снижению уровня агрессии, тревожности, коррекции самооценки и т.п.;
 - педагогическая коррекция;
 - меры по организации эффективной учебной деятельности обучающихся, организация педагогической помощи по ликвидации пробелов в знаниях учащихся;
 - индивидуальное консультирование учащихся;
 - включение детей и подростков с признаками психологического неблагополучия и суицидальных форм поведения в активную творческую и спортивную деятельность, организация досуга несовершеннолетних;
 - взаимодействие с заинтересованными ведомствами для решения проблем ребенка и устранения неблагоприятных условий среды жизнедеятельности;
 - создание системы учета и пролонгированного наблюдения детей и подростков с суицидальными формами поведения;

- обучение конструктивным способам решения конфликтов;
- мотивация учащихся к самовоспитанию, коррекция психо-эмоционального состояния.

4. Итоговый:

- мониторинг по оценке эффективности профилактической работы в образовательной организации по предупреждению психологического неблагополучия и профилактике формирования суицидальных форм поведения детей и подростков, планирование дальнейшей профилактической работы, выработка рекомендаций;
- мониторинг по изучению удовлетворенности учащихся школьной жизнью, отношения к вопросам ЗОЖ, актуальных проблем психологического и социального развития;
- мониторинг изучения удовлетворенности родителей деятельностью образовательной организации, положением ребенка в школьном коллективе, ситуацией психологической безопасности в ОО.

Все этапы работы осуществляются в тесном взаимодействии взрослых участников образовательного процесса (педагогов и родителей) с выделением конкретных направлений работы соответствующих специалистов.

РАЗДЕЛ 5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПЕДАГОГАМ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ ФОРМИРОВАНИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

В рамках выделенного направления профилактической работы по организации раннего выявления психологического неблагополучия и профилактики формирования суицидального поведения обучающихся можно сформулировать следующие рекомендации педагогам.

Классному руководителю:

1. Своевременно выявлять обучающихся, находящихся в социально опасном положении и в трудной жизненной ситуации, а также нуждающихся в индивидуальном психолого-педагогическом подходе.
2. Совместно с педагогом-психологом и социальным педагогом разработать индивидуальный план работы по профилактике/коррекции рисков формирования психологического неблагополучия обучающихся, а также суицидальных форм поведения.
3. Усилить контроль за социально-психологическими условиями семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также нуждающихся в психолого-педагогической поддержке.
4. Систематически проводить социальный патронаж семей, с целью выявления несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и в трудной жизненной ситуации, а также нуждающихся в индивидуальном психолого-педагогическом подходе.
5. Осуществлять постоянное педагогическое наблюдение (контроль) за обучающимися, склонными к суицидальным формам поведения и имеющими признаки психологического неблагополучия.
6. Своевременно информировать и привлекать смежных специалистов (медицинских работников, социальных работников, органы профилактики) для проведения консультаций с детьми и родителями, оказания им адресной правовой, социальной, психологической помощи.
7. Информировать учителей-предметников о детях, нуждающихся в индивидуальном психолого-педагогическом подходе и проводить совместное наблюдение за психоэмоциональным состоянием и поведением несовершеннолетних.

Социальному педагогу:

1. Сбор и подробное изучение социально-педагогических характеристик классов и индивидуальных характеристик учащихся (совместно с классным руководителем), составление социаль-

ного паспорта обучающегося, имеющего трудности в социально-психологической адаптации.

2. Совместно с педагогом-психологом и классным руководителем разработать индивидуальный план работы с обучающимися, имеющими признаки психологического неблагополучия и суицидальных форм поведения.
3. Участие в работе психолого-педагогического консилиума школы с целью оказания необходимой помощи обучающимся и их семьям (выявление и помощь в решении семейных, воспитательных, социальных и др. проблем).
4. Привлечение родителей к активному взаимодействию со школой в решении психолого-педагогических и социальных трудностей развития обучающихся, повышение педагогической компетентности родителей, своевременное информирование и просвещение родителей (родительские собрания, консультирование, анкетирование, родительский лекторий и т.д.).
5. Организация социально-педагогического и психологического сопровождения и оказания необходимой помощи (коррекция детско-родительских отношений, индивидуальная работа с каждым членом семьи, коррекция особенностей поведения и общения с участниками образовательного процесса, предотвращение агрессивного поведения и межличностных конфликтов и т. д.).

Педагогу-психологу:

1. Проведение психологической диагностики в целях выявления трудностей в интеллектуальном, психоэмоциональном, личностном развитии, в том числе признаков высокой тревожности, депрессивного состояния, дезадаптации и т.п.
2. Своевременное выявление психологического неблагополучия среди учащихся и признаков суицидального поведения с целью оказания своевременной и комплексной помощи ребенку в разрешении возникшей сложной ситуации.
3. Совместно с классным руководителем, социальным педагогом участвовать в разработке индивидуального плана работы по выявлению/коррекции психологического неблагополучия у обучающихся, минимизации признаков эмоционального напряжения и социально-психологического неблагополучия.
4. Проведение индивидуальных консультаций и коррекционных занятий, направленных на формирование у учащихся жизненно важных навыков (позитивного отношения к себе и к окружающим, навыков саморегуляции психоэмоционального состояния, разрешать конфликты и адекватно вести себя в стрессовых ситуациях).
5. Информирование родителей, с целью повышения их воспитательской компетентности и ответственности за детей, об осо-

- бенностях социально-психологического и эмоционального развития детей и подростков, проведение различных практикумов и тренингов, повышающих родительскую эффективность и компетентность (родительские собрания, консультирование, анкетирование, родительский лекторий, родительский всеобуч и т.д.).
6. Предоставить информацию подросткам, родителям (или лицам, их заменяющим), учителям о российских, республиканских горячих линиях «Телефонов доверия» для детей и подростков, ППС-центрах, службах социально-психологической поддержки, реабилитации и коррекции для детей и подростков, куда можно обратиться за психологической помощью в кризисной ситуации.

Учителю-предметнику:

1. Информировать классного руководителя о выявленных неблагоприятных психоэмоционального состояния, дезадаптивности поведения обучающихся, осуществлять индивидуальный подход в процессе обучения таких обучающихся, учитывая возрастные особенности, создать безопасную атмосферу на уроке.
2. Осуществлять постоянное педагогическое наблюдение (контроль) за поведением обучающихся этой категории во время учебного процесса.
3. Разработать и внедрить в образовательные программы, формы работы, направленные на формирование у детей и подростков эффективных коммуникативных навыков, позитивного отношения к себе и к окружающим, навыков саморегуляции психоэмоционального состояния, умения разрешать конфликты и адекватно вести себя в стрессовых ситуациях.
4. Проводить различные формы информационно-просветительской работы (конференции, деловые игры, проектная деятельность) на темы особенностей подросткового возраста, психологии отклоняющегося поведения среди детей и подростков, причинах и признаках подростковых суицидов, неформальных молодежных течений, взаимодействия семьей и др. Желательно использование совместных форм деятельности (педагоги-учащиеся, педагоги-родители, сверстник – сверстнику).

Администрации школы:

1. Усилить контроль по обеспечению взаимодействия с органами профилактики при организации и проведению индивидуальной профилактической работы, оперативно информировать органы управления образованием, органы опеки и попечительства, о семьях и детях, находящихся в социально опасном положении, в трудной жизненной ситуации, и нуждаю-

щихся в индивидуальной социальной и психолого-педагогической поддержке.

2. Проводить профилактические мероприятия по раннему выявлению психологического неблагополучия и признаков суицидального поведения у обучающихся, направленных на гармонизацию социально-психологического микроклимата в ученическом коллективе, создание психологически безопасной образовательной среды, своевременного предупреждения социально-психологической дезадаптации обучающихся.
3. Организовать повышение квалификации педагогов по проблемам трудностей психологического развития современных детей и подростков, обучения методам профилактики и психологической поддержки обучающихся, с признаками суицидального поведения и социальных трудностей адаптации.
4. Проводить систематическую работу в педагогическом коллективе по профилактике синдрома профессионального выгорания учителей (тренинги личностного роста, командное взаимодействие в коллективе, группы профессиональной взаимопомощи).

Таким образом, профилактика, своевременное выявление психологического неблагополучия и признаков суицидального поведения обучающихся, оказание оперативной помощи детям и подросткам, позволит сохранить их жизнь и здоровье, обеспечить их защиту и создать необходимые условия для их полноценного социального и психологического развития.

Уважаемые коллеги!

Перед вами аннотированный список литературы, составленный по теме «Профилактика суицидального поведения детей и подростков» (составитель – ГБОУ ДПО «Институт развития образования Сахалинской области», 2016 г.).

Надеемся, что такой формат представления методической литературы, поможет специалистам системы профилактики сформировать целостное представление о психолого-педагогическом сопровождении профилактики витальных (саморазрушающих) форм поведения детей и подростков (суициды, парасуициды и самоповреждения, зависимость от ПАВ, др.)

Список литературы:

1. Адаптация методики «Опыт близких отношений – переработанный опросник» на русскоязычной выборке и изучение стилей привязанности молодых людей в остром постсуициде / К. А. Чистопольская [и др.] // Психологическая диагностика. – 2015. – № 1. – С. 6–23.

В статье приводятся данные по адаптации и применению методики "Опыт близких отношений – переработанный опросник".

2. Бубнов, В. Как предотвратить самоубийство / В. Бубнов, Н. Бубнова // Основы безопасности жизнедеятельности. – 2014. – № 7–8. – С. 100–103.

В статье представлен материал по суициду, оказание первой помощи при попытке самоповешения.

3. Диагностика и коррекция коммуникативных девиаций и эмоциональных нарушений у школьников: психологический практикум / сост. И. В. Журлова. – Минск: Красико-Принт, 2014. – 96 с. – (Школьному психологу и социальному педагогу).

В книге представлены различные диагностические методики, тесты, анкеты, комплексы социально-педагогических тренингов, профилактические программы, сценарии воспитательных мероприятий и т.д.

3. Диагностика и предотвращение суицидального поведения у детей и подростков // Юридический журнал директора школы. – 2015. – № 8. – С. 50–58.

В статье даны методические материалы для специалистов в области образования и социальной защиты населения по вопросам диагностики и предотвращения суицидального поведения у детей и подростков.

4. Казанская, В. Г. Подросток. Трудности взросления: книга для психологов, педагогов, родителей / В. Г. Казанская. – 2-е изд., доп. – Санкт-Петербург: Питер, 2008. – 283 с.: ил. – (Практическая психология).

Автор книги, опираясь на исследования, личный практический опыт работы и консультирования, рассматривает изменения, происходящие в самосознании подростка, поиск им своего места в обществе.

Разбирая конкретные примеры и случаи, автор отвечает на многие вопросы, возникающие как у специалистов, так и у родителей.

5. Костюк, Н. В. Цикл родительских собраний по предупреждению подросткового суицида / Н. В. Костюк // Работа социального педагога в школе и микрорайоне. – 2014. – № 6. – С. 7–26. – (Продолж. Нач. в № 5, 2014).

Приведены конспекты родительских собраний для подростков по темам: "Детская агрессия", "Причины подросткового суицида".

6. Костюк, Н. В. Цикл родительских собраний по предупреждению подросткового суицида / Н. В. Костюк // Работа социального педагога в школе и микрорайоне. – 2014. – № 5. – С. 90–108. – (Нач. Продолж. в № 6, 2014).

Приведены конспекты родительских собраний для подростков по темам: "Школа, семья и психическое здоровье старшеклассников", "Как воспитать гармоничные отношения родителей и детей".

7. Кудинова, С. В. Работа с подростками, имеющими суицидальные намерения / С. В. Кудинова // Справочник классного руководителя. – 2016. – № 4. – С. 10–17.

Статья рассказывает о работе с подростками, имеющими суицидальные намерения: признаки и индикаторы суицидального риска, симптомы депрессии и эмоционального неблагополучия подростка.

8. Кудинова, С. В. Суицид в подростковой среде: выявление и скрытая профилактика / С. В. Кудинова // Справочник классного руководителя. – 2016. – № 3. – С.14–29.

Статья рассказывает о суициде, суицидальной активности, мотивах суицидальных проявлений, возрастных и личностных особенностях суицидального поведения подростков, скрытой профилактике.

9. Кучер, А. А. К вопросу о диагностике суицидального поведения / А. А. Кучер, В. Ф. Белоус // Вопросы психологии экстремальных ситуаций. – 2016. – № 1. – С. 44–58.

Статья посвящена психодиагностике суицидального поведения.

11. Кучер, А. А. Профилактика подростково-юношеского суицида в условиях общеобразовательного учреждения / А. А. Кучер, В. Ф. Чернодуб // Вопросы психологии экстремальных ситуаций. – 2014. – № 1. – С. 28–36.

В статье рассматривается работа по оказанию психологической помощи детям с суицидальным поведением.

10. Макаров, П. В. Профилактика, коррекция и реабилитация подросткового суицида: учебно-методическое пособие / П. В. Макаров. – Москва: НИИ школьных технологий, 2013. – 96 с. – (Школьные технологии).

В книге дано краткое теоретическое обоснование проблемы подросткового суицида, примерная программа действий школы по профилактике, коррекции и реабилитации подросткового суицида и методические рекомендации к ней.

11. Никифорова, Т. Ф. Тест Роршаха в диагностике суицидального поведения подростков / Т. Ф. Никифорова // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2014. – № 4. – С. 10–16.

В статье представлена методика суицидального поведения подростков.

12. О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида: Письмо Департамента гос. политики в сфере защиты прав детей Минобрнауки России от 18 янв. 2016 г. № 07–149 // Вестник образования. – 2016. – № 5. – С. 45–80.

13. Организация профилактики суицидального риска в учреждении образования/авт.-сост. Н. А. Сакович. – Минск: Красико-Принт, 2011. – 96 с. – (Школьному психологу и социальному педагогу).

Издание содержит основные понятия суицидологии, необходимые для понимания специфики организации работы педагога-психолога; систему профилактики; систему психологической помощи, психологическую диагностику, практические материалы из опыта работы.

14. Павленок, П. Д. Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения: учеб. пособие / П. Д. Павленок, М. Я. Руднева. – Москва: ИНФРА-М, 2014. – 185 с. – (Высшее образование: Бакалавриат).

В учебном пособии рассматриваются теоретико-методологические проблемы социальной работы с лицами и группами девиантного поведения.

15. Помощь подросткам в кризисном состоянии / сост. Н. В. Пономаренко. – Минск: Красико-Принт, 2015. – 96 с. – (Школьному психологу и социальному педагогу).

Разработанные занятия и тренинги помогут наиболее эффективно предотвращать деликвентные и аддиктивные формы поведения у подростков. Раскрыты причины предпосылок кризисного состояния учащихся, приводящих к дезадаптации детей и подростков, а также понятие кризиса и стадии его протекания.

16. Психологическая помощь подростку в кризисных ситуациях: профилактика, технологии, консультирование, занятия, тренинги / авт.-сост.: М. Ю. Михайлина, М. А. Павлова. – 2-е изд. – Волгоград: Учитель, 2016. – 226 с.

Предлагаемые практические материалы (профилактические рекомендации, активные технологии, разработки занятий, тренинги) помогут педагогам обеспечить раннюю психологическую подготовку школьников к встрече с различными испытаниями, сформировать регулятивные, коммуникативные УУД, личностные качества, навыки стрессоустойчивости и современные социальные адаптивные стратегии поведения, ведущие к здоровью и успешной самореализации, что позволит осмыслить воспитание на предметном уровне и реализовать воспитательный потенциал ФГОС.

19. Райс, Ф. Психология подросткового возраста / Ф. Рай, К. Долджин; пер. с англ. Под науч. ред. проф. Е. И. Николаевой. – 12-е изд. – Санкт-Петербург: Питер, 2014. – 816 с.: ил. – (Мастера психологии).

Предлагаемое учебное пособие объективно отражает современный мировой уровень развития психологии пубертатного возраста – одного из сложнейших и социально значимых разделов возрастной психологии.

Эта книга, выдержавшая за рубежом 12 изданий, дает в распоряжение отечественного читателя огромный теоретический, экспериментальный и методологический материал, наработанный западной психологией, медициной, социологией и антропологией, в талантливом и стройном изложении Ф. Райса, одного из лучших представителей американской гуманитарной науки.

17. Северный, А. А. Профилактика суицидального поведения у детей и подростков: видео-лекция: учебно-методический электронный журнал / А. А. Северный // Профилактика зависимостей. – 2016. – № 1.

Представлена видео-лекция А. А. Северного "Профилактика суицидального поведения у детей и подростков".

18. Синицына (Матафонова), Т. Ю. Пролонгированная психологическая помощь учащимся, пережившим психотравмирующее событие / Т. Ю. Синицына (Матафонова) // Вопросы психологии экстремальных ситуаций. – 2014. – № 1. – С. 22–27.

В статье рассматривается работа по оказанию психологической помощи детям с суицидальным поведением.

19. Соловьева, Д. Ю. Программа профилактики суицидального поведения для учащихся 5–11-х классов / Д. Ю. Соловьева // Справочник педагога-психолога. Школа. – 2015. – №1. – С. 69–80.

В статье представлено содержание этапов работы по программе профилактики суицидального поведения учащихся, конспект беседы с учащимися.

20. Соловьева, Д. Ю. Программа групповых практических занятий «Мы выбираем жизнь!» для детей с суицидальным поведением / Д. Ю. Соловьева // Справочник педагога-психолога. Школа. – 2015. – №3. – С.40–52; №4.–С. 34–44.

В статье представлена коррекционно-развивающая работа в рамках программы по профилактике суицидального поведения детей и подростков. Предложены: тренинг уверенности в себе "Я смогу, я сделаю", тренинг коммуникативных навыков "Среди людей".

21. Соловьева, Д. Ю. Работа с педагогами и родителями по предупреждению суицидального поведения детей / Д. Ю. Соловьева // Справочник педагога-психолога. Школа. – 2015. – № 6. – С. 34–46.

В статье предложен конспект семинара для педагогов, родительское собрание по предупреждению суицидального поведения детей.

22. Соловьева, Д. Ю. Углубленная диагностика учащихся группы суицидального риска / Д. Ю. Соловьева // Справочник педагога-психолога. Школа. – 2015. – № 2. – С. 12– 25.

В статье представлен диагностический инструментарий суицидального риска учащихся.

23. Трифонова, М. Ю. Социально-психологический тренинг для подростков-суицидентов «Я выбираю жизнь» / М. Ю. Трифонова // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2014. – № 1. – С. 36–72.

Дополнительная литература:

1. Буянов М.И. Ребенок из неблагополучной семьи. Записки детского психиатра. М., 1998 г.

2. Васильева О.С., Андрущенко И.Е. Осознание смысла жизни как средство профилактики суицидального поведения подростков.//Журнал практического психолога №10-11, 2000 г.

3. Василюк Ф. Е. Типология переживания различных критических ситуаций //Психологический журнал, 1995г., т.16, №5.

4. Владимирова А.В. Использование кататимно-имагинативного метода в работе школьного психолога по профилактике суицидного поведения у подростков.//Журнал практического психолога №10-11, 2000 г.

5. Горская М. В. Диагностика суицидального поведения подростков // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. 1994. № 1.

6. Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд. СПб, Союз, 1998 г.

7. Клейберг Ю. А. Психология девиантного поведения // Вопросы психологии, 1998 г., № 5.

8. Никифорова, Т. Ф. Тест Роршаха в диагностике суицидального поведения подростков / Т. Ф. Никифорова // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2014. – № 4.

9. Франкл В. Человек в поисках смысла, М., Прогресс, 1990 г.

10. Фромм Э. Бегство от реальности. Тайны порока. Харьков, ИКФ Гриф, 1995.

11. Чистяков, В. В. Педагогические основы профилактики суицидального поведения / В. В. Чистяков // Мир образования – образование в мире. – 2014. – № 3.

12. Якобсон П.М. Эмоциональный путь школьника. М., 1966 г.

**Витальные формы поведения обучающихся:
основы диагностики и коррекции
суицидальных рисков и форм поведения
(практическое руководство для педагогов-психологов
общеобразовательных организаций)**

Форм.бум. 60x84 ¹/₁₆. Гарнитура Times

Усл.печ.л. 2,5

Печатается в авторской редакции

Институт развития образования Республики Татарстан

420015 Казань, Б.Красная, 68

Тел.:(843)236-65-63 тел./факс (843)236-62-42

E-mail: irort2011@gmail.com