

ПРИКАЗ

ЖАКАРУ

"26" январь 2011г.

№ 47

г. Горно-Алтайск

Приложение 1
к приказу МОН и Мип РА
от 26.01.2011г. № 47

Механизм взаимодействия
специалистов образования в ситуациях завершённого суицида
обучающегося

Об усилении мер профилактики
суицидального поведения среди обучающихся

В целях принятия дополнительных мер по предотвращению случаев суицида среди обучающихся образовательных учреждений Республики Алтай, совершенствования механизма взаимодействия органов управления образованием всех уровней **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение о механизме взаимодействия специалистов образования в случае завершённого суицида обучающегося согласно приложению 1.
 - 1.2. Формы и периодичность отчётных материалов, предоставляемых муниципальными органами управления образованием, по профилактике суицидального поведения в ГОУ РА «Центр психолого-медицинского сопровождения» согласно приложению 2.
 - 1.3. Комплекс психодиагностического инструментария для выявления детей группы риска по суицидальному поведению согласно приложению 3.
 - 1.4. Форму предоставляемой справки Комиссией о проведении служебного расследования по завершённому суициду обучающегося согласно приложению 4.
2. Рекомендовать руководителям муниципальных учреждений управлений образованием обеспечить:
 - 2.1. Комплексный подход к профилактике суицидального поведения среди несовершеннолетних в подведомственных образовательных учреждениях.
 - 2.2. Своевременно проводить служебные расследования по фактам несчастных случаев и обеспечить предоставление документов в установленные сроки в ГОУ РА «Центр психолого-медицинского сопровождения».
 3. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя Министра Г.Н. Салбашеву.

Министр

Н.В. Гусельникова

Салбашева Галина Николаевна

При обнаружении тела несовершеннолетнего с признаками самоповреждения (суицида), после вызова «Скорой помощи» (при отсутствии – медицинского работника) и милиции, необходимо безотлагательно известить администрацию образовательного учреждения, в котором учился несовершеннолетний.

Директор образовательного учреждения, в свою очередь, извещает о несчастном случае руководителя муниципального органа управления образованием (далее – МОУО), который в свою очередь, извещает о случившемся Министерством образования, науки и молодёжной политики Республики Алтай (далее – Министерство) и пишет докладную о случившемся на имя Министра.

После вынесения заключения судебно-медицинской экспертизы о факте суицида, приказом руководителя МОУО создаётся комиссия по служебному расследованию несчастного случая с обучающимся. В состав комиссии входят: председатель – руководитель муниципального органа управления образованием, специалист МОУО по охране труда и технике безопасности, специалист МОУО, курирующий психологическую службу, специалист администрации муниципального образования по охране прав детства, психолог и социальный педагог школы. В состав комиссии возможно привлечение психолога ГОУ РА «Центр психолого-медицинского сопровождения» (далее – ППМС-центр) по согласованию.

Служебное расследование по факту завершённого суицида проводится в 5 – дневный срок, и незамедлительно направляется в ППМС-центр.

В перечень документов, прилагаемых к Справке служебного расследования, входит психолого-педагогическое заключение по факту суицида.

С целью профилактики повторного суицида (повторных случаев по подражанию) и комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента (одноклассники, друзья, родственники, педагоги) необходимо создать в образовательном учреждении (далее - ОУ) междисциплинарную группу психолого-педагогического сопровождения. В состав группы входят: представитель МОУО, директор ОУ, заместитель директора по воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель, медицинский работник, представитель местной администрации, по согласованию – врач-психиатр (невропатолог).

Группа сопровождения представляет на утверждение начальнику МОУО план реабилитации в течение 2-х дней после несчастного случая.

Первичные меры реабилитации (на острой стадии кризиса – до 3 месяцев):

- психологический дебрифинг (организация обсуждения проблемы) ближайшего окружения суицидента (одноклассники, друзья и т.д.) обеспечивается в течение первых 48 часов после несчастного случая и осуществляется специалистом с базовым психологическим образованием.

Дебрифинг для родственников проводится в случае запроса со стороны семьи, следует отметить, что в особом внимании нуждаются братья и сестры погибшего;

- индивидуальное психологическое консультирование (по запросам);

Дата: №

31.01.11

32

11

Форма и периодичность

отчётных материалов, предоставляемых муниципальными органами управления образованием по профилактике суицидального поведения обучающихся в Министерстве образования, науки и молодежной политики Республики Алтай

Муниципальные органы управления образованием представляют в ПМС-центр следующие отчётные документы по профилактике суицидального поведения обучающихся:

1. Отчёт по профилактике суицидального поведения обучающихся района за учебный год – входит в Аналитический отчёт руководителя (методиста) муниципальной психологической службы образования за учебный год, предоставляемый ГОУ РА «Центру психолого-медико-социального сопровождения» в мае месяце.

2. По каждому факту завершённого суицида обучающегося представляются специализированным МОУ следующие документы в ГОУ РА «Центр психолого-медико-социального сопровождения» в 5-дневный срок:

- Справка о проведении служебного расследования по факту суицида;

- Психолого-педагогическое заключение по факту суицида несовершеннолетнего (прилагается).

3. Данные по фактам завершённых суицидов среди детей и подростков, обучающихся в образовательных учреждениях района за календарный год – представляются специализированному МОУ в ГОУ РА «Центр психолого-медико-социального сопровождения» в январе месяце по следующей форме:

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Пол	Нац-сть	Место проживания	Место учебы (школа, класс)	Особенности семейной ситуации	Дата совершения суицида	Способ совершения суицида

- индивидуальное психологическое консультирование (по запросам);
- в случае необходимости организовать медицинскую помощь (консультация психиатра, невропатолога, наблюдение и лечение в стационаре, направление в санаторий-профилакторий и др.).

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

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

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

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

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

Психолого-педагогическое заключение
по факту завершения суицида несовершеннолетнего

1. Ф.И.О. суицидента
2. Пол
3. Дата рождения
4. Домашний адрес
5. Состав семьи (мать, отец, братья, сестры, все, кто проживал в доме), их место работы или учебы, должность, год рождения
6. Место учебы суицидента
7. Перенесенные заболевания
8. Вредные привычки
9. Дата совершения суицида
10. Место совершения суицида
11. Способ совершения суицида
12. Время обнаружения тела
13. Кто обнаружил тело
14. Непосредственный повод (описание ситуации)
15. Наличие предсмертной записки и ее содержание
16. Выказывал ли ранее суицидальные намерения (когда, кому, в какой форме, при каких обстоятельствах)
17. Отметалось ли состояние алкогольного (наркотического) опьянения во время совершения суицида
18. Наследственная отягощенность:
 - наличие соматических заболеваний со стороны родителей
 - наличие психических заболеваний со стороны родителей
 - наличие алкоголизма (наркомании, токсикомании) у родственников
 - семейная история суицида
 - случаи скоропостижной смерти близких родственников в результате несчастных случаев
19. Форма отклоняющегося поведения у близких родственников (склонность к правонарушениям, повышенная агрессивность, слабая степень социальных контактов и др.)
20. Характеристика семейно-бытовых условий
21. Лидерство в семье

22. Отношения с родными братьями и сестрами
23. Особенности семейного воспитания

Характеристика школьного окружения

24. Психологическое развитие
25. Учебная мотивация
26. Классные обязанности
27. Участие в классных и школьных мероприятиях
28. Внеучебная деятельность
29. Взаимоотношения с одноклассниками
30. Взаимоотношения с учителями
31. Участие в неформальных группах
32. Правонарушения
33. Привычные формы проведения досуга
34. Друзья
35. Есть ли близкий друг
36. Взаимоотношения с противоположным полом
37. Наличие сексуальных контактов

Психологическая характеристика

(заполняется школьным психологом или классным руководителем)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Подпись

Дата

Комплекс психодиагностических методик для выявления группы риска по суицидальному поведению

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

Методика самооценки психических состояний (по Г. Айзенку)

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

Психическое состояние	Подходит	Подходит, но не очень	Не подходит
1 Не чувствую в себе уверенности	2	1	0
2 Часто из-за пустяков краснею	2	1	0
3 Мой сон беспокойен	2	1	0
4 Легко швыряю в уныние	2	1	0
5 Беспокоюсь о только воображаемых еще неприятностях	2	1	0
6 Меня пугают трудности	2	1	0
7 Люблю копаться в своих недостатках	2	1	0
8 Меня легко убедить	2	1	0
9 Я мнительный	2	1	0
10 С трудом переношу время ожидания	2	1	0
11 Нередко мне кажутся безвыходными положения, из которых можно найти выход	2	1	0
12 Неприятности меня сильно расстраивают, я падаю духом	2	1	0
13 При больших неприятностях я склонен без достаточных оснований винить себя	2	1	0
14 Несчастия и неудачи ничему меня не учат	2	1	0
15 Я часто отказывалась от борьбы, считая ее бесплодной	2	1	0
16 Я нередко чувствую себя беззащитным	2	1	0
17 Иногда у меня бывает состояние отчаяния	2	1	0
18 Чувствую растерянность перед трудностями	2	1	0
19 В трудные минуты жизни иногда веду себя по-детски, хочу, чтобы меня пожалели	2	1	0
20 Считаю недостатки своего характера несправедливыми	2	1	0
21 Оставляю за собой последнее слово	2	1	0
22 Нередко в разговоре перебиваю собеседника	2	1	0
23 Меня легко рассердить	2	1	0
24 Люблю делать замечаний другим	2	1	0
25 Хочу быть авторитетом для окружающих	2	1	0
26 Не довольствуюсь малым, хочу большего	2	1	0
27 Когда разгневан, плохо себя веду	2	1	0
28 Предпочитаю лучше руководить, чем подчиняться	2	1	0
29 У меня резкая, грубоватая жесткость	2	1	0
30 Я мстителен	2	1	0

- 31 Мне трудно менять привычки 2 1 0
- 32 Нелегко переключать внимание 2 1 0
- 33 Очень осторожно отношусь ко всему новому 2 1 0
- 34 Меня трудно переубедить 2 1 0
- 35 Нередко у меня не выходят из головы мысли, от которых следовало бы освободиться 2 1 0
- 36 Нелегко сблизиться с людьми 2 1 0
- 37 Меня расстраивают даже незначительные нарушения плана 2 1 0
- 38 Нередко я проваляю уныние 2 1 0
- 39 Неохотно иду на риск 2 1 0
- 40 Резко переживаю отклонения от принятого мною режима 2 1 0

Интерпретация тестирования
Подсчитайте сумму баллов за каждую из 4 групп вопросов.

I. Тревожность (вопросы 1-10)

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

II. Фрустрация (вопросы 11-20)

- 0-7 баллов Вы имеете высокую самооценку, устойчивы к неудачам и не боитесь трудностей

III. Агрессивность (вопросы 21-30)

- 8-14 баллов Средний уровень, фрустрация имеет место
- 15-20 баллов У вас низкая самооценка, вы избегаете трудностей, боитесь неудач

IV. Ригидность (вопросы 31-40)

- 0-7 баллов Вы спокойны, выдержанны
 - 8-14 баллов Средний уровень
 - 15-20 баллов Вы агрессивны, невыдержанны. Есть трудности в работе с людьми
- Ригидности нет, легкая переключаемость.**
Средний уровень.
Сильно выражена ригидность, вам противопоказаны резкие изменения в жизни (учеба, работа, семья)

Шкала Депрессии Зунге (Г.И. Балашовой)

№	Утверждения	Никогда	Иногда	Часто	Постоянно
1.	Я чувствую подавленность	1	2	3	4
2.	Утром я чувствую себя лучше всего	4	3	2	1
3.	У меня бывают периоды плача или близости к слезам	1	2	3	4
4.	У меня плохой ночной сон	1	2	3	4
5.	Аппетит у меня не хуже обычного	4	3	2	1
6.	Мне приятно общаться с привлекательными лицами противоположного пола	4	3	2	1
7.	Я замечаю, что теряю вес	1	2	3	4
8.	Меня беспокоит запор	1	2	3	4
9.	Сердце бьется быстро, чем обычно	1	2	3	4
10.	Я устаю без всяких причин	1	2	3	4
11.	Я мыслю так же ясно, как всегда	4	3	2	1
12.	Мне легко делать то, что я умею	4	3	2	1
13.	Чувствую беспокойство и не могу усидеть на месте	1	2	3	4
14.	У меня есть надежды на будущее	4	3	2	1
15.	Я более раздражителен, чем обычно	1	2	3	4
16.	Мне легко принимать решения	4	3	2	1
17.	Я чувствую, что полезен и необходим людям	4	3	2	1

- 9 Это _____
- Дополните окончания предложений на своё усмотрение
- 1 Мне надоело _____
- 2 Когда мне плохо, я _____
- 3 Я не хочу _____
- 4 Моя жизнь – это _____
- 5 Настроение у меня _____
- 6 Мое терпение _____
- 7 Впереди у меня _____

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

Допишите окончания предложений, повторять ответы не обязательно

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

Обработка результатов теста "НСВ-10"

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

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

Для проведения анализа предлагаются примеры суицидальных высказываний. Экспериментатор может сравнивать образцы выполнения тестовых заданий обследуемых с предлагаемыми вариантами суицидных ответов в примерах 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11. В случае установления идентичности ответов (три и более) в ответах обследуемого и предлагаемых примерах констатируется предварительное диагностическое заключение о наличии суицидного состояния на момент обследования.

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

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

18.	Я живу достаточно полной жизнью	4	3	2	1
19.	Я чувствую, что другим людям станет лучше, если я умру	1	2	3	4
20.	Мне до сих пор радует то, что радовало всегда	4	3	2	1

Обработка и интерпретация результатов теста

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

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

Шкала тревожности и депрессии Зигмунда

		Я напряжен. Мне не по себе	
Т	все время		
2	часто		
1	время от времени, иногда		
0	совсем не испытываю		
Д	То, что приносило мне большое удовольствие, и сейчас вызывает такое же чувство		
0	определенно это так		
1	наверное, это так		
2	лишь в очень малой степени это так		
3	это совсем не так		
Т	Мне страшно. Кажется, будто что-то ужасное может вот-вот случиться		
3	определенно это так, и страх очень сильный		
2	да, это так, но страх не очень сильный		
1	иногда, но это меня не беспокоит		
0	совсем не испытываю		
Д	Я способен рассмеяться и увидеть в том или ином событии смешное		
0	определенно, это так		
1	наверное, это так		
2	лишь в очень малой степени это так		
3	совсем не способен		
Т	Беспокойные мысли крутятся у меня в голове		
3	постоянно		
2	большую часть времени		
1	время от времени		
0	только иногда		
Д	Я чувствую себя бодрым		
3	совсем не чувствую		
2	очень редко		
1	иногда		
0	практически все время		
Т	Я легко могу сесть и расслабиться		
0	определенно, это так		
1	наверное, это так		
2	лишь изредка это так		
3	совсем не могу		
Д	Мне кажется, что я стал все делать очень медленно		
3	практически все время		
2	часто		

1	иногда		
0	совсем нет		
Т	Я испытываю внутренние напряжения или дрожь		
0	совсем не испытываю		
1	иногда		
2	часто		
3	очень часто		
Д	Я не слежу за своей внешностью		
3	определенно это так		
2	я не уделяю этому столько времени, сколько нужно		
1	может быть, я стал меньше уделять этому внимания		
0	я слежу за собой так же, как и раньше		
Т	Я не могу усидеть на месте, слонно мне постоянно нужно двигаться		
0	определенно, это так		
1	наверное, это так		
2	лишь в очень малой степени это так		
3	совсем не способен		
Д	Я считаю, что мои дела (занятия, увлечения) могут принести мне чувство удовлетворения		
3	точно так, как и обычно		
2	да, но не в той степени, как раньше		
1	значительно меньше, чем раньше		
0	совсем не считаю		
Т	У меня бывает внезапное чувство паники		
3	действительно, очень часто		
2	довольно часто		
1	не так уж часто		
0	совсем не бывает		
Д	Я могу получить удовольствие от хорошей книги, фильма, радио- или телепрограммы		
0	часто		
1	иногда		
2	редко		
3	очень редко		

Интерпретация

Госпитальная шкала тревоги и депрессии содержит 14 пунктов, каждому из которых соответствует 4 варианта ответов, отражающих степень нарастания симптоматики.

Учитывается суммарный показатель по каждой подшкале – Т (тревога) и Д (депрессия). Значения показателей:

- от 0 до 7 баллов соответствует норме,
- 8 – 10 баллов – субклинически выраженная тревога/депрессия,
- 11 баллов и более – клинически выраженная тревога/депрессия.

Тест НСВ - 10

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

№ Дополните окончание предложений

1 Никто

Чем больше дифференцировано сунцидных высказываний, тем большее значение имеет оценка.

Пример 1 1) "Никто меня не любит"; 2) "Все против меня"; 3) "Нет сил терпеть все это"; 4) "Я никому не нужен"; 5) "Мне не хочется "Ниспроение у меня отравительное"; 6) "Мое терпение лопнуло"; 7) "Вперед у меня пустоша (снокойстие, услокоение, копеч, смерт)";

Пример 2 1) "Мне надоело это"; 2) "Когда мне плохо, я хочу убить "Сидорова"; 3) "Я не хочу туда идти, возвращайся (в школу, домой)"; 4) "Моя жизнь - это ад"; 5) "Ниспроение у меня парниное"; 6) "Мое терпение закончилось"; 7) "Вперед у меня ничего хорошего".

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

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

Проективный тест "Рисунок семьи"

Инструкция: Нарисуйте свою семью. При этом не рекомендуется объяснять, что означает слово "семья", а если возникают вопросы "что нарисовать?", следует лишь еще раз повторить инструкцию. При групповом выполнении теста время ограничивают 15-30 минутами.

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

Обработка результатов теста "Рисунок семьи".

Для интерпретации надо знать:

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

Обработка проводится по следующей схеме:

№ Выделяемые признаки Отметки о наличии признаков

1 Общий размер рисунка (его площадь)

2 Количество членов семьи

3 Соответствующие размеры членов семьи

Мать

Отец

сестра

брат

дедушка

бабушка и т.д.

4 Расстояние между членами семьи

Наличие каких-либо предметов между ними

5

Наличие животных

6

О виде изображения:

схематическое изображение

реалистическое изображение

эстетическое изображение

в интерьере, на фоне пейзажа и т.д.

в метафорическом изображении

в движении, действии

7

Степень проявления положительных эмоций (в баллах 1, 2, 3...)

Степень проявления негативных эмоций (в баллах 1, 2, 3...)

Степень аккуратности исполнения (1,2,3)

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

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

1) Особенности состояния ребенка во время рисования. Наличие сильной штриховки, маленькие размеры часто свидетельствуют о неблагоприятном физическом состоянии ребенка, степени напряженности, скованности, низкой самооценки, чувстве неполноценности и т.п., тогда как большие размеры часто говорят об обратном: хорошем расположении духа, раскованности, отсутствию напряженности и утомления, значимости изображенного;

2) особенности внутрисемейных отношений и эмоциональное самочувствие ребенка в семье можно определить по степени выраженности положительных эмоций у членов семьи, степени их близости (стоят рядом, взявшись за руки, делают что-то вместе или хаотично изображены).

Проективная методика «Человек и дерево»

Использование психодиагностических методик П.И.Юнцакенича «Человек» и «Дерево» в выявлении группы риска.

Использование психодиагностических методик «Человек» и «Дерево» предполагает владение общей методикой психодиагностического и проективного исследования личности. Применение этого диагностического аппарата в выявлении группы риска (лиц, склонных к суицидным реакциям) основано на определении адекватного суицидному состоянию критерию-признаку. Он был введен из опыта использования данных методик на экспериментальной (105 суицидентов) и контрольной группе (525 человек). Суть данного признака состоит в незавершенном рисунке нижних конечностей «Человека» и корневой основы «Дерева». Выявление этого признака дает основание утверждать о недостаточности развитых способностях обследуемого адаптироваться в среде и склонности к различному рода срывам в поведении, в том числе и суицидным поступкам.

Инструкция: Перед вами чистый лист бумаги. Возьмите ручку или карандаш, как вам удобнее и нарисуйте картинку. На рисунке обязательно должны присутствовать человек, дерево.

Интерпретация

Особенности изображения «суицидного человека»

Изображение одной головы или лица без прорисовки тела (фигуры) свидетельствует об опасениях, напряжении обследуемого во время контактов с

Чем больше дифференцировано сунцидных высказываний, тем большее значение имеет оценка.

Пример 1 1) "Никто меня не любит"; 2) "Все против меня"; 3) "Нет сил терпеть все это"; 4) "Я никому не нужен"; 5) "Мне не хочется "Ниспроение у меня отравительное"; 6) "Мое терпение лопнуло"; 7) "Вперед у меня пустоша (снокойстие, услокоение, копеч, смерт)";

Пример 2 1) "Мне надоело это"; 2) "Когда мне плохо, я хочу убить "Сидорова"; 3) "Я не хочу туда идти, возвращайся (в школу, домой)"; 4) "Моя жизнь - это ад"; 5) "Ниспроение у меня парниное"; 6) "Мое терпение закончилось"; 7) "Вперед у меня ничего хорошего".

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

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

Проективный тест "Рисунок семьи"

Инструкция: Нарисуйте свою семью. При этом не рекомендуется объяснять, что означает слово "семья", а если возникают вопросы "что нарисовать?", следует лишь еще раз повторить инструкцию. При групповом выполнении теста время ограничивают 15-30 минутами.

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

Обработка результатов теста "Рисунок семьи".

Для интерпретации надо знать:

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

Обработка проводится по следующей схеме:

№ Выделяемые признаки Отметки о наличии признаков

1 Общий размер рисунка (его площадь)

2 Количество членов семьи

3 Соответствующие размеры членов семьи

Мать

Отец

сестра

брат

дедушка

бабушка и т.д.

4 Расстояние между членами семьи

Наличие каких-либо предметов между ними

5

Наличие животных

6

О виде изображения:

схематическое изображение

реалистическое изображение

эстетическое изображение

в интерьере, на фоне пейзажа и т.д.

метафорическое изображение

в движении, действии

7 Степень проявления положительных эмоций (в баллах 1, 2, 3...)

Степень проявления негативных эмоций (в баллах 1, 2, 3...)

Степень аккуратности исполнения (1,2,3)

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

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

1) Особенности состояния ребенка во время рисования. Наличие сильной штриховки, маленькие размеры часто свидетельствуют о неблагоприятном физическом состоянии ребенка, степени напряженности, скованности, низкой самооценки, чувстве неполноценности и т.п., тогда как большие размеры часто говорят об обратном: хорошем расположении духа, раскованности, отсутствию напряженности и утомления, значимости изображенного;

2) особенности внутрисемейных отношений и эмоциональное самочувствие ребенка в семье можно определить по степени выраженности положительных эмоций у членов семьи, степени их близости (стоят рядом, взявшись за руки, делают что-то вместе или хаотично изображены).

Проективная методика «Человек и дерево»

Использование психодиагностических методик П.И.Юнцакенича «Человек» и «Дерево» в выявлении группы риска.

Использование психодиагностических методик «Человек» и «Дерево» предполагает владение общей методикой психодиагностического и проективного исследования личности. Применение этого диагностического аппарата в выявлении группы риска (лиц, склонных к суицидным реакциям) основано на определении адекватного суицидному состоянию критерию-признаку. Он был введен из опыта использования данных методик на экспериментальной (105 суицидентов) и контрольной группе (525 человек). Суть данного признака состоит в незавершенном рисунке нижних конечностей «Человека» и корневой основы «Дерева». Выявление этого признака дает основание утверждать о недостаточности развитых способностях обследуемого адаптироваться в среде и склонности к различному рода срывам в поведении, в том числе и суицидным поступкам.

Инструкция: Перед вами чистый лист бумаги. Возьмите ручку или карандаш, как вам удобнее и нарисуйте картинку. На рисунке обязательно должны присутствовать человек, дерево.

Интерпретация

Особенности изображения «суицидного человека»

Изображение одной головы или лица без прорисовки тела (фигуры) свидетельствует об опасениях, напряжении обследуемого во время контактов с

10. Предварительная записка (текст)

11. Заключение комиссии

12. Рекомендации (администрации ОУ, специалистам Службы практической психологии ОУ, классному руководителю, родителям)

13. Приглашаемые копии документов

Подпись лиц, проводивших
расследование

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)