

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя
общеобразовательная школа № 197

**Программа профилактики суицидального поведения
несовершеннолетних МАОУ СОШ № 197**

Составитель:
Орлова Анастасия Алексеевна
Педагог-психолог
1 кв.кат.

Екатеринбург, 2021

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Семье и отдельной личности в период жизненных кризисов свойственно искажение субъективного образа мира, т.е., представлений и отношения к себе и к миру в целом. Суицидальные мысли и фантазии в этот момент очень распространены. Большинство самоубийств несовершеннолетними совершается из-за конфликтов и неблагополучия: боязни насилия со стороны взрослых, бестактного поведения и конфликтов со стороны учителей, одноклассников, друзей, чужеродности и безразличия окружающих. В целом ряде случаев подростки решались на самоубийство из-за безразличия родителей, педагогов на их проблемы и протестовали, таким образом, против безразличия и жестокости взрослых. Решаются на такой шаг, как правило, замкнутые, ранимые по характеру, страдающие от одиночества и чувства собственной ненужности, потерявшие смысл жизни подростки. Также причиной суицида может быть алкоголизм и наркомания, как родителей, так и самих подростков, индивидуальные психологические особенности человека, внутриличностные конфликты и т.д. Суицидальные действия у детей часто бывают импульсивными, ситуативными и не планируются заранее. Своевременная психологическая помощь, участие, оказанное подросткам в трудной жизненной ситуации, помогли бы избежать трагедий.

Основание для разработки Программы

1. Письмо Департамента воспитания и социализации детей Министерства образования и науки РФ от 27.02.2012 г. № 06-356 «О мерах по профилактике суицидального поведения обучающихся».
2. Письмо Министерства образования и науки РФ «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков» от 26.01.2000 г. и от 29.05.2003 г. № 03-51-102 ин/22-03
3. Письмо Министерства образования РФ от 26.01.2000 г. № 22-06- 86 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков».
4. Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.01.2016 г. № 07-149 "О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида".

Нормативные документы Программы

1. Конвенция ООН о правах ребенка (ст. 6, 8, 16, 27, 28, 29, 30).
2. Конституция Российской Федерации.
3. Уголовный кодекс РФ (ст. 117 «Истязание», ст. 110 «Доведение до самоубийства», ст. 131-134 «О преступлениях сексуального характера»).
4. Административный кодекс РФ (ст. 164 «О правах и обязанностях родителей»).
5. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ. (п. 3 ст. 32 и п. 1 ст. 51).

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

7. Федеральный Закон Российской Федерации от 29.12.2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».

8. Федерального закона РФ от 24 июля 1998 г. № 124 «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» (статья 14).

9. Федеральный закон РФ от 2 июля 1992 г. № 3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

10. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11. Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012-2017 годы, утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 г. № 761.

Цель Программы

Обеспечение системного, комплексного, скоординированного психолого-педагогического и социального сопровождения образовательного процесса, направленного на профилактику суицидального поведения среди обучающихся.

Задачи Программы

1. Диагностика коллектива обучающихся с выявлением группы лиц, склонных к суициду (группа риска).

2. Обеспечение социально-педагогической поддержки семьи в формировании личности обучающегося. Повышение психологической компетентности родителей (законных представителей) в области воспитания и взаимодействия с подростком.

3. Организация психолого-социально-педагогического консультирования обучающихся, родителей (законных представителей), преподавателей.

4. Привлечение различных государственных органов и общественных объединений для оказания помощи и защиты, законных прав и интересов ребенка.

Основные направления осуществления мероприятий Программы

- диагностическое;
- консультационное;
- информационно-просветительское;
- реактивное.

Целевая группа

- обучающиеся;

- родители (законные представители);
- специалисты (педагоги, медицинские работники, педагог-психолог, социальный педагог);
- представители государственных учреждений.

Ожидаемые конечные результаты реализации Программы

- повышение уровня самооценки, уровня социально - психологической адаптации обучающихся;
- создание условий, благоприятных для укрепления нравственно-психического здоровья обучающихся;
- организация психолого-социально-педагогического консультирования обучающихся, родителей, педагогов повышение психологической компетентности родителей в области воспитания и взаимодействия с подростком;
- обеспечение социально-педагогической поддержки семьи;
- анализ результатов и выработка практических рекомендаций родителям и педагогам по профилактике суицидального поведения.

Принципы реализации программы

Принцип ценности личности и уникальности личности, состоящий в признании индивидуальности ребенка.

Принцип приоритета личностного развития, когда обучение выступает не как самоцель, а как средство развития личности каждого ребенка.

Принцип ориентации на зону ближнего развития каждого ученика.

Принцип эмоционально-ценностных ориентаций учебно-воспитательного процесса.

Ожидаемый результат

Организованная, таким образом, работа позволит осуществлять социальную и психологическую поддержку детей.

Также позволит организовать работу по оптимизации детско-родительских взаимоотношений

В качестве критериев эффективности модели, служат количественные, качественные показатели.

Количественные показатели:

- 1) число педагогов, реализующих профилактические программы, включающие психолого-педагогические и социальные технологии;
- 2) количество мероприятий, проведенных в образовательных организациях в рамках профилактики суицидального поведения с несовершеннолетними;
- 3) количество обучающихся, охваченных мероприятиями по профилактике суицидального поведения;
- 4) количество оказанных услуг (консультации, приемы, занятия, тренинги, семинары и пр.).

Качественные показатели:

- 1) фиксация фактов изменения позиции педагога в отношении превентивного обучения несовершеннолетних (методы оценки — педагогический самоанализ, наблюдение на открытых занятиях);
- 2) установление диалоговых отношений между обучающимися, родителями, педагогами (метод оценки — опросы обучающихся и родителей);
- 3) повышение социальной адаптированности (метод оценки — повторный психолого-педагогический мониторинг);
- 4) формирование готовности подростков к поиску вариантов решения проблем (метод оценки — групповое интервью, включенное наблюдение);
- 5) управляемость процессов сопровождения, наблюдение за реализацией программ (методы оценки - внутренний аудит и супервизия, позволяющие оценить качество работы специалистов).

Участники программы. Участниками являются все субъекты образовательной среды, между которыми осуществляется взаимодействие (обучающиеся, специалисты образовательных учреждений, педагоги, медицинские работники, педагоги-психологи, социальные педагоги, другие специалисты), представители государственных учреждений, участвующие в жизнедеятельности вышеуказанных групп.

Методы и приемы работы:

- диагностические: использование пакета педагогических и психологических скрининговых методик для экспресс-выявления детей «групп риска» в условиях образовательного учреждения;
- консультационные: беседы, включенное наблюдение;
- организационные: педагогические советы, консилиумы, семинары, обсуждения в групповых дискуссиях, круглые столы;
- информационные: памятки, стендовая информация, информационные листы, буклеты, ИКТ;
- также специализированные уроки, классные часы, интерактивные занятия, внеклассные мероприятия и др.

Этапы работы по сопровождению обучающихся:

- диагностический этап — фиксация сигнала проблемной ситуации, осознание сути проблемы и потенциальных возможностей решения.
- поисковый этап — сбор необходимой информации о путях и способах решения проблемы, доведение этой информации до всех участников проблемной ситуации;
- консультативно-проективный этап — обсуждение возможных вариантов решения проблемы, анализ позитивных и негативных сторон разных решений, прогноз эффективности, выбор различных методов,

построение плана решения проблемы, распределение обязанностей по его реализации, определение последовательности действий, уточнение сроков исполнения;

- деятельностный (внедренческий) этап – реализация плана;
- рефлексивный этап – осмысление результатов деятельности психолого-педагогического сопровождения по решению той или иной проблемы.

Уровни профилактики суицидального поведения обучающихся:

1 Уровень – Общая профилактика Цель: повышение групповой сплоченности ученического и педагогического коллектива, оптимизация психологического климата.

2 Уровень – Первичная профилактика суицидального поведения. Цель – предупреждение потенциально возможных ситуаций связанных с суицидальной проблематикой в техникуме.

3 Уровень – Вторичная профилактика суицида Цель – предотвращение суицидальных действий, снятие острого кризиса.

4 Уровень – Третичная профилактика Цель: организация и проведение мероприятий, снижающих последствия и уменьшающие вероятность парасуицида, социальная и психологическая реабилитация суицидента и его социального окружения.

С введением ФГОС изменился социальный заказ – на государственном уровне признана задача развития ребенка в качестве основного результата и основной ценности образовательных воздействий.

Изменение парадигмы педагогического образования и превращение его по существу в образование психолого-педагогическое, означает необходимость такого содержания, которое позволит осуществлять в процессе своей профессиональной деятельности обучение, ориентированное на развитие учащихся, учет их особенностей и всестороннее раскрытие их интеллектуального и личностного потенциала.

В связи с этим важное место в образовательном процессе занимают психическое здоровье учащихся, индивидуализация образовательных маршрутов, создание психологически безопасной и комфортной образовательной среды. Введение нового стандарта общего образования существенно изменяет всю образовательную ситуацию в школе, определяя точное место формам и видам приложения психологических знаний в содержании и организации образовательной среды школы.

В широком смысле образовательную среду можно понимать как структуру, включающую несколько взаимосвязанных уровней:

– К глобальному уровню можно отнести общемировые тенденции развития культуры, экономики, политики, образования, глобальноинформационные сети и др.

– К региональному уровню (страны, крупные регионы) - образовательную политику, культуру, систему образования,

жизнедеятельность в соответствии с социальными и национальными нормами, обычаями и традициями, средства массовой коммуникации и др.

– К локальному уровню – образовательное учреждение (его микрокультура, микроклимат), ближайшее окружение, семью.

В узком смысле слова к среде можно отнести лишь непосредственное окружение индивида. Именно это окружение и общение с ним может оказывать наиболее сильное влияние на становление и развитие человека.

Школа, являясь основной социализирующей средой (совместно с семьей) в которой находится ребенок в течение 11 лет, имеет возможность организовывать планомерную целенаправленную работу по формированию жизнестойкости ребёнка, раскрытию его потенциала, освоению способов преодоления проблем. Школа имеет ресурс в виде команды специалистов, которая может оказать комплексную помощь при возникновении проблем у несовершеннолетних. В настоящее время мы сталкиваемся с явлением кризиса семьи, изменением принципов семейного воспитания. Традиционная иерархическая модель семейной организации разрушается. Родители утрачивают возможность использовать опыт собственного воспитания при организации эффективного взаимодействия с собственными детьми, а в некоторых случаях и не хотят это делать. Школа имеет возможность оказать профессиональную поддержку семье в ходе психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетних, организуя и направляя взаимодействие членов семьи, просвещая родителей и лиц, их замещающих, предлагая принципы, формы и методы воспитания. Школа является и административным учреждением, и непосредственно средой, реализующей внутренние правила и принципы деятельности. Т.е. школа может задействовать в организации профилактической работы внутренний и внешний ресурс.

В связи с этим важное место в образовательном процессе занимают психическое здоровье учащихся, индивидуализация образовательных маршрутов, создание психологически безопасной и комфортной образовательной среды. Одним из условий нормализации развития учащихся является ранняя профилактика социальной дезадаптации, редукция социальных и психологических девиаций, в том числе суицидального поведения.

Категории детей, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении в ОУ:

- Школьники в 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.

Миссией профилактической работы должно стать ослабление и устранение социальных и социально-психологических предпосылок, способствующих формированию суицидального поведения и сохранению суицидогенной обстановки в коллективах.

Механизмы взаимодействия участников образовательного процесса по диагностике суицидального поведения

Организация работы по выявлению детей и подростков группы суицидального риска позволяет своевременно оказывать им психолого-педагогическую поддержку и организовывать комплексное сопровождение.

В выявлении детей группы суицидального риска задействованы следующие специалисты:

- ☐ администрация ОУ;
- ☐ педагоги ОУ (классные руководители, учителя);
- ☐ психологи (педагоги-психологи ОУ и/или других учреждений).

Определены этапы деятельности ОУ по выявлению и диагностике детей группы суицидального риска:

- ☐ организация порядка выявления;
- ☐ обучение педагогов;
- ☐ педагогический скрининг (массовое и достаточно быстрое выявление учащихся группы суицидального риска);
- ☐ углубленная психологическая диагностика учащихся.

Организационный этап

Администрация ОУ определяет порядок выявления учащихся группы суицидального риска, готовит приказ. Порядок выявления детей группы суицидального риска предусматривает поэтапно осуществляемую деятельность в четко определенные сроки и закрепление ответственных.

Этап обучения

Обучение педагогического коллектива может проводиться педагогом-психологом образовательного учреждения, методистом, научным руководителем, командой приглашенных специалистов

Этап педагогического скрининга

В качестве методов для первичного выявления детей группы суицидального риска рекомендуется использовать инструменты педагогической диагностики – например, «Таблицу факторов наличия кризисной ситуации у обучающихся», «Карту факторов суицидального

риска» или метод наблюдения. Таблица заполняется классными руководителями 2 раза в год (осенью и весной).

Для первичного выявления подростков группы суицидального риска использование психологических тестов не является целесообразным, так как не учитывает возможностей педагогов, требует больших временных затрат педагога-психолога для проведения массового тестирования учащихся и обработки полученных результатов.

Педагоги (классные руководители, учителя) наблюдают за изменением поведения учащихся, ориентируясь на Маркеры (признаки) суицидального риска.

Полученные в скрининг-исследовании данные анализируются педагогом-психологом или другим специалистом, ответственным за анализ заполненных таблиц, составляется первичный список группы риска. В случае изменений, произошедших с учащимися в течение года, классный руководитель заполняет таблицу повторно и предоставляет психологу.

Этап диагностики.

Со всеми учащимися, попавшими в первичный список, педагогом-психологом проводится психологическая диагностика для определения степени выраженности суицидальных намерений, на основе которой определяется группа суицидального риска. С учащимися выделенной группы суицидального риска педагогом-психологом проводится диагностика, направленная на определение стратегий психологической помощи в рамках программы комплексного сопровождения.

Работа по выявлению детей, находящихся в кризисном состоянии, группы суицидального риска включает в себя:

- ☐ проведение мониторинга среди учащихся 6-11 классов по выявлению детей, находящихся в кризисных ситуациях, посредством заполнения и последующего анализа «Карты факторов суицидального риска»;
- ☐ изучение межличностных взаимоотношений учащихся в классных коллективах (социометрия), выявление изолированных детей;
- ☐ изучение адаптации учащихся 1-х, 5-х, 10-х классов, в том числе, самооценки, уровня тревожности;
- ☐ проведение комплексной психологической диагностики учащихся с проблемами обучения, развития, воспитания;
- ☐ беседы с учителями, родителями.

Показанием к индивидуальной профилактической работе являются выраженные нарушения поведения, эмоциональные расстройства или специфические проблемы, связанные с ближайшим окружением ребенка (насилие в семье, потеря близкого человека); когда участие в групповой работе противопоказано. Конкретное содержание этой работы зависит от индивидуальных проблем ребенка, на разрешение которых она направлена. К ведению этой работы привлекаются специалисты внешних социальных служб, оказывающих помощь разным категориям дисфункциональных семей.

Примерное содержание общей профилактики

1. Направления коррекционно-реабилитационной работы:

- ☐ Развитие и совершенствование саморегуляции.
- ☐ Поиск и активизация позитивных ресурсов.
- ☐ Снятие мышечных зажимов (освоение методов релаксации).
- ☐ Коррекция эмоционально-личностной сферы: снижение тревожности, повышение уверенности в себе, коррекция самооценки и уровня притязаний.
- ☐ Овладение способами взаимодействия с самим собой и с окружающим миром.
- ☐ Отреагирование переживаний, связанных с психотравматической ситуацией.
- ☐ Выбор жизненного пути, постановка жизненных целей.

2. Определение ресурсов подростка, которые служат основой его жизнестойкости и увеличивают вероятность преодолеть кризис.

Внутренние ресурсы:

- Инстинкт самосохранения.
- Уровень развития интеллекта (средний, выше среднего, высокий).
- Коммуникативный потенциал.
- Ценные для подростка аспекты его «Я».
- Позитивный опыт решения проблем.

Внешние ресурсы:

– Значимые другие. Чаще всего суициденты полагаются на других людей, чтобы чувствовать свою реальность, автономность, испытывать относительное спокойствие и достаточную ценность. Утрата или угроза потери поддерживающего другого может вызвать взрыв чувства одиночества, ярости и презрения к себе.

– Значимая деятельность, которая является источником их стабильности, особенно творческая.

– Социальный опыт, в том числе духовный (религиозный).

3. План коррекционно-реабилитационной работы:

Возможные мероприятия программы:

1. Изучение запроса, проведение комплексной психологической диагностики эмоционально-личностной, коммуникативной сфер подростка.
2. Индивидуальное консультирование подростка и членов семьи.
3. Проведение индивидуальных коррекционно-реабилитационных занятий с подростком.
4. При необходимости – включение подростка в групповую работу (при условии положительной, устойчивой динамики эмоциональных, поведенческих и личностных изменений).

4. Прогнозируемый результат, например:

- ☐ Уровень тревожности в пределах нормы
- ☐ Отсутствие непродуктивной нервно-психической напряженности
- ☐ Сформированная адекватная самооценка

☐ Ориентация в системе ценностей, сформированное ценностное отношение к жизни и здоровью

☐ Адаптация в школьном коллективе, семье

☐ Осознание собственных чувств, мыслей

☐ Осознание собственного чувства гнева, дифференциация приемлемых и неприемлемых способов выражения гнева

☐ Принятие собственной уникальности (создание чувства своего собственного «Я» с соответствующими границами).

Второе направление психолого-педагогического **сопровождения – кризисное.**

Подросток должен знать факторы, повышающие риск суицида:

☐ межличностные кризисы (в том числе так называемая реакция короткого замыкания)

☐ тяжелая утрата (состояние психалгии)

☐ падение уровня самооценки

☐ утрата смысла жизни и перспективы

☐ стремление вернуть себе контроль за окружением

☐ зависимость от других и неудовлетворенность таким положением

☐ примитивность мышления (человек не знает, как отреагировать на сложную ситуацию)

☐ употребление алкоголя и наркотиков, которые снимают барьеры здравого смысла

☐ акцентуированность личности (несбалансированная психика)

☐ нарушенная самокритичность

☐ тяжелая наследственность

☐ социальные условия

☐ наличие прежних попыток суицида

☐ тяжелые соматические заболевания

При обнаружении факта незавершенного суицида или его потенциальной угрозы необходимо вызвать родителей, врача-специалиста медицинского центра; подключить специалистов учреждений социальной защиты: центр помощи семье с приютом, инспектора по делам несовершеннолетних, когда имеются факты жесткого обращения с ребенком, выраженная конфликтность, аморальное поведение членов семьи, запой родителей (Полякова В.В., 2010).

При выявлении суицидального случая на основании приказа «Об организации ведения учета обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации» суицидента ставят на учет, и ответственные лица работают со «Случаем С», вся документация идет под грифом «для служебного пользования». Вся информация конфиденциальная, права ребенка строго охраняются ответственными специалистами, с соблюдением принципа «не навреди». Первоочередными задачами бригады являются не только выявление потенциальных суицидентов, пострадавших, но и обеспечение их

безопасности, предотвращение или прекращение панических реакций пострадавших, недопущение повторного суицида. Эффективность проводимых мероприятий зависит от уровня подготовки специалистов как теоретической, так и практической с отработкой умений оказывать практическую помощь. Организатором группы следует назначить классного руководителя, координатором содержания деятельности - школьного психолога, координатором связи с социумом социального педагога. Общий контроль осуществляет заместитель по воспитательной работе, профессиональный контроль обеспечивает председатель психолого-медико-педагогического консилиума.

Суицидент находится на постоянном сопровождении не менее полугода. Психолого-медико-педагогический консилиум принимает решение о дальнейшем сопровождении пострадавшего, закрытии «Случая С», снятии с учета. В трудных случаях ребенок должен находиться на сопровождении не менее двух лет или постоянно

План реализации программы профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в ОО

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

№	Целевая аудитория	Направления деятельности (мероприятия)	Инструменты и формы работы	Ответственные	Социальные партнеры	Результат	Сроки и периодичность
1	Обучающиеся	Наблюдение	Карта мониторинга (по маркерам суицидального поведения) (Приложение 2)	Классные руководители 1-11 классов	-	Карта мониторинга, выявление группы риска,	В течение учебного года
2		Групповая диагностика	Социометрия		-	Выявление группы риска	1 полугодие
		Групповая диагностика 1,5,9,11: Диагностика адаптационного периода	Тест Филлипса (5, 9, 11 классы); 1х классы - Карта наблюдения классного руководителя (Приложение 3)	Психолог, классный руководитель	-	Выявление обучающихся с признаками дезадаптации	Конец 1 четверти
3		Персонифицированная диагностика обучающихся, с выявленным предсуициальным поведением	Диагностические методики. (Приложение 1)	Педагог-психолог	-	Информационная справка, характеристика	По факту выявления
4		Анализ полученных данных	Обработка информации, обработка диагностических данных	Педагог-психолог, зам. по праву	Взаимодействие с социальными партнёрами (Профильные специалисты ДГБ №8; клинический	Аналитический отчет	По факту выявления, Конец I и II полугодия

					психолог)		
ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ							
№	Целевая аудитория	Направления деятельности (мероприятия)	Инструменты и формы работы	Ответственные	Социальные партнеры	Результат	Сроки и периодичность
7	Педагоги	Определение психо-эмоционального состояние персонала	Уровень невротизации, Опросник межличностных отношений	Педагог-психолог, администрация ОО	Клиника неврозов «Сосновый Бор», профильные специалисты ГБ № 20, 24	Информационная справка (выявление направлений коррекционно-развивающей работы с педагогическим коллективом)	Осенние каникулы
8	Родители	Персонифицированная диагностическая работа с семьями группы риска	Методики изучения детско-родительских отношений	Педагог-психолог	МБУ ЕЦППН «Диалог», ГБУ СО ЦППМСП «Ладо», ГБУК СО СОНБ	Информационная справка	По запросу
КОНСУЛЬТАЦИОННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ							
9	Субъекты образовательного процесса	Индивидуальное консультирование по результатам диагностики	Психолого-педагогическая консультация	Психолог, привлечение социальных партнеров	МБУ ЕЦППН «Диалог», ГБУ СО ЦППМСП «Ладо», ГБУК СО СОНБ	Консультирование, направление к профильным специалистам	По запросу, результатам диагностики
ИНФОРМАЦИОННО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ							
10	Педагоги	Методологический семинар по специфике суицидального поведения	Лекции, семинары, презентации, буклеты	Администрация ОУ, педагог-психолог, социальные партнеры	МБУ ЕЦППН «Диалог», ГБУ СО ЦППМСП «Ладо», специалисты	Повышение компетентности педагогов	Еженедельно, Октябрь 1 четверть
11	Педагоги	Методологический семинар по формированию жизнеутверждающей позиции обучающихся	Лекции, семинары, презентации, буклеты	Администрация ОУ, педагог-психолог, социальные партнеры	ОО г.Екатеринбурга по	Повышение компетентности педагогов	Еженедельно, Декабрь 2 четверть

12	Педагоги	Методологический семинар по активизации внутренних ресурсов педагогов	Лекции, семинары, презентации, буклеты	Администрация ОУ, педагог-психолог, социальные партнеры	договоренности	Повышение компетентности педагогов	Еженедельно, Февраль 3 четверть
13	Педагоги	Методологический семинар по нормативно-правовой базе и работе с семьей	Лекции, семинары, презентации, буклеты	Администрация ОУ, педагог-психолог, социальные партнеры		Повышение компетентности педагогов	Еженедельно, Апрель 4 четверть
14	Родители	Информационное просвещение на темы «Укрепление семейных отношений», «Возрастная психология», «Развитие жизнеутверждающей позиции», «Профилактика экзаменационного стресса» и т.д.	Родительские собрания, видео-лекции, информационные буклеты	Администрация ОУ, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель	МБУ ЕЦППН «Диалог», ГБУ СО ЦППМСП «Ладо»,	Повышение родительской компетентности	Ноябрь, март
15	Родители	Анкетирование	Анкета обратной связи	Администрация ОУ, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель	-	Информационная справка об актуальности материала	Ноябрь, март
16	Обучающиеся	Классные часы на темы:	Лекции, семинары, интерактивные упражнения, круглые столы, дебаты, конкурсы	Администрация ОУ, педагог-психолог, социальный педагог,	МБУ ЕЦППН «Диалог», ГБУ СО ЦППМСП «Ладо»,	Знания о жизнеутверждающей позиции, способах и стратегия поведения в конфликте и т.д.	Классные часы в течение учебного года
17	1-2 классы	Дружная семья					
18	3-4 классы	Учимся дружить					
19	5-6 классы	Лидерство и класс					

20	7-8 классы	Укрепление самооценки	(рисунков, рассказов, плакатов) Стенды, буклеты, презентации	классный руководитель, родители		Гармонизация внутрисемейных отношений Улучшение психологического климата в коллективе Выявление личностных особенностей и др.	
21	9, 11 классы	Стресс и экзамены					
22	10 классы	Жизненный путь					
РЕАКТИВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ							
23	Обучающиеся	Экстренное консультирование	Беседа, первичная диагностика	Администрация ОУ, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель	-	Направления к профильным специалистам, протоколы бесед	По наличию ситуации
24	Родители	Экстренное консультирование	Беседа, информирование о действиях		-		
25	Администрация	Информирование, работа с документами	Справки, отчеты		-	Информирование соответствующих государственных структур	

Диагностический инструментарий, рекомендуемый для проведения скрининговой диагностики.

Скрининговая диагностика – массовое обследование обучающихся, которое проводится с целью первичного выявления обучающихся с признаками актуальных и потенциальных факторов риска развития суицидального поведения.

В таблице 1 представлены методики для поведения скринингового этапа диагностики суицидального риска несовершеннолетних с некоторыми рекомендациями по их применению.

Таблица 1 – Скрининговые методики диагностики суицидального риска обучающихся.

№	Методика	Возраст испытуемых, лет	Время, минут	Цель проведения
1	Шкала безнадежности А. Бек (1974)	от 13, в том числе, для детей с ОВЗ	5–10	Оценка восприятия настоящего, прошлого и будущего
2	Шкала одиночества, версия 3, Д. Расселл (1996)	от 13	10- 15	Оценка выраженности одиночества
3	Опросник суицидального риска (ОСР) А.Г. Шмелева (Т.Н. Разуваевой)	от 13	10	Оценка суицидального риска
4	Опросник склонности к агрессии Басса-Перри (BPAQ, А.Н. Buss, М.Р. Perry)	от 13	7	Выявление степени выраженности физической агрессии, гнева и враждебности
5	Опросник личностных расстройств (PDQ-IV, 3 шкалы: нарциссическая, пограничная и негативистическая, Nyer, 1987)	от 13	5	Оценка личностных характеристик, отражающих нестабильность восприятия мира, диффузность Я, повышенную ранимость, чувствительность, нарциссическую уязвимость
6	Прогностическая скрининговая таблица риска суицида у детей и подростков Волкова А.Н.	от 13	10	Оценка риска суицида
7	Методика экспресс- диагностики суицидального риска "Сигнал", М.В. Зотов, В.М. Петрукович, В.Н. Сысоев	от 16	10	Выявление лиц с высоким риском суицидальных реакций
8	Анкета оценки нервно- психической устойчивости «Прогноз», Ю. А. Баранов (1986)	от 13	10	Выявления лиц с признаками нервно-психической неустойчивости
9	«Карта риска	от 13	15	Оценка степени

	суицида» (модификация для подростков Л.Б. Шнайдер)			выраженности факторов риска суицида
10	Индекс хорошего самочувствия (WHO-5 Well-Being Index, ВОЗ)	от 13	2	Выявление депрессивной симптоматики
11	Опросник способов совладания R.Lazarus и S.Folkman (WOCQ)	от 13	10	Оценка адаптивных и дезадаптивных способов совладания со стрессом
12	Опросник «Личностные ценности»	от 13	5	Оценка убеждений, ценностей, социальных контактов
13	«Индикатор копинг-стратегий» (Д. Амирхан)	от 11	15	Предназначена для диагностики доминирующих копинг-стратегий личности
14	Диагностика смысловых ориентаций (СЖО) адаптация Д.А. Леонтьева	от 13	7	Определение переживания индивидом онтологической значимости жизни
15	Проективный тест фрустрационной толерантности Розенцвейга	от 4	20	Исследование реакций на неудачу и способов выхода из ситуаций, препятствующих деятельности или удовлетворению потребностей личности.
16	Изучение общей самооценки Г.Н. Казанцева	от 7	10	Изучение общей самооценки обучающихся

Все предложенные методики являются бланковыми. Педагог-психолог может самостоятельно формировать тестовую батарею, исходя из собственных теоретических представлений о потенциальных факторах риска суицидального поведения. Следует ограничить нецелевое использование и распространение диагностических методик. Доступ к психодиагностическим инструментам должен быть ограничен теми людьми, кто имеет профессиональную заинтересованность и гарантирует их правильное использование, способность интерпретировать результаты надлежащим образом. Только квалифицированный психолог может обеспечить необходимые условия для правильной процедуры проведения обследования и последующей правильной интерпретации диагностических данных.

Важно понимать, что с помощью скрининга не может быть оценен риск развития суицидального поведения в случаях острой реакции на психотравмирующее событие, произошедшее после мониторинга; ошибок при заполнении бумажной формы; наличия психических расстройств, не связанных с тревожно-депрессивным состоянием; низкого уровня осознания своего психологического состояния у опрашиваемого.

Карта мониторинга (по маркерам суицидального поведения)

Классный руководитель _____

19

Маркеры суицидального поведения:

А. Вербальные:

А1. Непосредственные заявления типа "Я подумываю о самоубийстве" или "Было бы лучше умереть" или "Я не хочу больше жить".

А2. Косвенные высказывания, например, "Вам не придется больше обо мне беспокоиться" или "Мне все надоело" или "Они пожалеют, когда я уйду".

А3. Намеки на смерть или шутки по этому поводу. Многозначительное прощание с другими людьми.

Б. Поведенческие:

Б1. Отчаяние и плач.

Б2. Неоднократное обращение к теме смерти в литературе, живописи.

Б3. Повторное многократное прослушивание грустной музыки и песен.

Б4. Нехватка (значительное снижение) жизненной активности.

Б5. Самоизоляция от семьи и любимых людей.

Б6. Рост употребления алкоголя или наркотиков.

Б7. Составление или изменение «завещания».

Б8. Изменение суточного ритма.

Б9. Повышение или потеря аппетита.

Б10. Вялость и апатия.

Б11. Неспособность сконцентрироваться и принимать решения, смятение.

Б12. Уход от обычной социальной активности, замкнутость.

Б13. Приведение в порядок своих дел.

Б14. Отказ от личных вещей.

Б15. Стремление к рискованным действиям.

Б16. Суицидальные попытки в прошлом.

Б17. Чувство вины, упрек в свой адрес, ощущение бесполезности и низкая самооценка.

Б18. Потеря интереса к увлечениям, спорту, работе или школе.

Б19. Не соблюдение правил личной гигиены и ухода за внешностью.

Б20. Скудные планы на будущее.

Б21. Стремление к тому, чтобы их оставили в покое, что вызывает раздражение со стороны других людей.

В. Ситуационные:

В1. Любое заметное изменение личной жизни, в любую сторону.

В2. Несчастливая любовь, расставания, смерть любимого человека.

В3. Недавняя перемена места жительства.

В4. Семейные неурядицы.

В5. Неприятности с законом.

В6. Коммуникативные затруднения.

В7. Проблемы со школой или занятостью.

В8. Социальная изоляция, особенно от семьи или друзей.

В9. Хроническая, прогрессирующая болезнь.

В10. Нежелательная беременность.

Карта наблюдения классного руководителя 1х классов

Наблюдение – наиболее распространённый и незаменимый метод в работе с первоклассниками, хотя он может применяться в изучении развития детей любого возраста. Наблюдения бывают сплошными, когда исследователя интересуют все особенности поведения ребёнка, но чаще применяется выборочное, когда фиксируются только некоторые из них. Использование метода наблюдения должно отвечать ряду требований. Это чётко поставленная цель, разработка схемы наблюдения (что видеть, как это фиксировать), систематичность наблюдения (в эпизодических наблюдениях можно выявить только случайные моменты, зависящие от сиюминутного состояния ребёнка и не показывающие закономерностей его развития), объективность наблюдения (описывается сам факт, а не его толкование наблюдателем).

Сложность в организации наблюдения в период адаптации к школьному обучению состоит в том, что приходится наблюдать одновременно за поведением 20 и более учащихся. В процессе первичного наблюдения, проводимого на двух – четырёх уроках и переменах между ними (иногда и после уроков), регистрируются все исключительные случаи, т.е. такое поведение ребёнка, которое так или иначе выделяет его из общей массы детей. Приведём примеры.

1. Все дети сидят тихо и внимательно слушают учителя, а кто-то начинает ёрзать, суетиться, вертеться, разговаривать, встаёт из-за парты.
2. Все дети активно включаются в работу, а кто-то скучает, смотрит в окно, рисует на парте, занимается другими посторонними делами.
3. На перемене кто-то скучает в стороне, кто-то всё время дерётся, конфликтует с другими детьми и т.п.

Фиксируются резко выраженные эмоциональные реакции, характерные ответы и ошибки, темп работы, активность на уроках, отношение к успехам неудачам и т.д.

Путём наблюдения выделяются дети моторно-расторможенные, возбудимые, раздражительные, малоподвижные, дети эмоционально неустойчивые и с преобладанием определённого типа эмоций, социально смелые, легко вступающие в контакт, робкие, застенчивые и т.д.

При более длительном наблюдении рекомендуется проводить анализ выполнения детьми учебных заданий: просмотр тетрадей, прослушивание ответов на уроках, а также учитывать динамику успеваемости по всем школьным предметам. Результаты наблюдений за учеником оцениваются учителем по семи шкалам в соответствии со следующими показателями.

1-я шкала – учебная активность.

- 5 – активно работает на уроке, часто поднимает руку, отвечает правильно.
- 4 – на уроке работает, положительные и отрицательные ответы чередуются.
- 3 – редко поднимает руку, но отвечает верно.
- 2 – часто отвлекается, не слышит вопроса, активность кратковременная.
- 1 – пассивен на уроке, даёт отрицательные ответы.
- 0 – учебная активность отсутствует полностью.

2-я шкала – усвоение программных материалов.

- 5 – правильное и безошибочное выполнение учебных заданий.
- 4 – единичные ошибки.
- 3 – нестабильная успеваемость, перепады правильных и неправильных ответов.
- 2 – плохое усвоение материалов по одному из предметов.

- 1 – частые ошибки, неаккуратность в выполнении заданий, много исправлений, зачёркиваний.
0 – плохое усвоение программных материалов, грубые ошибки и их большое количество.

3-я шкала – поведение на уроке.

- 5 – добросовестное выполнение всех требований учителя, дисциплинированность.
4 – выполняет требования учителя, но иногда отвлекается от уроков.
3 – часто разговаривает с товарищами, не собран.
2 – скован на уроке, напряжён, отвечает мало.
1 – выполняет требования частично, вертится, разговаривает.
0 – преобладают игровые интересы, на уроке занимается посторонними делами.

4-я шкала – поведение на перемене.

- 5 – высокая игровая активность, охотно участвует в игровых делах.
4 – малая степень активности, предпочитает занятия в классе с кем-либо одним из ребят.
3 – активность ребёнка ограничивается занятиями типа: делает уроки, моет доску, убирает класс.
2 – не может найти себе никакого применения, переходит из одной группы детей в другую.
1 – пассивен, избегает других.
0 – часто нарушает нормы поведения.

5-я шкала – взаимоотношения с одноклассниками.

- 5 – общителен, легко контактирует с детьми.
4 – мало инициативен, но легко вступает в контакт, если к нему обращаются.
3 – сфера общения ограничена, общается только с некоторыми.
2 – предпочитает находиться рядом с детьми, но не вступает с ними в контакт.
1 – замкнут, изолирован от других.
0 – проявляет негативизм по отношению к другим детям.

6-я шкала – отношение к учителю.

- 5 – проявляет дружелюбие по отношению к учителю, часто с ним общается.
4 – дорожит хорошим мнением учителя о себе, стремится выполнять его требования.
3 – старательно выполняет требования учителя, но за помощью часто обращается к одноклассникам.
2 – выполняет требования учителя формально, стараясь быть незамеченным.
1 – избегает контакта с учителем, при общении с ним теряет, плачет.
0 – общение с учителем приводит к отрицательным эмоциям, плачет при любых замечаниях.

7-я шкала – эмоции.

- 5 – хорошее настроение, часто улыбается.
4 – спокойное эмоциональное состояние.
3 – эпизодически проявляется снижение настроения (цикличность).
2 – отрицательные эмоции преобладают.
1 – депрессивное настроение.
0 – агрессия.

Результаты наблюдения с помощью данных оценочных шкал сводятся в таблицу.

В списке отмечаются дети, имеющие самые низкие показатели по каждой из шкал. При этом уровень адаптации детей, суммарно набравших 28–35 баллов, можно отнести к высокому, 21–27 баллов – к среднему, менее 20 – к низкому (дезадаптация).

Карта наблюдения классного руководителя 1х классов

Класс		Классный руководитель									
Дата		Шкалы							Общая сумма	Уровень адаптации	Примечания
№	Фамилия, Имя (возраст)	1	2	3	4	5	6	7			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

Индивидуальная карта наблюдения за процессом адаптации учащихся 1-х классов

Карта адаптации предназначена для фиксации наблюдений и оценок учителя по отношению к отдельным детям, в частности для более углубленного изучения проблемных детей. В ней представлены параметры, на основании которых можно оценить деятельность ребенка, особенности его эмоционально-волевой сферы и положение в классе. Эти сведения могут быть дополнительными для оценки адаптации ребенка в школе.

Ф.И.О. _____ класс _____

1. Уровень готовности к школе: высокий — средний — низкий.
2. Успеваемость за 1-е и 2-е полугодие:
чтение
русский язык
математика
лучше письменные — лучше устные — без различия
3. Выполнение письменных работ:
лучше выполняет классные работы — лучше выполняет домашние работы — разницы в их выполнении нет.
4. Отношение к учебе: ответственное — безответственное.
5. Отношение к школьным неудачам: сильно переживает — быстро забывает о них — совсем не переживает.
6. Заболеваемость: частая — временами — очень редко.
7. Дисциплина: всегда хорошая — средняя — не дисциплинирован.
8. Темп работы: быстрый — средний — медленный.
9. Работоспособность: ровная — скачкообразная — быстро падающая.
10. Внимание: устойчивое — неровное — легко отвлекаемое.
11. Сообразительность: быстрая — средняя — медленная — ограниченная.
12. Моторика: чрезмерно подвижен — умеренная — малоподвижен.
13. Речь развита очень хорошо — не очень развита — плохо развита.
14. Выдержка: хорошая — средняя — снижена — ничтожна.
15. Контактность: общителен — замкнут — незаметен — неконтактен.
16. Положение в классе: любим — пользуется вниманием — незаметен — нелюбим — отгорожен.
17. Настроение: радостное — ровное — незаметное — серьезное — подавленное.
18. По сравнению со сверстниками:

1) менее труден	да	нет
2) сильно отвлекаем	да	нет
3) более утомляем	да	нет
4) чаще волнуется	да	нет
5) труднее в контакте	да	нет
6) больше колебаний в работоспособности	да	нет
7) более пуглив и робок	да	нет
8) более чувствителен	да	нет
9) более раздражителен	да	нет
10) более плаксив	да	нет
11) более беспокоен	да	нет
12) более подвижен	да	нет
19. Адаптация к школе произошла: быстро — медленно — не произошла

Индивидуальная карта наблюдения обучающегося с девиантными признаками поведения

Карта наблюдений девиации обучающегося _____				
Классный руководитель _____		Дата _____		
№	Содержание наблюдений	Не набл.	Иногда	Часто
1	Учебная деятельность:			
	• равнодушие;			
	• нежелание учиться;			
	• низкая успеваемость;			
	• затруднение в освоении учебных программ;			
	• систематическая неуспеваемость по одному или нескольким предметам			
	• равнодушие;			
2	Взаимоотношения со сверстниками.			
	<i>Положение в классе:</i>			
	• изоляция;			
	• противопоставление себя коллективу;			
	<i>Отношение к другим детям:</i>			
	• жестокое обращение со слабыми и младшими;			
	• пренебрежительное отношение к сверстникам;			
3	Взаимоотношения со взрослыми.			
	<i>С учителями:</i>			
	• конфликтный характер с одним или несколькими учителями;			
	• грубость;			
	• бестактность;			
	• ложь.			
	<i>С родителями:</i>			
	• конфликтный характер;			
	• ложь;			
	• грубость, хамство.			
4	Проведение свободного времени:			
	• не занимается в кружках и секциях;			
	• проводит свободное время вне дома (с друзьями на улице)			
	• употребляет ПАВ			
5	Отношения к труду:			
	• отрицательные отношения			
	• невыполнения трудовых обязанностей в школе и дома;			
	• недобросовестное отношение			
6	Поведение и поступки.			
	<i>В школе:</i>			
	• прогулы;			
	• нарушения требований школьной дисциплины;			
	• нецензурная брань;			
	• жаргонная речь;			
	• порча школьного имущества;			
	• срыв уроков;			
	• драки.			
	<i>В семье:</i>			
	• побеги из дома;			
	• невыполнение домашних обязанностей;			
	<i>Противоправные поступки:</i>			
	• бродяжничество;			
	• попрошайничество;			
	• азартные игры;			
	• употребление наркотиков;			
	• проституция;			
	• воровство;			
	• вымогательство;			
	• порча имущества;			
	• нанесение телесных повреждений (драка).			

Педагогическая методика оценки суицидального риска несовершеннолетних в образовательном учреждении

Диагностические критерии отклонений в поведении подростка:

- Отклонение от нормы состояния здоровья (психическое или физическое, возрастное отставание от нормы, отставание в росте, акцентуация характера, неврозы, дефекты памяти, мышления).
- Нарушение в сфере межличностных взаимоотношений (непопулярен, не принят, пренебрегаем, изолирован в детском, школьном или дворовом коллективе, примыкающий ценой жертв, потерь, отвергаемый в группе свободного общения, конфликтен, отчуждён, бесконтролен, выталкиваемый из семьи).
- Ошибки педагогов (превышение педагогической власти, лишение индивидуальных стимулов, наказания, связанные с унижением личности, разницей в требованиях, поверхностное знание педагогом личности ребёнка, конфликтные отношения между педагогом и родителями).
- Ошибки семейного воспитания («заласканное детство», «одинокое детство», «равнодушное детство», отсутствие элементарных психолого-педагогических знаний, перекладывание забот о воспитании на Учреждение, отстранение подростка от физического труда, конфликты в семье).
- Социальные причины (противоречие в обществе, в микросоциуме).

Диагностическая карта класса

Факторы наличия кризисной ситуации у обучающихся

Факторы	Особенности	Фамилии
ИДЕАЛЬНЫЕ	Открытые высказывания о желании покончить жизнь самоубийством («Я собираюсь покончить с собой», «Я не могу так жить»).	
	Косвенные высказывания о возможности суицидальных действий («Я больше не буду ни для кого проблемой», «Тебе больше не придется за меня волноваться»).	
СИТУАТИВНЫЕ	Суициды родственников, родителей.	
	Смерть близкого родственника.	
	Неизлечимые или тяжелые соматические заболевания близких родственников, самого ребенка.	
	Наличие в семье психических больных.	
	Разводящиеся родители, конфликты в семье.	
	Алкоголизм или наркомания родителей, асоциальная семья.	
	Неполная семья, семья с отчимом или мачехой.	
	Резкое изменение социального статуса родителей (потеря работы, разорение).	
	Изменение места жительства, места учебы (в течение последнего года)	
	Является отверженным.	
	Является жертвой насилия: физического, эмоционального, сексуального (укажите какого).	
ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ	Резкая потеря интереса к деятельности (досуговой, учебной, домашней помощи).	
	Резкое изменение стиля поведения и способов общения (был таким – стал другим).	
	Стремление к изоляции, устойчивое сильное уединение.	
	Употребление подростком наркотиков.	
	Изменение аппетита, сна, ритма жизни.	
	Символическое прощание ребенка с ближайшим окружением (отказ от личных вещей, приведение их в порядок и т.п.)	
	Стремление к рискованным действиям	
	Резкое несоблюдение правил личной гигиены.	
	Частые случаи травматизма, самоповреждение, членовредительство.	

Классный руководитель _____ (фамилия)

Дата _____ подпись _____

Анкета классного руководителя на выявление социальных характеристик семьи

Пункты анкеты могут быть использованы при устном собеседовании, интервью по телефону.

«Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о Вашей семье.

1. С кем Вы проживаете совместно: мать, отец, брат, сестра, бабушка, дедушка, другие родственники.
2. Жилищные условия: 1) отдельная квартира; 2) проживаем совместно с родителями мужа (жены); 3) комната (ы) в коммунальной квартире; 4) балок.
3. Общий доход семьи: 1) низкий, 2) средний; 3) выше среднего; 4) высокий.
4. Атмосфера в семье: 1) теплая, душевная; 2) в основном доброжелательная; 3) бывает всякое; 4) дискомфортное; 5) конфликтная.
5. Тип семейных отношений: 1) отношения равных, все проблемы решаются совместно; 2) есть четкое распределение сфер влияния, каждый знает свои обязанности; 3) в семье есть глава, основные вопросы решает он; 4) в семье нет главенства, все решается стихийно; 5) выражена борьба за власть.
6. Есть ли в семье проблемы со здоровьем:

Анкета на выявление социальных характеристик семьи (для родителей)

№	Проблемы	Муж	Жена	Ребенок
1	Ослабленное здоровье, часто болеет			
2	Проблемы веса			
3	Плохой сон			
4	Плохой аппетит			
5	Повышенная утомляемость			
6	Недостатки зрения, слуха			
7	Хронические болезни, врачебный учет			
8	Нервные проблемы, учет невропатолога			
9	Психическая неуравновешенность, душевные расстройства, учет психиатра			

7. Часты ли в семье конфликты: 1) очень часты; 2) часты; 3) иногда; 4) редки; 5) практически не бывает.
8. Каковы темы конфликтов в Вашей семье: 1) бытовые обязанности; 2) финансовые вопросы; 3) взаимоотношения друг с другом; 4) досуг; 5) вредные привычки; 6) неприемлемое, грубое поведение; 7) воспитание детей; 8) отношения с родственниками; 9) интимные отношения.
9. Есть ли у членов семьи указанные ниже проблемы:

№	Проблемы	Муж	Жена	Ребенок
1	Неуправляемый			
2	Властный, притесняет других			
3	Боится старших по рангу			
4	Агрессивен			
5	Изолирован от семьи			
6	Изолирован в своем коллективе			
7	Вялый, пассивный			
8	Нервный, впечатлительный			
9	Заносчивый, самолюбивый			

10. Кто присматривает за детьми, занимается ими: 1) в основном мать; 2) в основном отец; 3) оба родителя; 4) бабушка или дедушка; 5) соседи; 6) случайные люди; 7) никто.

11. Контроль за учебой ребенка: 1) его нет; 2) родители; 3) бабушка; 4) брат, сестра; 5) учитель в школе.

12. Воспитательные цели в семье: 1) прилежание, дисциплина; 2) хорошая учеба; 3) контакт с ровесниками; 4) здоровье; 5) хороший характер; 6) приспособленность к жизни; 7) активность, пробивные способности; 8) будущий успех; 9) одаренность, способности; 10) цели не ставятся.

13. Наказания в семье: 1) не применяются; 2) оплеухи, подзатыльники; 3) окрик, ругань; 4) профилактические беседы; 5) лишение игр, лакомств; 6) лишение общения, холодность.

14. Возникали ли у ребенка следующие проблемы:

№	Тематика проблемы	Частота
1	Неудачная влюбленность, желание познакомиться	
2	Отвержение ровесниками в классе	
3	Плохое, подавленное настроение	
4	Одиночество, отсутствие друзей	
5	Изнасилование или сексуальные домогательства	
6	Физическое насилие, избиение	
7	Частые ссоры с друзьями своего пола	
8	Частые ссоры с друзьями противоположного пола	
9	Погиб, умер друг	
10	Погиб (исчез) друг- домашнее животное	
11	Наркомания	
12	Алкоголь, курение	
13	«Несчастливая» любовь, безответность	
14	Участие в молодежных группировках	
15	Неверность в дружбе, измены	

Данная анкета позволит выделить группу риска, так как неблагоприятная атмосфера в семье так же может стать причиной суицидального поведения.