**Методические рекомендации по проведению мониторинга психоэмоционального состояния обучающихся в целях профилактики суицидального поведения**

Образовательные организации, расположенные на территории Краснодарского края, ежегодно в сентябре-ноябре и марте-мае проводят мониторинг психоэмоционального состояния обучающихся 5-ll классов (далее мониторинг) с целью выявления факторов риска суицидального поведения. Мониторинг проводится в два этапа: ***первичная (скрининговая) диагностика,*** направленная на выявление психоэмоционального неблагополучия обучающихся и ***углубленная диагностика,*** которая позволит выявить обучающихся с выраженными факторами суицидального риска. \*

***В сентябре-ноябре первичная (скрининговая) диагностика*** проводится со всеми обучающимися 5-11 классов. Для проведения первичной (скрининговой) диагностики педагогу-психологу необходимо использовать:

* лист наблюдения за поведением обучающихся. (Приложение 1), который заполняется классным руководителем в первую неделю каждой четверти и передаётся педагогу-психологу; \*
* две психодиагностические методики (Приложение 2), подобранные с учетом возраста обучающихся и имеющихся в наличии автоматизированных психодиагностических комплексов.

***При проведении*** ***углубленной диагностики*** необходимо использовать:

* двепсиходиагностических методики, направленные на выявление кризисного состояния обучающегося, определение вероятности возникновения суицидального риска (Приложение 3);
* карту кризисного состояния (суицидального риска), которая заполняется педагогом-психологом по результатам индивидуальной беседы с каждым обучающимся внесенным в «группу риска». (Приложение 4).

Обучающиеся, ***отсутствующие*** в момент проведения мониторинга, проходят диагностику с момента выхода в образовательную организацию. ***Вновь прибывшие*** обучающиеся должны проходить мониторинг с момента зачисления в образовательную организацию.

***В марте-мае первичная (скрининговая) диагностика*** проводится с обучающимися *5-11 классов имеющими признаки психоэмоционального неблагополучия* (по результатам скрининговой диагностики, проведенной в сентябре-ноябре), *в том числе с обучающимися вошедшими в «группу риска».*

Для проведения первичной (скрининговой) диагностики педагогу-психологу необходимо использовать:

* лист наблюдения за поведением обучающихся. (Приложение 1), который заполняется классным руководителем в первую неделю каждой четверти и передаётся педагогу-психологу;

|  |
| --- |
| \* **Для проведения мониторинга необходимо письменное согласие родителей (законных представителей) в том случае если согласие родителем (законным представителем) на оказание психолого-педагогической помощи не было дано при подписании договора с образовательной организацией.**  **\* Если напротив данных пунктов указана фамилия ребенка, то он автоматически должен входить «группу риска», независимо от результатов диагностик.** |

* две психодиагностические методики (Приложение 2), подобранные с учетом возраста обучающихся и имеющихся в наличии автоматизированных психодиагностических комплексов.

При проведении ***углубленной диагностики*** необходимо использовать:

* двепсиходиагностических методики, направленные на выявление кризисного состояния обучающегося, определение вероятности возникновения суицидального риска (Приложение 3);
* карту кризисного состояния (суицидального риска), которая заполняется педагогом-психологом по результатам индивидуальной беседы с каждым обучающимся внесенным в «группу риска». (Приложение 4).

Обучающиеся, ***отсутствующие*** в момент проведения мониторинга, проходят диагностику с момента выхода в образовательную организацию. ***Вновь прибывшие*** обучающиеся должны проходить мониторинг с момента зачисления в образовательную организацию.

**Список рекомендуемой литературы:**

1. Методические рекомендации по организации обследования детей и подростков нарушениями поведения/СВ. Алехина, В.В. Делибалт, Н.В. Дворянчиков, Е.Г. Дозорцева, М.Г. Дебольский, А.В. Дегтярев Д.А. Малкин, В.А. Пимонов, Н.Я. Семаго, М.М. Семаго,Р.В. Чиркина – М.: ФГБОУ ВО МГППУ, 2017/ <https://sakhalinadeti.ru/files/2018/10/Методические-рекомендации.-Организация-обследования-детей-с-девиантным-поведением.pdf>
2. Методические рекомендации по системе функционирования психологических служб в общеобразовательных организациях/ утв. Распоряжением Минпросвещения России от 28.12.2020 N Р-193 <https://rospsy.ru/sites/default/files/2021-04/Распоряжение%20Минпросвещения%20России%20от%2028.12.2020%20N%20Р-193%20%20Об%20%285%29%20%281%29.pdf>
3. Методические рекомендации для педагогов-психологов образовательных организации по диагностике факторов риска развития кризисных состоянии с суицидальными тенденциями у обучающихся 7-11 классов / Под ред. Вихристюк О.В. -М.: ФГБОУ ВО МГППУ, 2017. <http://psychlib.ru/resource/pdf/documents/Mrp-2017/Mrp-58.pdf>
4. Обеспечение психологической безопасности в детско-подростковой среде. Методические рекомендации для психологов общеобразовательных организаций / Авт.- сост.: Артамонова  Е.Г., Ефимова  О.И., Калинина  Н.В., Салахова В.Б. — М.: ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2018. — 52 с. <https://fcprc.ru/wp-content/uploads/2019/05/3.Metodicheskie-rekomendatsii-po-obespecheniyu-psihologicheskoj-bezopasnosti-obrazovatelnoj-sredy-dlya-psihologov-OO.pdf>

Приложение 1

**Лист наблюдения (заполняется классным руководителем 5–11 классов)**

Укажите, пожалуйста, напротив каждого фактора фамилии обучающихся, у которых они, по-вашему, мнению, существуют:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Факторы социальной ситуации** | № | Факторы | Ф.И.О |
| 1. | Изменение места учебы в течение учебного года или смена двух, или более школ за весь период обучения |  |
| 2. | Недавняя перемена места жительства |  |
| 3. | Стойкое отвержение сверстниками |  |
| 4. | Разрыв отношений с близким другом, парнем / девушкой. Безответные чувства. |  |
| 5. | Неприятности с законом, унижение, физическое или сексуальное насилие |  |
| 6. | Негативная стигматизация со стороны окружающих (позорные клички, прозвища) |  |
| 7. | Неуспешность в учебе/ резкое снижение успеваемости. |  |
| 8. | Неудачные попытки стать лидером или удержать позицию лидера |  |
| **Факторы семейной ситуации** | 1. | Резкое снижение социального или материального статуса родителей |  |
| 2. | Тяжелое заболевание близких родственников или самого ребенка |  |
| 3. | Неполная семья/ Развод родителей. |  |
| 4. | Хронические конфликты, враждебность между членами семьи |  |
| 5. | Высокий уровень требований и санкций в отношении ребенка наряду с отсутствием эмоциональной поддержки со стороны родителей. Пренебрежение потребностями ребенка. |  |
| 6. | Алкоголизм или наркомания родителей, асоциальная семья |  |
| 7. | Недавняя смерть близкого родственника |  |
| 8. | Суициды родственников |  |
| 9. | Родитель (законный представитель) участник СВО |  |
| **Поведенческие факторы** | 1. | Употребление наркотиков, алкоголя. |  |
| 2. | Резкий набор или потеря веса тела. |
| 3. | Резкое изменение стиля поведения и способов общения |  |
| 4. | Стремление к рискованным действиям, частые случаи травматизма |  |
| 5. | Интерес к литературе, музыке, связанной с темой смерти. Принадлежность к группам деструктивной направленности. |  |
| 6. | Прямые или косвенные высказывания о возможности суицидальных действий (жизнь надоела, скорее бы все закончилось, вам без меня будет лучше и т.п.) |  |
| 7. | Интерес, проявляющийся косвенно или прямо к возможным средствам самоубийства (отравляющие вещества, возможности приобретения оружия и т. п.). |  |
| 8. | Суицидальные попытки в прошлом |  |
| **Психологические факторы** | 1. | Перфекционизм и высокая степень ответственности |  |
| 2. | Преобладание негативного эмоционального фона, безнадежность, душевная боль |  |
| 3. | Эмоциональная лабильность (перепады настроения), импульсивность. |  |
| 4. | Нетерпеливость, злость, тревожность |  |
| 5. | Нарушение половой идентификации |  |
| 6. | Потеря интереса к деятельности, ранее приносившей удовольствие |  |
| 7. | Причинение себе физического вреда, самоповреждения |  |
| 8. | Стремление к изоляции, уединению, подавленность |  |

Классный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия) Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Особое внимание обратить на пункты:***

1. Употребление алкоголя, наркотиков.

2. Резкий набор или потеря веса тела.

3. Стремление к рискованным действиям, частые случаи травматизма.

4. Интерес к литературе, музыке, связанной с темой смерти. Принадлежность к группам деструктивной направленности.

5. Прямые или косвенные высказывания о возможности суицидальных действий (жизнь надоела, скорее бы все закончилось, вам без меня будет лучше и т.п.).

6. Интерес, проявляющийся косвенно или прямо к возможным средствам самоубийства (отравляющие вещества, возможности приобретения оружия и т. п.).

7. Суицидальные попытки в прошлом.

8. Преобладание негативного эмоционального фона, безнадежность, душевная боль.

9. Нарушение половой идентификации.

10. Причинение себе физического вреда, самоповреждения.

Приложение 2

**Список психодиагностических методик для 1 (скринингового) этапа мониторинга**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Название методики | Сфера диагностики | Классы |
| 1. | WHO5 Well Being Index (1998) Индекс хорошего самочувствия | Текущее психическое благополучие на основе самооценки | 5 - 11 |
| 2. | Методика «Диагностика  самочувствия, активности и  настроения» (САН) В.А.Доскин, Н.А.Лаврентьева, В.Б.Шарай,  М.П.Мирошников | Оценка  самочувствия,  активности и  настроения | 8 - 11 |
| 3. | Методика диагностики уровня субъективного  ощущения одиночества Д. Рассела, Фергюсова | Переживание одиночества | 7 - 11 |
| 4. | Методика Баса-Дарки для диагностики агрессивности | Изучение агрессивных и враждебных реакций. | 7 - 11 |
| 5. | Самооценка психических состояний Г. Айзенка (адаптация к подростковому возрасту М.В. Хайкиной) | Диагностика ригидности, тревожности, агрессивности, фрустрации | 7 – 11 |
| 6. | Тест жизнестойкости Мадди (скрининговый) адаптация Е. Н. Осин (12 вопросов, с учетом интерпретации по 3 шкалам) | Способность выдерживать и эффективно преодолевать стрессовые ситуации | 8 - 11 |
| 7. | Дифференциальный опросник переживания одиночества (ДОПО- 3к), Осин Е.Н., Леонтьев Д.А. | Переживание одиночества | 8 - 11 |
| 8. | «Дерево с человечками» (автор Д.Лампен) адаптировал Л.П.Пономаренко | Оценка успешности адаптации | 5 - 6 |
| 9. | Тест уровня школьной тревожности Филлипса | Уровень и характер школьнойтревожности | 5 - 6 |
| 10. | Тест «Исследование самооценки» (адап.Г.Н.Казанцевой) | Уровень самооценки, уверенности в себе | 5 – 7 |
| 11. | Тест «Исследование самооценки» Г.Н. Казанцевой | Уровень самооценки, уверенности в себе | 8 - 11 |

Приложение 3

**Методики для 2 этапа мониторинга (углубленной диагностики суицидального риска)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Название методики | Сфера диагностики | Классы |
| 1. | Цветовой тест М. Люшера (Метод цветовых выборов в модификации Л.Н. Собчик) | Индивидуально-личностные свойства, индикаторы степени выраженности эмоциональной напряжённости | 5 - 11 |
| 2. | Опросник детской депрессии (CDI) М. Ковач | Определение уровня выраженности депрессии | 5 - 11 |
| 3. | Метод неоконченных предложений вариант методики Saks-Sindey адаптирована в НИИ психоневрологии им. Бехтерева. | Оценка суицидального риска | 5 - 11 |
| 4. | Шкала Безнадкжности А. Бекка | Измерение выраженности негативного отношения к собственному предполагаемому будущему | 8 - 11 |
| 5. | Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению А.Н. Орел, подростковый вариант (шкала склонности к самоповреждающему и  саморазрушающему поведению) | Склонность к отклоняющемуся поведению | 8 - 11 |
| 6. | Измерение степени выраженности сниженного настроения – субдепрессии (Zung Self-Rating Depression Scale, SDS) модифицированный вариант Т.Н. Балашовой | Дифференциальная диагностика депрессивных состояний | 7 - 11 |
| 7. | Госпитальная Шкала Тревоги и Депрессии (HADS) (Шкала тревожности и депрессии Зигмонда) | Определение тяжести симптомов депрессии и тревоги | 8 - 11 |
| 8. | Опросник личностных расстройств (PDQ-IV). | Выявление нарциссической, пограничной, негативистической направленности личности | 8-11 |
| 9 | Опросник «Ауто- и гетероагрессия» (Е. П. Ильин) | Определение направленности агрессии на себя или на других. | 8 - 11 |

Приложение 4

**Карта кризисного состояния (суицидального риска)**

Карта кризисного состояния (суицидального риска) заполняется педагогом-психологом во время проведения беседы с обучающимся.

ФИО педагога-психолога\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пол\_\_\_\_\_ класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_

0 – нет симптома;

1 – слабо выражен (психологически связан с актуальной ситуацией, в

процессе может легко уходить);

2 – умеренно (симптом стабилен, носит отчетливо болезненный для человека характер);

3 – сильно выражен (человек погружен в переживания, не может и часто

не хочет выйти из него переключиться на что-то другое).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Симптомы** | **Проявления/сочетания** | **0** | **1** | **2** | **3** |
| Интенсивная тревога, страх немотивированный, ожидание непоправимой беды | Сочетается с подавленностью, страхом потери контроля над собственными чувствами переживаниями. |  |  |  |  |
| Подавленность, отчаяние, безрадостность | Использование слов и выражений «я устал жить», «я больше так не могу» часто связано с переживаниями безнадежности, одиночества, безысходности, чувством вины. |  |  |  |  |
| «Душевная боль» | Чувство тяжести за грудиной – «душа болит». Приносит невыносимые страдания, чаще наблюдается при подавленности, отчаянии. |  |  |  |  |
| «Тоннельное» восприятие | Фиксация на своих переживаниях, мыслях, связанных с ситуацией. Ни о чем другом говорить не может. Трудно поддается переубеждению |  |  |  |  |
| Аутоагрессивные тенденции | Желание причинить себе физическую боль, злоупотребление алкоголем, наркотиками, экстремальными видами поведения, связанными с сознательным риском жизни, уничижение себя в речи. |  |  |  |  |
| Раздражительность, агрессивность | Сопутствует обиде, часто с обвинениями других. |  |  |  |  |
| Эмоциональная лабильность, импульсивность | Зависимость эмоционального фона от содержания разговора, перескакивание с темы на тему, часто необдуманные плохо контролируемые поступки. |  |  |  |  |
| Безразличие, эмоциональная холодность | Использование слов и выражений – «скучно», «не интересно жить», «все надоело» |  |  |  |  |
| Безнадежность, безысходность бессилие | Чувство ненужности, непонимания, тупика, безнадежности, пустоты рядом, как правило, тесно связанное с тоской, подавленностью. |  |  |  |  |
| Одиночество | Переживание своей брошенности, восприятие себя как бремени для близких |  |  |  |  |
| **II. Степень выраженности суицидальных тенденций** | **Особенности проявлений** | **Шкала** | | | |
| Антивитальные переживания | Размышления о бессмысленности (ненужности) жизни без четких представлений о собственной смерти. Эти переживания не обладают конкретной аутоагрессивной (суицидальной) направленностью. Часто связанны с психотравмирующей ситуацией, могут актуализироваться при нарастании психофизического истощения. | да/ нет | | | |
| Пассивные суицидальные мысли | Характеризуются представлениями (мыслями) на тему своей смерти, но не оформляются в осознанное желание лишения себя жизни как варианта самопроизвольной активности. | да/ нет | | | |
| Навязчивые мысли о смерти | Периодически возникающие, реже постоянные мысли о смерти, самоубийстве. Обучающийся воспринимает их как чуждое для него переживание и пытается с ними справиться | да/ нет | | | |
| Мысли о смерти сверхценного уровня (суицидальные замыслы, намерения) | Мысли о смерти и самоубийстве носят постоянный характер, обучающийся погружен в них, не борется с ними, есть разработка плана самоубийства, тяжело поддается переубеждению, часто сопутствует тоннельное восприятие мира. | да/ нет | | | |

Состояние обучающегося оценивается ***как кризисное*** в следующих случаях (4 варианта):

**вариант 1:** один симптом выражен на 3 балла;

**вариант 2:** три симптома выражены на 2 балла;

**вариант 3:** общая сумма баллов 12 и выше;

**вариант 4:** наличие пассивных, навязчивых или сверхценных мыслей о смерти.

**Приложение 5**

**Мониторинг количества обучающихся «группы риска»**

**МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5-11 классы МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество обучающихся в ОО, принявших участие в мониторинге психоэмоционального состояния | Количество обучающихся направленных на углубленную диагностику в ОО, по результатам скринингового исследования психоэмоционального состояния | Количество обучающихся «группы риска» в ОО (по результатам углубленной диагностики) | Количество обучающихся «группы риска» в ОО находящихся на индивидуальном психологическом сопровождении | Количество обучающихся «группы риска» в ОО отказавшихся от индивидуального психологического сопровождения | Количество обучающихся «группы риска» в ОО (по результатам углубленной диагностики) направленных на консультацию психиатра | Количество обучающихся «группы риска» в ОО (по результатам углубленной диагностики), имеющих отказ от консультации психиатра | Количество обучающихся «группы риска» в ОО снятых с индивидуального психологического сопровождения с положительной динамикой | Количество мероприятий, запланированных на с обучающимися в рамках ОО | Количество мероприятий, запланированных на 2023-2024 гг. с родителями обучающихся | Количество мероприятий, запланированных с педагогическими работниками ОО |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Количество писем, направленных ОО в адрес органов системы профилактики (КДНиЗП, МВД, здравоохранение) в связи с отказом от ИПС и/или консультации психиатра | Количество писем, направленных ОО в адрес органов системы профилактики (КДНиЗП, МВД, здравоохранение) с обращением об оказании содействия в организации ИПС обучающегося «группы риска» |
|  |  |

**Методики, используемые при проведении мониторинга:**

**1. Первичная (скрининговая) диагностика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Углубленная диагностика**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор учреждения МП ФИО

Подпись педагога-психолога ФИО