

## Справка по результатам мониторинга суицидального риска учащихся 8-х классов.

1. Причины исследования: в соответствии с планом работы ППС.
2. Цель и задачи исследования: экспрессдиагностика суицидального риска; выявление уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения серьезных попыток самоубийства. Предназначена для учащихся 8-11 класса.
3. Сроки проведения исследования: 12.04.2021 - 14.04.2021
4. Форма работы: групповая.
5. Используемый инструментарий: Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой).
6. Краткая характеристика исследуемой функции в контексте данного возраста (норма): По каждому субшкальному диагностическому концепту подсчитывается сумма положительных ответов. Полученный балл уравнивается в значениях с учетом индекса. Делается вывод об уровне сформированности суицидальных намерений и конкретных факторах суицидального риска.

	Субшкальный диагностический коэффициент
Д	Демонстративность
А	Аффективность
У	Уникальность
Н	Несостоятельность
СП	Социальный пессимизм
СК	Слом культурных барьеров
М	Максимализм
ВП	Временная перспектива
	Антисуицидальный фактор

### Содержание субшкальных диагностических концептов

- 1) **Демонстративность.** Желание привлечь внимание окружающих к своим несчастьям, добиться сочувствия и понимания. Оцениваемое из внешней позиции порой как "шантаж", "истероидное выпячивание трудностей", демонстративное суицидальное поведение переживается изнутри как "крик о помощи". Наиболее суицидоопасно сочетание с эмоциональной регидностью, когда "диалог с миром" может зайти слишком далеко.
- 2) **Аффективность.** Доминирование эмоций над интеллектуальным контролем в оценке ситуации. Готовность реагировать на психотравмирующую ситуацию непосредственно эмоционально. В крайнем варианте - аффективная блокада интеллекта.
- 3) **Уникальность.** Восприятие себя, ситуации, и, возможно, собственной жизни в целом как явления исключительного, не похожего на другие, и, следовательно, подразумевающего исключительные варианты выхода, в частности, суицид. Тесно связана с феноменом "непроницаемости" для опыта, т.е. с недостаточным умением использовать свой и чужой жизненный опыт.
- 4) **Несостоятельность.** Отрицательная концепция собственной личности. Представление о своей несостоятельности, некомпетентности, ненужности, "выключенности" из мира. Данная субшкала может быть связана с представлениями о физической, интеллектуальной, моральной и прочей несостоятельностью. Несостоятельность выражает интрапунитивный радикал. Формула внешнего монолога - "Я плох".

- 5) **Социальный пессимизм.** Отрицательная концепция окружающего мира. Восприятие мира как враждебного, не соответствующего представлениям о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях с окружающими. Социальный пессимизм тесно связан с экстрапунитивным стилем каузальной атрибуции. В отсутствие Я наблюдается экстрапунитивность по формуле внутреннего монолога "Вы все недостойны меня".
- 6) **Слом культурных барьеров.** Культ самоубийства. Поиск культурных ценностей и нормативов, оправдывающих суицидальное поведение или даже делающих его в какой-то мере привлекательным. Заимствование суицидальных моделей поведения из литературы и кино. В крайнем варианте - инверсия ценности смерти и жизни. В отсутствие выраженных пиков по другим шкалам это может говорить только об "экзистенции смерти". Одна из возможных внутренних причин культа смерти - доведенная до патологического максимализма смысловая установка на самодеятельность: "Вершитель собственной судьбы сам определяет конец своего существования".
- 7) **Максимализм.** Инфантильный максимализм ценностных установок. Распространение на все сферы жизни содержания локального конфликта в какой-то одной жизненной сфере. Невозможность компенсации. Аффективная фиксация на неудачах.
- 8) **Временная перспектива.** Невозможность конструктивного планирования будущего. Это может быть следствием сильной погруженности в настоящую ситуацию, трансформацией чувства неразрешимости текущей проблемы в глобальный страх неудач и поражений в будущем.
- 9) **Атисуицидальный фактор.** Даже при высокой выраженности всех остальных факторов есть фактор, который снимает глобальный суицидальный риск. Это глубокое понимание чувства ответственности за близких, чувство долга. Это представление о греховности самоубийства, антиэстетичности его, боязнь боли и физических страданий. В определенном смысле это показатель наличного уровня предпосылок для психокоррекционной работы.

7. Количество учащихся/воспитанников (общее и по классам/группам), принявших участие в исследовании: учащиеся 8а, 8б, 8в классов. Всего 60 человек.

8. Статистические данные по всем классам/группам:

Класс	Количество учащихся с повышенным суицидальным риском	%
8а	2	8,3
8б	3	17,6
8в	4	21,0

9. Аналитическое описание полученных результатов: 9 учащихся по данным обследования имеют повышенный суицидальный риск. Часто по нескольким факторам. Часто встречается фактор временной перспективы, аффективности и демонстративности, социального пессимизма. С учащимися выявленной группы риска назначена индивидуальная работа.

10. Выводы по полученным результатам: Необходима индивидуальная работа в каждом конкретном случае. Необходимо довести результаты до сведения классных руководителей и родителей для более тщательного наблюдения за учащимися группы риска.

Диагност: Цвенгер Н.В., дата составления справки (заключения): 14.04.2021