

**Гайд**  
**по оказанию психологической помощи в случаях суицидальной проблематики специалистами-психологами ведомственных психологических служб**

**Пояснительная записка**

Данный гайд подготовлен Министерством по делам молодежи Республики Татарстан во исполнение постановления Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – РКДН и ЗП) от 29.12.2020 № 19-20 пункт 2.2 «Совместно с РЦ «Ориентир» ГБУ РЦМИПП подготовить для психологов ведомственных психологических служб профессиональный гайд по оказанию психологической помощи в случаях суицидальной проблематики».

Основа гайда подготовлена группой специалистов Ресурсного центра координации деятельности психологических служб в Республике Татарстан «Ориентир» в составе: Сагеева Е.Р, зав.отделом сопровождения психологической деятельности, к.психол.н., Галимзянова Р.Р, Горбунова С.М, методисты отдела сопровождения психологической деятельности.

Гайд разработан на основе изученной и проанализированной практической работы ведомственных психологических служб (образование, социальная защита, здравоохранение, молодежная политика) по ситуациям суицидальной проблематики (во исполнение п. 2.1 Постановления РКДН и ЗП от 29.12.2020 № 19-20), а также с учетом имеющегося регионального и межрегионального опыта в данном направлении.

По данным проведенного анализа было выявлено:

- в настоящее время во всех ведомственных психологических службах выявление рисков суицидального поведения несовершеннолетних специалистами-психологами осуществляется преимущественно в ходе беседы или первичной консультации при самообращении несовершеннолетнего;

- основными действиями психологов при наличии выявленных рисков суицидального поведения несовершеннолетних является информирование родителей (законных представителей) о существующей проблеме. Министерством здравоохранения Республики Татарстан и Министерством по делам молодёжи Республики Татарстан (в рамках деятельности телефона доверия) представлен порядок действий специалистов по оказанию несовершеннолетним кризисной психологической помощи в результате выявленных рисков суицидального поведения. Специалисты-психологи этих ведомств имеют специальную подготовку и компетенции для сопровождения данных случаев;

- в качестве методик сопровождения выявленных рисков суицидального поведения специалистами ведомственных психологических служб используется обширный пакет методик для индивидуальных и групповых форм сопровождения, включающий в себя техники и приемы различных направлений психологической практики и немедицинской психотерапии (семейная, схема-терапия, экзистенциальная и арт-терапия и др.);

- преимущественно в работе по сопровождению случаев суицидальной проблематики психологи ведомственных психологических служб опираются на опыт коллег системы здравоохранения, представленный в методическом пособии Яхина К.К., Калмыкова Ю.А. «Кризисная медико-психологическая помощь»;

- специалисты-психологи при реализации психологической деятельности по сопровождению случаев с повышенными рисками суицидального поведения несовершеннолетних ориентируются преимущественно ведомственным взаимодействием. Межведомственный формат взаимодействия в подобных случаях стал использоваться чаще после утверждения протоколом заседания межведомственного экспертного совета системы психологической помощи населению Республики Татарстан от 23.10.2020 №ЛФ -12-323 Межведомственного регламента осуществления супервизии специалистов системы психологической помощи населению Республики Татарстан.

Дальнейшее изучение данного вопроса показало, что в современных источниках наиболее широко представлен опыт сопровождения случаев суицидальной проблематики в системе образования. Это подтверждается наличием большого числа методических рекомендаций, статей, памяток, алгоритмов и навигаторов как регионального, так и федерального уровня. Однако очень скудно отражается опыт согласованных действий специалистов-психологов различных служб и ведомств в ситуациях суицидальной проблематики. В рамках формирующейся и развивающейся системы психологической помощи населению Республики Татарстан именно межведомственный подход был заложен в основу разрабатываемого гайда.

Информация, представленная в гайде даст представление специалистам ведомственных психологических служб о деятельности своих коллег по сопровождению случаев суицидальной проблематики, что будет способствовать совершенствованию системы сопровождения случаев суицидальной проблематики и развитию системы взаимодействия психологов ведомственных психологических служб Республики Татарстан в подобных ситуациях.

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
<b>1. Организация сопровождения случаев с высокими рисками суицидального поведения в рамках комплексной профилактической работы (первичная и вторичная профилактика)</b>					
1.1	Психологическая диагностика с целью раннего выявления и определение несовершеннолетних «группы риска» с	Педагоги-психологи школ, СПО, вузов выявляют обучающихся «группы риска» с суицидальными проявлениями на основе:	Медицинские (клинические) психологи отделений ДРКБ, РКПБ, круглосуточной медицинской	Психологи КЦСОН, реабилитационных центров, педагоги-психологи приютов выявляют клиентов с высокими рисками	Педагоги-психологи ЦППДиМ выявляют клиентов с высокими рисками суицидального поведения на основе:

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
	<p>суицидальными проявлениями, уточнения выявленных рисков суицидального поведения</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализа результатов мониторинговых исследований (МБОС, СПТ, мониторинг вовлеченности/ активности в виртуальных группах депрессивно-суицидальной направленности);</li> <li>- результаты плановой массовой психологической диагностики на уровне ОО (дезадаптированность, повышенный уровень тревожности);</li> <li>- сопоставления и анализа информации об актуальной семейной ситуации несовершеннолетнего, особенностей его взаимодействия в образовательной организации;</li> <li>- наличия внешних маркеров суицидального поведения;</li> <li>- наблюдения, бесед;</li> </ul>	<p><b>психологической службы «Сердэш 129», РНД, стационаров</b> выявляют клиентов с высокими рисками суицидального поведения на основе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличия внешних маркеров суицидального поведения в случаях самообращения несовершеннолетнего (законного представителя) за психологической помощью.</li> <li>- беседы и экспериментально-психологического обследования.</li> </ul>	<p>суицидального поведения на основе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличия вербальных, невербальных маркеров суицидального поведения в случаях самообращения несовершеннолетнего (законного представителя) за психологической помощью;</li> <li>- результатов плановой диагностика по изучению эмоционально личностной сферы и межличностных отношений, акцентуаций характера и диагностики детско-родительских отношений несовершеннолетнего (при наличии завышенных показателей – проводится диагностика на уточнение суицидальных рисков);</li> <li>- анализа ситуации в семье и оценка факторы риска, которые могут привести к</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- наличия внешних маркеров суицидального поведения в случаях самообращения несовершеннолетнего за психологической помощью, а также по направлению образовательной организации (школа, ссуз, вуз), организации системы социальной защиты, родителей, опекунов, законных представителей, КДНиЗП, ПДН и других учреждений системы профилактики;</li> <li>- наличия тематических вопросов и желания поделиться проблемой с психологом в ходе (и после) интерактивных групповых занятий, тренингов в школах, вузах и ссузах;</li> <li>- результатов наблюдения и оценки общего эмоционального и физического состояния</li> </ul>

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
		<p>- запроса на изучение ситуации с риском суицидального поведения от педагога образовательной организации или родителей несовершеннолетнего.</p> <p><b>Педагоги-психологи ППС-центров:</b></p> <p>- результатов психологической диагностики и наличие внешних маркеров суицидального поведения в случаях самообращения несовершеннолетнего (законного представителя) за психологической помощью;</p> <p><b>Психологи Детского телефона доверия</b> определяют стадию развития суицидальных мыслей, намерений, действий в момент самообращения клиента в службу</p>		<p>случаям суицида несовершеннолетнего;</p> <p>- бесед с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего по выявлению наличия признаков, свидетельствующих о суицидальной угрозе (любые изменения в поведении и настроении, сообщения о суицидальных намерениях, повышенная конфликтность в отношениях или уход от контактов и т.д.);</p> <p>- посещение семьи в рамках социально-психологического патронажа;</p>	<p>обратившегося, признаки психологической дезадаптации/факторы риска, которые могут проявляться широкой гаммой переживаний и повлечь за собой развитие суицидальной активности, кроме того наличие кризисной ситуации/конфликта, которая может стать триггерным фактором в развитии суицидальной активности;</p> <p>- результатам наблюдения</p> <p>- в процессе обращения на детский телефон доверия</p> <p><b>Психологи Детского телефона доверия</b> определяют стадию развития суицидальных мыслей, намерений, действий в момент самообращения клиента в службу</p>

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
1.2	Психологическое консультирование	<p>Индивидуальное психологическое консультирование <b>несовершеннолетних</b>, направленное на поиск внутренних ресурсов, позитивного и жизнеутверждающего восприятия мира, конструктивных способов преодоления жизненных ситуаций;</p> <p>Консультирование <b>родителей</b> несовершеннолетнего, направленно на разъяснение о выявленных рисках суицидального поведения их ребенка, рекомендаций по выстраиванию дальнейшего взаимодействия «родитель-ребенок» с учетом выявленных рисков, ориентировании и мотивировании родителей получения дополнительной</p>	<p>Индивидуальное психологическое консультирование несовершеннолетних с элементами немедицинской психотерапии с учетом имеющихся суицидальных рисков</p>	<p>Консультирование родителей (<b>законных представителей</b>) несовершеннолетнего направленное на их информирование о наличии суицидальных наклонностей с рекомендациями обращения к врачу психиатру, либо клиническому психологу с целью выявления (исключения) психических расстройств, которые могут привести к самоубийству или аутоагрессии. а также в целях устранения физических осложнений, как результата суицидальной попытки. Психолог информирует законных представителей о медицинских организациях, в которых можно получить квалифицированную медико-социальную</p>	<p>Консультирование, направленное на информирование <b>родителя (законного представителя)</b> о выявленных суицидальных рисках, мыслях/намерениях несовершеннолетнего, а также рекомендациями обращения за консультацией к психиатру, другому специалисту медицинского учреждения для комплексной оценки состояния здоровья и ситуации;</p> <p>Консультативную поддержку <b>несовершеннолетнему</b> и его ближайшему окружению.</p>

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
		<p>информации у специалистов других психологических или медицинских специальностей. Консультирование <b>педагогов</b> о выборе наиболее конструктивных форм взаимодействия с несовершеннолетним в процессе обучения с учетом выявленных рисков.</p>		<p>помощь (адреса, телефоны). Индивидуальное консультирование <b>несовершеннолетнего</b>, направленное на поэтапное (Хачатурян С.Д., 2000) преодоление кризисного состояния.</p>	
1.3	<p>Психокоррекционная и развивающая деятельность</p>	<p>- <b>с классом/ обучающимся</b> групповая/ индивидуальная работа, направленная на формирование позитивного и жизнеутверждающего восприятия мира, конструктивных способов преодоления жизненных ситуаций, адекватной самооценки через развитие навыков ассертивного поведения, способствующих повышению адаптационных</p>	<p>- в случаях самообращения <b>с несовершеннолетними и их родителями</b> проводится индивидуальная и групповая кризисная психотерапия; - организуются психологические группы поддержки для подростков, склонных к деструктивному поведению.</p>	<p>- <b>с семьей</b> несовершеннолетнего проводятся мероприятия, направленные на устранение источников семейного конфликта или стресса (как факторов риска). - <b>с несовершеннолетними</b> проводятся тренинговые и психокоррекционные занятия, направленные на повышение эмоциональной устойчивости, развитие эмоционально-волевой</p>	<p>- <b>с группой обучающихся СПО, вузов, воспитанников учреждений молодежной политики</b> проводится групповая работа, направленная на актуализацию ресурсных состояний, оказание поддержки ребенку - <b>с семьей (в случаях самообращения)</b> несовершеннолетнего проводятся мероприятия, направленные на устранение источников семейного конфликта или</p>

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
		способностей личности, коррекцию виктимного поведения		сферы, на формирование у подростков качеств толерантной личности и обучение навыкам позитивного взаимодействия со сверстниками, на повышение уровня самооценки, коррекцию неадаптивных психологических установок и моделей поведения (например, «Я выбираю жизнь», тренинг «Мудрости жизни» и др.)	стресса (как факторов риска).
1.4	Психологическое просвещение	<ul style="list-style-type: none"> <li>- с педагогами проводят обучающие семинары по профилактике суицидального поведения подростков;</li> <li>- с обучающимися организуются и проводятся тематические занятия;</li> <li>- для родителей тематические родительские собрания.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- с несовершеннолетними проводится цикл лекций «Наш выбор – жизнь», направленный на формирование у несовершеннолетних позитивной адаптации к жизни, как процесса сознательного построения и достижения человеком относительно устойчивых равновесий отношений</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- со специалистами по работе с молодежью проводят обучающие семинары по профилактике суицидального поведения подростков.</li> <li>- мероприятия по популяризации детского телефона доверия с единым общероссийским номером 8-800-2000-122 для всех категорий населения (дети,</li> </ul>

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
				между собой, другими людьми и миром в целом.	родители, педагоги и др.)
<b>2. Психологическая помощь и сопровождение в случаях суицидальной попытки/завершенного суицида (третичная профилактика)</b>					
2.1	От кого могут получить информацию о факте	- получение информации о факте суицидальной попытки/завершенного суицида от руководства учреждения или других субъектов профилактики	- получение информации о факте суицидальной попытки/завершенного суицида от руководства учреждения после поступления пациента в стационар;	- получение информации о факте суицидальной попытки/завершенного суицида от руководства учреждения или других субъектов профилактики	- получение информации о факте суицидальной попытки/завершенного суицида от руководства учреждения или других субъектов профилактики - после оценки рисков в результате обращения по Детскому телефону доверия.
2.2	Кризисная помощь (до 6 недель)	Кризисная помощь для <b>несовершеннолетнего, его родителей (законных представителей), ближайшего окружения (классного коллектива, классного руководителя, педагогов)</b> оказывается педагогом-психологом (суицидологом) ППМС-центра, имеющим специальную подготовку после получения информации о факте суицидальной попытки/завершенного суицида.	Индивидуальная кризисная помощь оказывается <b>несовершеннолетнему и его родителям (законным представителям)</b> медицинскими (клиническими) психологами отделений ДРКБ, РКПБ, круглосуточной медицинской психологической службы «Сердэш 129», РНД, стационаров после	Оказание экстренной психологической помощи несовершеннолетнему и членам семьи. Кризисная поддержка: установление контакта, раскрытие переживаний, уменьшение аффективной напряженности;	Краткосрочная кризисная помощь оказывается <b>детям, их родителям, педагогам и др.</b> психологами Детского и молодежного телефона Доверия <b>Психологи-консультанты детского и молодежного телефона доверия:</b> - проясняют запрос, определяют стадию развития суицидальных мыслей, намерений, действий клиента;



№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
		<p>Краткосрочная кризисная помощь оказывается психологами Детского и молодежного телефона Доверия</p> <p><b>Действия консультанта телефона доверия:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- прояснить запрос, определить стадию развития суицидальных мыслей, намерений, действий;</li> <li>- оказать эмоциональную поддержку, работать с чувствами абонента, используя техники отражения, контейнирования эмоций;</li> <li>- проанализировать факторы суицидального риска;</li> <li>- собрать информацию о ситуации;</li> <li>- рассмотреть предпосылки ситуации, причины кризиса, историю суицидальных попыток;</li> <li>- проработать ресурсы абонента;</li> </ul>	<p>исключения угроз жизни несовершеннолетнего и уточнения рисков повторного суицида.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывают эмоциональную поддержку, работают с чувствами абонента, используя техники отражения, контейнирования эмоций;</li> <li>- анализируют факторы суицидального риска;</li> <li>- собирают информацию о ситуации;</li> <li>- рассматривают предпосылки ситуации, причины кризиса, историю суицидальных попыток;</li> <li>- прорабатывают ресурсы абонента;</li> <li>- переформулируют задачу;</li> <li>- обсуждают реестр возможных способов решения ситуации;</li> <li>- совместно с абонентом выбирают оптимальное решение;</li> <li>- обсуждают план действий выхода из кризисной ситуации,</li> </ul>

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- переформулировать задачу;</li> <li>- обсудить реестр возможных способов решения ситуации;</li> <li>- совместно с абонентом выбрать оптимальное решение;</li> <li>- обсудить план действий выхода из кризисной ситуации, которые будут совершены в ближайшие дни;</li> <li>- резюмировать полученные выводы и обсужденные решения;</li> <li>- закрепить мотивацию на реализацию решений;</li> <li>- мотивировать на получение очной психологической (или иной) помощи;</li> <li>- проинформировать абонента о вариантах получения помощи в кризисных ситуациях при суицидальном риске</li> </ul>			<p>которые будут совершены в ближайшие дни;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- резюмируют полученные выводы и обсужденные решения;</li> <li>- закрепляют мотивацию на реализацию решений;</li> <li>- мотивируют клиента на получение очной психологической (или иной) помощи;</li> <li>- информируют абонента о вариантах получения помощи в кризисных ситуациях при суицидальном риске.</li> </ul>
2.3	Долгосрочное сопровождение (не менее 1 года)	Организуется в отношении	Организуется на основе рекомендаций специалистов	Организуется в отношении <b>несовершеннолетнего,</b>	Организуется в отношении <b>несовершеннолетнего в</b>

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
		<p>- обучающегося, совершившего суицидальную попытку</p> <p>- <b>родителей</b> (законных представителей)</p> <p>обучающегося</p> <p>- <b>ближайшего окружения</b> (классный коллектив, педагоги, классный руководитель)</p>	<p><b>несовершеннолетнему и его родителям</b> (законным представителям) после завершения стационарного лечения. А также <b>специалистам-психологам других ведомственных служб</b> (системы образования и др.) по организации и реализации сопровождения несовершеннолетнего в других учреждениях.</p> <p>В рамках долгосрочного сопровождения в случаях <b>самообращения членов семьи несовершеннолетнего</b> может оказываться семейная психотерапия.</p>	<p><b>членов его семьи</b> (из числа получателей социальных услуг или граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании в установленном законодательством порядке) <b>с целью</b></p> <p>- определения внутренних и внешних ресурсов всех членов семьи;</p> <p>- коррекции деструктивных психологических установок;</p> <p>- психологическое консультирование по налаживанию внутрисемейных взаимоотношений детей и родителей, а также с ближайшего окружения</p>	<p>зависимости от возраста и его состояния применяются:</p> <p>- методики краткосрочного консультирования, ориентированного на решения;</p> <p>- методики схемной терапии Д. Янга;</p> <p>- коррекционные психологические действия на изменение личностных установок в отношении суицида, повышению уровня психологической защищенности, формированию «антисуицидального» барьера.</p>
<b>3. Внутри- и межведомственное взаимодействие специалистов ведомственных психологических служб</b>					
3.1	Внутриведомственный уровень	<p>- Интервизия.</p> <p>- Ведомственная супервизия.</p> <p>- Профильная супервизия (Детский телефон доверия).</p> <p>- Супервизии по направлениям психологической консультативной помощи и психотерапии.</p>			

№	Деятельность специалиста	Педагоги-психологи системы образования РТ	Медицинские (клинические) психологи системы здравоохранения РТ	Психологи социальной сферы, педагоги-психологи система социальной защиты	Педагоги-психологи системы молодежной политики
		<p>- Направление клиента к специалистам ППМС-центров за консультацией</p> <p>- Передача сопровождения клиента специалисту ППМС-центра</p>	<p>При необходимости направляют клиентов к специалистам других медицинских специальностей (психиатр, психотерапевт).</p>		<p>Специалисты детского телефона доверия мотивируют клиентов на получение очной психологической (или иной) помощи как у специалистов внутриведомственной психологической службы, так и межведомственных специалистов</p>
3.2	Межведомственный уровень	Межведомственная супервизия по ситуациям комплексного характера, в том числе с высокими рисками суицида			<p>Психолог Детского телефона доверия при наличии факторов, определяющих оказание межведомственной помощи, сообщает руководителю о возможном СОП и необходимости формирования сигнальной карты в ИС СОП.</p>
		<p>При обнаружении профессиональных затруднений и возрастающих рисках суицидального поведения перенаправление случая/подключение к сопровождению случая специалистов других психологических специальностей</p>			

**Рекомендованные психодиагностические методики для уточнения степени риска суицидального поведения детей и молодежи:**

**Универсальные психодиагностические методики**

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

<http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/69-diagnosis-emotional-and-the-personal-sphere/2672-prognosticheskaya-tablicza-riska-suicida-u-detej-i-podrostkov-anvolkova->

2. Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой)  
[https://dobrovolets.tatarstan.ru/rus/file/pub/pub\\_270159.pdf](https://dobrovolets.tatarstan.ru/rus/file/pub/pub_270159.pdf)
3. Методика «Карта риска суицида» (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер)  
<https://nsportal.ru/shkola/psikhologiya/library/2016/01/25/metodika-karta-riska-suitsida>
4. Тест «Ваши суицидальные наклонности» (З. Королёва)  
<https://psihdocs.ru/test-vashi-suicidalenie-naklonnosti-z-koroleva.html>
5. Шкала безнадежности (Hopelessness Scale, Beck et al. 1974)  
<https://kim-rm.ru/assets/files/anketa-shkala-beznadezhnosti-beka.pdf>
6. Диагностика враждебности (по шкале Кука – Медлей)  
<http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/69-diagnosis-emotional-and-the-personal-sphere/2675-diagnostika-vrazhdebnosti-po-shkale-kuka-medlej->
7. Методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона  
[http://www.miu.by/kaf\\_new/mpp/098.pdf](http://www.miu.by/kaf_new/mpp/098.pdf)
8. «Одиночество» опросник С.Г. Корчагиной  
<http://testoteka.narod.ru/lichn/1/40.html>
9. Диагностика суицидального поведения подростков  
(Модификация опросника Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности» для подросткового возраста)  
<http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/69-diagnosis-emotional-and-the-personal-sphere/1038-diagnostika-suicidalnogo-povedeniya-podrostkov>
10. Выявление суицидального риска у детей (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич)  
<http://testoteka.narod.ru/lichn/1/08.html>

#### Специализированные психодиагностические методики\*

Система образования	Система здравоохранения	Система молодежной политики	Система социальной защиты
<b>В зависимости от возраста и актуального состояния ребенка:</b> Проективные методики Диагностика суицидального риска (Кучер, Костюкевич) Шкала безнадежности (А. Бэк) Шкала депрессии (подростковая)	«Незаконченные предложения» Костюкевича, «Шкала депрессии» Бека, SCL 90-R, исследование самооценки по Дембо-Рубинштейн, тест Куна-Макпартленда и др.	В зависимости от возраста и состояния несовершеннолетнего применяются опросники, выявляющие индивидуальные личностные факторы, наиболее тесно связанные с высокой вероятностью совершения	1. Диагностика суицидального поведения подростков (Модификация опросника Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности» для подросткового возраста);

<p>версия) (А. Бэк)  Опросник о «школьном самочувствии» учащихся  Опросник «Поведение родителей и отношение подростков к ним»  Опросник исследования агрессивности (Басс, Дарки)  Адаптивность личности к трудной ситуации (Колпакова)  Опросник суицидального риска (модификация Разуваевой)</p>		<p>суицида; методики, включающие относительно прямые вопросы о наличии суицидальных мыслей и переживаний.  В том числе:  1. методика «Незаконченные предложения», вариант методики Saks-Sidney, адаптирована в НИИ психоневрологии им. В.М.Бехтерева;  2. методика САН;  3. диагностика суицидального поведения подростков (модификация опросника Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности» для подросткового возраста);  4. диагностика факторов суицидального риска: карта суицидального риска (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер),  5. опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой),  6. депрессии Бека (BDI),  7. выявление суицидального риска у детей (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич);  8. цветовой тест М. Люшера;  9. проективная методика «Кактус» на определение аутоагрессии;  10. диагностика враждебности (по шкале Кука – Медлей);</p>	<p>2. Диагностический опросник «Одиночество» С.Г. Корчагиной;  3. Методика «Ассоциации»;  4. Методика выявления суицидального риска (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич);  5. Методика Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан для исследования самооценки и уровня притязаний;  6. Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению А.Н. Орел;  7. Методика диагностики суицидального поведения Горской М.В.;  8. Методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона;  9. Методика «Карта риска» (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер);  10. Методика «Незаконченные предложения», вариант методики Saks-Sidney;  11. Методика определения степени риска совершения суицида (И.А. Погодин);  12. Методика определения уровня депрессии (В.А. Жмуров);  13. Методика «Психодиагностика суицидальных намерений» В.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>11. методика определения тревожности Спилберга, Ю.Л. Ханина;</p> <p>12. клинический опросник К.К. Яхина на определение вероятностных расстройств;</p> <p>13. диагностика личностных профилей и эмоционального состояния (Кеттелл, ПДО, СМИЛ);</p> <p>14. диагностика семейных взаимоотношений (АСВ, Марковской);</p> <p>15. методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона,</p> <p>16. опросник «Одиночество» С.Г. Корчагиной;</p> <p>17. исследование самооценки по методу Дембо-Рубенштейн, Е.В. Сидоренко;</p> <p>18. опросник социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймона;</p> <p>19. методика исследования самоотношения (МИС);</p> <p>20. тест фрустрационной толерантности Розенцвейга – определение суицидального риска у подростка, находящегося в кризисной ситуации;</p> <p>21. тест «Определение направленности личности» (Б.</p>	<p>Войцех, А.А. Кучер, В.П. Костюкевич;</p> <p>14. «Методика «Сигнал»;</p> <p>15. «Опросник антисуицидальных мотивов»;</p> <p>16. Опросник «Ауто – и гетероагрессия» (Е.П. Ильин);</p> <p>17. Опросник Басса-Дарки;</p> <p>18. Опросник «Самочувствие, активность, настроение»;</p> <p>19. Опросник социально-психологической адаптации К.Роджерса и Р.Даймонда;</p> <p>20. Опросник суицидального риска (ОСР) (модификация Т.Н. Разуваевой);</p> <p>21. Опросник суицидального риска ОСР Шмелев А.Г.;</p> <p>22. Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) Личко А.Е.;</p> <p>23. Прогностическая таблица риска суицида у детей и подростков (АН. Волкова);</p> <p>24. Проективная методика «Рисунок несуществующего животного»;</p> <p>25. Проективные методики «Кактус», «Рисунок семьи»;</p> <p>26. Проективный тест «Семейная социограмма»;</p> <p>27. Проективный тест «Человек под дождем»;</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>Басс) – выявление потенциальной взаимосвязи между суицидальным поведением и агрессивностью;</p> <p>22. шкала депрессии М.Kovacs;</p> <p>23. индекс хорошего самочувствия WBI (ВОЗ);</p> <p>24. рисуночный тест Сильвера;</p> <p>25. проективная методика «Несуществующее животное»;</p> <p>26. шкала дифференцированных эмоций по Изарду;</p> <p>27. комплексная диагностика «Линия жизни» Жилыева;</p> <p>28. тест «Цветные футболки»;</p> <p>29. тест «Сонди»;</p> <p>30. тест склонности к девиантному поведению;</p> <p>31. методика первичной диагностики и выявления детей «группы риска» (М.И. Рожков, М.А. Ковальчук);</p> <p>32. методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (разработана Вологодским центром гуманитарных исследований и консультирования «Развитие»).</p>	<p>28. Самоопросник GES-D, тест «Суицидальная мотивация», Ю.Р. Вагин;</p> <p>29. Сокращенный многофакторный опросник для исследования личности;</p> <p>30. Тест «Ваши суицидальные наклонности» (З. Королева);</p> <p>31. Тест Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS) разработана Zigmund A.S. и Snaith R.P.);</p> <p>32. Тест на иррациональные установки А. Эллиса;</p> <p>33. Тест школьной тревожности Филлипса;</p> <p>34. Факторный личностный опросник Кеттелла;</p> <p>35. Характерологический опросник СМОЛ;</p> <p>36. Цветовой тест М. Люшера (исследование нервно-психического состояния);</p> <p>37. «Цветовой тест отношений» А.Эткинда;</p> <p>38. Шкала безнадежности Бека;</p> <p>39. Шкала депрессии А.Т. Бека;</p> <p>40. Малоформализованные методики — наблюдение, беседы и интервью, анализ продуктов деятельности и др.</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Примечание: в таблице указаны методики на основании информационно-аналитических материалов Министерства по делам молодёжи Республики Татарстан по итогам изучения практики работы ведомственных психологических служб (образование, социальная защита, здравоохранение, молодежная политика) по суицидальной проблематике (во исполнение п. 2.1 Постановления РКДН и ЗП от 29.12.2020 № 19-20).



### **Рекомендованная литература для организации сопровождения и профилактической работы с ситуациями суицидальной проблематики:**

1. Маликова Т.В., Пирогов Д.Г. Суицидология. Учебно-методическое пособие. СПб.: Издание СПб ГПМУ, 2012. – 78 с.
2. Лушпаева И.И. Витальные формы поведения обучающихся: основы диагностики и коррекции суицидальных рисков и форм поведения: практическое руководство для педагогов-психологов общеобразовательных организаций / Лушпаева И.И. – Казань: ГАОУ ДПО ИРО РТ, 2017. – 40 с.
3. Методические рекомендации по вопросам раннего выявления психологического неблагополучия и профилактики формирования суицидального поведения обучающихся для педагогических работников / авт.-сост. И.И. Лушпаева. – 2-е изд. – Казань: ИРО РТ, 2020. – 19 с.
4. Межведомственный стандарт оказания комплексной помощи (медицинской реабилитации, социально-психологической, психолого-педагогической) несовершеннолетним, пережившим попытку суицида
5. Абакирова Т.П., Меняйло И.В., Гетман Н.В., Штельвах А.В. «Первичная профилактика суицидального и аддиктивного поведения обучающихся в условиях образовательных организаций». – Новосибирск: МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр», УДК 37.015.3-053.6(075.9), ББК 74.00я7+88.6я7, П 26, 2017. – 74 с.
6. Инновационный опыт по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях: методические рекомендации для руководителей и педагогических работников образовательных организаций/Под ред. Ефимовой О.И., Сероштановой Н.В., Березиной В.А.. – М.: АНО «ЦНПРО», 2015. – 100 с.
7. Памятка для родителей «Как выявить вовлеченность ребенка в группы смерти» НЦПТИ
8. Банников Г.С., Вихристюк О.В., Федунина Н.Ю. Применение технологии выявления факторов риска развития суицидального поведения среди подростков и молодежи. Психологическая наука и образование. 2018. Т. 23. № 4
9. Нафиева З.Ф. «Чтобы не было поздно (Роль семьи в профилактике суицидального поведения подростков)»/ З.Ф. Нафиева. – Казань, 2019 – 16 с. ISBN: 978-5-907130-00-5
10. Нестерова А.А. Социально-психологический подход к пониманию конструкта «жизнеспособность личности» // Жизнеспособность человека: индивидуальные, профессиональные и социальные аспекты / Под ред. А.В. Махнача и Л.Г. Дикой. Москва: Изд-во «Институт психологии РАН», 2016. с.
11. Банников Г.С., Кошкин К.А. Кризисные состояния у подростков (пресуицидальные маркеры, особенности личности, стратегии кризисной психотерапевтической помощи) [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2013. – N 2 (19). – URL: <http://medpsy.ru>
12. Давыдов Д.Г., Хломов К.Д. Массовые убийства в образовательных учреждениях: механизмы, причины, профилактика // Национальный психологический журнал. 2018. № 4(32)

### **Законодательные и нормативно-правовые основания диагностики суицидального поведения несовершеннолетних**

В настоящее время профилактика суицидального поведения несовершеннолетних регламентируется следующими законодательными и нормативными правовыми актами:

1. Конвенция о правах ребенка" (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990)

2. Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ)
3. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019)
4. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ;
5. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 02.07.1992 N 3185-1 4;
6. Федеральный закон Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;
7. Федеральный закон Российской Федерации от 24.07.1998г. № 124 «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»;
8. Федеральный закон "О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию" от 29.12.2010 N 436-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 29.10.2019);
9. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. От 02.08.2019);
10. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях" от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 02.08.2019) (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.08.2019);
11. Приказ Минобрнауки Российской Федерации от 28 февраля 2000 г. № 619 «О концепции профилактики ПАВ в образовательной среде»;
12. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019);
13. Письмо Министерства образования Российской Федерации «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков» от 26.01.2000 г.;
14. Письмо Министерства образования Российской Федерации «О мерах по усилению профилактики суицида среди детей и подростков» от 29.05.2003 г.;
15. Письмо Министерства образования РФ от 28 апреля 2018 г. N 07-2498 «О направлении методических рекомендаций» (протокол заседания Правительственной комиссии от 22 декабря 2017г, №17, раздел I, п.2).