

Справка о результатах обследования воспитанников на факт жестокого обращения и суицидального риска.

Каждый год в стране увеличивается число подростков, совершивших суицид. Поэтому в учреждении ведется профилактическая работа, направленная на выявление жестокого обращения и суицидальной склонности, а также предотвращение суицидальных попыток в подростковой среде.

Одним из направлений является своевременная диагностика.

За первое полугодие 2024 года для выявления жестокого обращения, суицидального риска и уровня сформированности суицидальных намерений воспитанников были использованы методики:

1. Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой)
2. Методика «Карта риска суицида» (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер)
3. Тест «Ваши суицидальные наклонности» (З. Королёва)
4. Шкала безнадёжности (Hopelessness Scale, Beck et al. 1974)
5. Диагностика враждебности (по шкале Кука – Медлей)
6. Методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона
7. «Одиночество» опросник С.Г. Корчагиной
8. Диагностика суицидального поведения подростков (Модификация опросника Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности» для подросткового возраста)
9. Выявление суицидального риска у детей (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич)
10. Методика «Дерево с человечками»
11. Методика «Сигнал»
12. Тест фрустрационной толерантности Розенцвейга
13. Опросник Басса Дарки
14. Методика «Тревога и депрессия»
15. Метод незаконченные предложения
16. Факторный опросник Кеттелла.
17. беседы.
18. наблюдения.

На основе проведенной диагностики и анализа результатов исследования суицидального риска выявлено: только 1 воспитанник набрал высокие показатели по всем шкалам: демонстративность; аффективность; уникальность; несостоятельность; социальный пессимизм; слом культурных барьеров; максимализм; временная перспектива; антисуицидальный фактор. (Яблонский Р.) После проведения углубленной диагностики подростка стало ясно, что подросток имеет индивидуальные особенности, а именно установленный диагноз. Низкие показатели набрали 99%, т.е. риск суицидального поведения у данных подростков присутствует, но пороговое значение не превышено.

Тем не менее, отдельные показатели все же завышены: У 23% воспитанников завышен показатель по шкале – аффективность. Это свидетельствует о том, что у данной категории детей имеется доминирование эмоций над интеллектуальным контролем в оценке ситуации. Готовность реагировать на психотравмирующую ситуацию непосредственно эмоционально. У 41% воспитанников завышен показатель по шкале - социальный пессимизм. У данной категории воспитанников когда – либо в прошлом применялось физическое воздействие. За первое полугодие 2024 года детей и подростков к которым применялось жестокое обращение не выявлено, но у данных воспитанников имеется отрицательная концепция окружающего мира. Восприятие мира как враждебного, не

соответствующего представлением о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях с окружающими. В отсутствие «Я» наблюдается экстрапунитивность по формуле внутреннего монолога «Вы все недостойны меня».

Таким образом, результаты данного исследования позволяют сделать вывод, что нет острой необходимости в предупреждении суицидального поведения у данной категории детей. В качестве профилактических мер жестокого обращения и суицидального поведения проводятся и в дальнейшем планируются проводиться: социально-психологический тренинг разрешающего поведения, поиска социальной поддержки, ее восприятия и оказания; индивидуальные и групповые психокоррекционные занятия по повышению самооценки, развитию адекватного отношения к собственной личности, эмпатии; психологическая коррекция пассивной стратегии избегания; увеличение уровня самоконтроля, выработка мотивации на достижение успеха. А также обучение социальным навыкам и умениям преодоления стресса, оказание подросткам социальной поддержки с помощью семьи, школы и друзей.

Педагог-психолог



Колчина Е.Г.
01.07.2024г