

## **Методы и методики индивидуальной и групповой психологической диагностики суицидального риска, намерений и поведения.**

### **1. Метод тестирования. Оценка суицидального риска и намерений.**

Психологическая диагностика детей и подростков направлена на определение степени выраженности суицидальных намерений, комплексного сопровождения и стратегий оказания психологической помощи. Работа психодиагноста требует в первую очередь знания методов и методик психологического обследования суицидального поведения ребенка, хороших навыков в их практическом применении. Чтобы взаимодействие с обследуемым ребенком было корректным, специалист, осуществляющий диагностику должен точно представлять содержание и назначение методик, которыми он пользуется, знать их теоретическое обоснование и критерии надежности, валидности, достоверности. Кроме того, он должен четко ориентироваться в реальной ситуации обследования, видеть ответственность за получение, использование и хранение психологической информации всеми его участниками.

Диагностика суицидального поведения включает в себя выявление непосредственных суицидальных тенденций, ближайших суицидоопасных состояний и позиций личности, predispositionalных суицидогенных личностных характеристик, форм и уровней дезадаптации); личностно-ситуационных факторов (конфликтов и суицидальных мотивов); групповых факторов риска (социально-демографических и прочих средовых).

В настоящее время опросники и анкеты являются одними из наиболее распространенных диагностических инструментов, используемых при оценке суицидального риска и намерений. Специализированные опросники делят на две группы:

- 1)- методики, включающие относительно прямые вопросы о наличии суицидальных мыслей и переживаний;
- 2)- опросники выявляющие индивидуальные личностные факторы, наиболее тесно связанные с высокой вероятностью совершения суицида.

Для того, чтобы выбрать правильные и эффективные методики и опросники для профилактики и коррекции суицидального поведения используется метод психодиагностической беседы и метод самоотчета. Все методики и методы рассчитаны на здоровых детей и подростков в психическом отношении.

Процедура психодиагностического исследования включает:

1. Подготовку к исследованию, определение целей и задач, подбор методик, их освоение.
2. Беседу с ребенком (подростком), установление положительного эмоционального контакта, формирование мотивации на выполнение заданий.
3. Проведение психодиагностики, рассчитанную по времени на возраст и особенности поведения ребенка.

Весь комплекс предлагаемых в методическом пособии методик и методов для мобильности и оптимальности использования специалистами мы представляем в свернутой характеристике (Табл. 1).

**Таблица 1.**

**Обзор методик для диагностики непосредственных показателей  
суицидального поведения детей и подростков**

<b>Показатели диагностики</b>	<b>Источник</b>	<b>История создания</b>
<b>В. Войцех, А.А. Кучер, В.П. Костюкевич Методика «Психодиагностика суицидальных намерений» у детей (ПСН «В»)</b>		
<b>Цель:</b> Исследование аутоагрессивных тенденций и факторов, формирующих суицидальные намерения		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- алкоголь, наркотики</li> <li>- несчастная любовь</li> <li>- противоправные действия</li> <li>- деньги и проблемы с ними</li> <li>- добровольный уход из жизни</li> <li>- семейные неурядицы</li> <li>- потеря смысла жизни</li> <li>- чувство неполноценности, ущербности, уродливости</li> <li>- школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути</li> <li>- отношения с окружающими</li> </ul>	<p>Кучер, А. А. Выявление суицидального риска у детей / А. А. Кучер, В.П. Костюкевич // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 2001. - №. 3. - С. 32-39.</p> <p>С.Т. Губина, Н.Л. Югова, Р.Р. Камалов, Н.Б. Симакова, Практическая психология в деятельности классного руководителя: профилактика суицидального подведения подростков в сети Интернет, Глазов, 2013.- С. 250-256.</p>	<p>Методика была одобрена экспертной комиссией Московского НИИ психиатрии и в 1998 г. С 2000 г. внедрена в деятельность психологов Министерства внутренних дел России. С 2009 г. применяется школьными психологами Минобразования России. В апреле 2012 г. методика ПСН стала использоваться в качестве базисного психод-го средства в НИР Департамента образования города Москвы по теме «Создание условий для оказания комплексной психолого-педагогической и информационной помощи в кризисной ситуации для подростков и молодежи, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних».</p>
<b>Шмелев А.Г. Опросник суицидального риска ОСР</b>		
<b>Цель:</b> Диагностика суицидального риска, выявление уровня сформированности суицидальных намерений		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстративность</li> <li>- аффективность.</li> <li>- никальность.</li> <li>- несостоятельность.</li> <li>- социальный пессимизм.</li> <li>- слом культурных барьеров.</li> <li>- максимализм.</li> <li>- временная перспектива.</li> <li>- антисуицидальный фактор</li> </ul>	<p>Шмелев А.Г. , Беякова И.Ю. Опросник суицидального риска./ Практикум по психодиагностике. – М.: МГУМ, 1992. – С. 8.</p>	<p>Опросник прошел психометрическую адаптацию И.Ю. Беяковой, выполненной под руководством А.Г. Шмелева. Далее он был дополнен вопросами ответы на которые, выражают специфику суицидентов. Опросник опирается на новую и оригинальную «четырёх-полюсную» концепцию личностных черт, позволяющую существенно сократить артефакт социально-желательного ответа.</p>

### **А.Н. Орел** Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП)

**Цель:** Измерение готовности (склонности) подростков к реализации различных форм отклоняющегося поведения.

- |   |   |   |
|---|---|---|
| - склонность к преодолению норм и правил                      | Определение склонности к отклоняющемуся поведению (А.Н. Орел) / Клейберг Ю.А.                                 | Первоначально был разработан мужской вариант методики подростковой популяции, позднее дополнен женским вариантом. |
| - склонность к аддиктивному (зависимому) поведению.           | Социальная психология и девиантного поведения: учебное пособие для вузов. – М.: Сфера Юрайт, 2004. С.141-154. |   |
| - склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению |   |   |
| - склонность к агрессии и насилию                             |   |   |
| - солевой контроль эмоциональных реакций.                     |   |   |
| - склонность к деликвентному поведению                        |   |   |

### **Погодин И.А.** Методика определения степени риска совершения суицида

**Цель** - выделение детей группы суицидального риска; сопровождение детей и их семей с целью предупреждения суицида.

На основании материала, предшествующего изучению личности исследуемого, а также по результатам психодиагностической беседы отмечается наличие выраженности перечисленных в карте факторов:

- данные анамнеза
- актуальная конфликтная ситуация
- характеристика личности

При этом напротив каждого фактора следует поставить его условный «вес»: отсутствует, слабо выражен, присутствует, наличие не выявлено.

Погодин И.А. Суицидальное поведение: психологические аспекты: учебное пособие – 2-е изд. М.: «Стереотип: Флинта», 2011. – 189 с.

Погодин И.А. работал на телефоне доверия и первыми клиентами были люди, находящиеся в суицидоопасном кризисе. Основу методики составляет специальная карта, в которую включен 31 фактор риска суицида. Сбор информации осуществляется традиционными методами, которые широко используются психологами: наблюдение, индивидуальная беседа, изучение и анализ документов.

### **Юнацкевич П.И. Диагностика «СР-45»**

**Цель:** Выявление склонности к суицидальным реакциям и констатация начального уровня развития склонности личности к суициду в период обследования

Оценочный коэффициент (Sr) выражается отношением количества совпадающих ответов к максимально возможному числу совпадений (40):

$$Sr = N/35 \pm 0.07$$

где N количество совпадающих с «ключом» ответов. Показатели, могут варьироваться от 0 до 1. Показатели, близкие к 1, свидетельствуют о высоком уровне склонности к суицидальным реакциям, близкие к нулю - о низком уровне.

Юнацкевич П.И. Основы педагогической диагностики и коррекции суицидального поведения. – СПб: ВИКА им. А.Ф. Можайского, 1998. – 160 с.

Юнацкевич П.И. выделим группы социетальных и социально-психологических факторов, оказывающих влияние на суицидальный риск опираясь на зарубежные исследования К. Лукас, Г. Сейден, Э. Шнейдман, Н. Фарбероу и российские разработки психологов Т.И. Заславской, С.В. Кондричина, А.А. Быкова, А.А. Давыдова, Б.Н. Порфирьева, С.Г. Олькова, В.Н. Шубкина, М.Б. Данилова, И.М. Елисеева, Л.И. Постоваловой, Н.Н. Проскурниной, О.В. Бровчук.

### **М.В. Горская Склонность подростка к суицидальному поведению (СПСП)**

**Цель:** изучить склонности подростков к суицидальному поведению

- уровень тревожности
- уровень фрустрации
- уровень агрессии
- уровень ригидности.

Горская М.В. Авторская разработка  
Диагностика суицидального поведения подростка.// Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2008, № 1.– С. 44-52.

### **Ю.Р. Вагин Суицидальная мотивация**

**Цель:** Выявить и проанализировать мотивационные аспекты суицидального поведения, которые позволяют оценить выраженность суицидальных тенденций.

- альтруистическая мотивация (смерть ради других).
- анемическая (потеря смысла жизни).
- анестетическая (невыносимость страдания).
- инструментальная (манипуляция другими).
- аутопунитическая (самонаказание).
- гетеропунитическая (наказание других).
- поствительная (надежда на что-то лучшее после смерти).

Вагин Ю.Р. Профилактика суицидального и аддиктивного поведения у подростков. - Пермь, 1999. - 103 с.

Ю.Р. Тест состоит из 35 наиболее типичных утверждений, отобранных во время клинико-психологического исследования лиц с суицидальными тенденциями в период 1996-98 г.

**Ю.Р. Вагин «Противосуицидальная мотивация»**

**Цель:** выявить и проанализировать противосуицидальные мотивационные комплексы позволяющие оценить сформированность противосуицидальной защиты.

-провитальная мотивация (страх смерти). С.Т. Губина, Н.Л. Югова, Р.Р. Камалов, Авторская разработка Н.Б. Симакова, Практическая психология в деятельности классного руководителя:

- религиозная мотивация (чувство долга перед близкими людьми). профилактика суицидального подведения подростков в сети Интернет: Монография.

-этическая мотивация (чувство долга перед близкими людьми). – г. Глазов, 2013.- С. 244-247.

-моральная мотивация (личное негативное отношение к суицидальной модели поведения).

- эстетическая мотивация (любовь к себе).

-когнитивной мотивации (надежда как-то разрешить ситуацию, найти выход).

-временной мотивации (ожидание, что со временем что-то может измениться к лучшему).

-Финальной мотивации неопределенности (неуверенность, что удастся умереть)

**Piers, D.W. Шкала суицидальных интенций Пирса**

-обстоятельства совершенного суицида Профилактика суицидального поведения в

-самоотчет учебных заведениях.- Томск. ООО «Рекламная

-медицинский риск группа Графика»,2013.- С. 41-42

**Зотов М., Петрукевич В.М., Сысоев В.Н. Методика экспресс-диагностики суицидального риска «Сигнал»**

**Цель:** объективном измерении психофизиологических реакций для решения задач профилактики, психотерапии и реабилитации суицида.

<p>показатель суицидального риска (ПСР) - сенсомоторные реакции - степень фиксации внимания - степень различия средних временных показателей переработки нейтральной информации и информации суицидального характера</p>	<p>Зотов М., Петрукевич В.М., В. Сысоев В.Н Методика экспресс-диагностики суицидального риска «Сигнал»: Методическое руководство.- СПб: Иматон, 2003.- 17 с.</p>	<p>Объективный личный тест. Компьютерная программа института практической психологии «Иматон» info@imaton.com</p>
--	--	---

**Г. А. Мюррей ТАТ. Тематический апперцептивный тест (4 фотографии)**

**Цель:** Исследование движущих сил личности - внутренних конфликтов, влечений, интересов и мотивов.

<p>- Ведущие мотивы, отношения, ценности. Аффективные конфликты и их сферы. - Способы разрешения конфликтов (позиции, механизмы защиты). Индивидуальные особенности аффективной жизни личности. - Самооценка. Фотографии (4) выявляют депрессивные и суицидальные тенденции, подозрительность и скрытую агрессивность, вплоть до паранойи. Отношение к смерти близких, собственные страхи смерти, депрессивные тенденции.</p>	<p>Леонтьев Д. А. Тематический апперцептивный тест. 2-е изд., стереотипное. М.: Смысл, 2000. – 254 с.</p>	<p>А. Проективная методика ТАТ разработана в Гарвардской психологической клинике в 1935г. М.: Первичное допущение состоит в том, что завершая или структурируя незавершенную или неструктурированную ситуацию, индивид проявляет в этом свои стремления, диспозиции и конфликты. Следующие 5 допущений связаны с определением наиболее диагностически информативных рассказов или их фрагментов.</p>
---	---	--

**3. Корол.ва «Ваши суицидальные наклонности»**

**Цель:** определение суицидальных наклонностей субъекта

<p>- актуальное настроение - саморегуляция - суицидальные мысли - степень чувствительности - манипулирование суицидальными мыслями - подсознательное</p>	<p>З. Королева Познай себя. 100 графических тестов. - М.: «ЭКСМО-ПРЕСС», 2002. – С. 155.</p>	<p>Проективная методика</p>
--	--	-----------------------------

**Л.Б. Шнейдер Графический тест «Ваши мысли о смерти»**

Цель: Прояснение отношения к смерти, глубинных мыслей

- присутствие-отсутствие страха смерти
  - интерес к смерти
  - пессимизм-оптимизм по отношению к смерти
  - философское отношение
- Л.Б. Шнейдер Девиантное поведение детей и подростков. – М.: Академический Проект: Трикста, 2005.- С.190

**Джозеф М. Сакс и С. Леви Метод незаконченных предложений**

Цель: оценка отношений к себе, семье, сверстникам, к взрослым, к переживаемым страхам и опасениям, отношение к прошлому и будущему, к жизненным целям.

- отношение к отцу
  - отношение к себе
  - нереализованные возможности
  - отношение к подчиненным
  - отношение к будущему
  - отношение к вышестоящим лицам
  - страхи и опасения
  - отношение к друзьям
  - отношение к своему прошлому
  - отношение к лицам противоположного пола
  - сексуальное отношение
  - отношение к семье
  - отношение к сотрудникам
  - отношение к матери
  - чувство вины
- Проективная психология. Тест был разработан Джозефом М. Саксом и С. Леви в 1950 годах, относится к проективной диагностике, является вариацией техники словесных ассоциаций. Методика апробирована Г.Г. Румянцевым (1969), показавшим ее эффективность для проведения реабилитационных мероприятий. (вариант Saks–Sidney). Он состоит из 64 незавершенных предложений. Они разделяются на 16 групп по 4 предложения; каждая из этих групп соответствует определенной сфере отношений человека.

**Луиза Дюсс (адаптация М. Габрунер, В. Соколовская) Эмоционально-личностный тест «Сказка «Похороны»**

Цель: выявление отношения ребенка к смерти, а также агрессивности и стремления к разрешению конфликтов смертью, возможности возникновения спонтанно эмоциональных явлений, которые обычно не проявляются в поведении ребенка, но в то же время действуют в нем.

- отношение ребенка к смерти  
 -агрессивности, разрушительности и тесно взаимосвязанному чувству вины и самобичеванию.

Завражин С.А., Жукова Н.В. Исследование отношения к жизни и смерти у подростков с нарушением интеллекта// Вопросы психологии. – 2006, №2. – С. 58-67.

Валиева С.В. Диагностика психических состояний детей дошкольного возраста. – СПб.: Речь, 2007. - 240 с.

Эмоционально-личностный тест «Сказка» разработан детским психологом, доктором Луизой Дюсс в 1940 году и переведен на английский язык Десперт. Методика, содержит ряд историй-сказок, направленных на выявление глубинных внутренних конфликтов у детей с 6 до 11 лет.

### **Метод анкетирования**

**Цель:** Получение дополнительной психологической информации, а также вспомогательных социологических и демографических данных о ребенке.

Социологические данные

Рамендик Д.М. Общая психология и психологический практикум. – М.: Форум, 2009. – 304 с.

Основоположителем метода анкетирования в психологическом исследовании считают Ф. Гальтона, который в своем исследовании влияния наследственности и среды на уровень интеллектуальных достижений при помощи анкеты опросил сотню крупнейших британских ученых.

### ***Л.Б. Шнейдер* Диагностическая анкета критических ситуаций подростков**

**Цель:** Определение сфер возникновения критических ситуаций у подростков.

- удаленность критической ситуации в психологическое прошлое подростка и ее ожидание в будущем.

- субдепрессивные состояния, состояния фобического круга, состояния нервно-психического напряжения

- ситуационные реакции

- трудно вербализуемые проблемы и переживаний подростков

Шнейдер Л.Б. Кризисное состояние у детей и подростков: направления работы школьного психолога// Школьный психолог, 2009. - № 21. – С. 64.

### ***И.Н. Лаврикова* Анкета изучения отношения подростков к смерти**

**Цель:** анализа представлений о смерти

- смысл смерти

- оценка смерти

Лаврикова И.Н. Лавриковой И.Н. показалось Молодежь: отношение к интересным выяснить, как

- значение своей смерти
- мотивация смерти

смерти// Социологические исследования. – № 4, 2001. - С. 134-135

современная молодежь, «фильтруя» воздействие общества, относится к смерти (1997). Был проведен социологический опрос, и выявлено, что отношение к смерти - верный индикатор отношения к жизни как конкретно-единичного человека, так и общества в целом. Опрос проводился по тестам У. Шибла, опубликованным в сборнике И. Т. Фролова.

### **Метод самоотчета**

**Цель:** более или менее полно выявить: отношение испытуемого к самому себе в различных жизненных сферах; чувства и мысли, относительно тех или иных событий или обстоятельств в жизни испытуемого; поведенческих проявлений; взаимоотношений с другими людьми.

Количественные показатели в тестах-самоотчетах рассчитываются по частоте встречаемости ответов определенного типа.

Самоотчет представляет собой словесный или письменный отчет о результатах самонаблюдений, описание самого себя в относительной целостности психических проявлений.

Метод самоотчета непосредственно вытекает из метода интроспекции (самонаблюдения),

### ***Л.Б. Шнейдер* Методика «Карта риска суицида»**

**Цель:** Определить степень выраженности факторов риска суицида у подростков.

- биографические данные;

- актуальная конфликтная ситуация

- характеристики личности

Профилактика

суицидальных проявлений среди несовершеннолетних:

Методические рекомендации / Бадина Н.П., ГАОУ ДПО ИРОСТ. – Курган, 2011. – С. 57-59.

Модификация взрослой карты для подростков осуществлена Л.Б. Шнейдер

### ***А.Т. Бек* Шкала суицидальной интенции**

**Цель:** оценка риска суицидального поведения

Учет и оценка: объективных обстоятельств, имеющих отношение к попытке (выбор предосторожности раскрытия, степень запланированности и т.д); данные, полученные при исследуемого (объяснение цели попытки, вероятность смерти; серьезность попытки, позиция в отношении жизни/смерть, концепция медицинского спасения; степень готовности к совершению и т.д.)

Методические рекомендации для педагогов и кураторов методические рекомендации / А.Н. Корнетов, И.Л. Шелехов, А.В. Силаева, Е.С. Толстолес, С.А. Морева, Е.А. Линок – Томск: ООО «Рекламная группа Графика», 2013. – С. 34

В 1990-х гг. в Пенсильванском университете А. Бек и Г. Браун инициировали разработку специального протокола лечения, направленного на суицидальное поведение. Было введено понятие суицидального кризиса, который рассматривался как центральная и первичная проблема, а не просто, как симптом психического расстройства. Безнадёжность была определена важнейшей мишенью в предотвращении смертельного исхода.

#### **Метод психодиагностической беседы**

**Цель:** получение конкретных сведений, фактов по изучаемому, обсуждаемому вопросу.

**как метод исследования:** Горбунова В.В. Организуется с целью разговор, во время которого Экспериментальная выяснения индивидуальных задающий вопросы делает психология в схемах и особенностей личности - вывод об изучаемом предмете таблицах. – Ростов н/д.: мотивационной и Феникс, 2005.- с. 52 эмоциональной сфер, знаний, убеждений, интересов, отношения к среде, коллективу и пр.

**как метод диагностики** разговор в форме интервью, задающий вопросы получает информацию общего содержанию, которая направлена на изучение свойств личности, характера человека, выяснение его интересов и склонностей, отношения к определенным людям и т.п.

#### **Юрьева Л С. Скрининг-тест для выявления суицидального поведения**

**Цель:** выявление суицидального поведения

- текущие мысли о суициде.	Клиническая	Термин	«скрининг»
- планы или отношения	суицидология:	происходит от английского	
пациента к суициду.	Монография.	«screen», что значит	
- предыдущие эпизоды	Днепропетровск: Пороги,	«отбирать» или «сортировать».	
суицидальных мыслей.	2006. – С. 415	В психологии используются с	
- альтернативы суициду		середины XX века.	
		Скрининговое исследование	
		проводится с целью выявления	
		предрасположенности.	

### **Беседа для оценки риска суицида**

**Цель: социально-психологическое** уточнение и расширение информации для оценки риска суицида

Оценка отдельных факторов	Профилактика	Из опыта практической работы
суицидального риска, как	суицидальных проявлений	(профилактика)
средовых, так и внутренних,	среди	
слагающих целостную	несовершеннолетних:	
поведенческую картину	Методические	
	рекомендации / Бадина	
	Н.П., ГАОУ ДПО ИРОСТ.	
	– Курган, 2011. – С. 104-	
	105.	

### **Д.С. Исаев Медицинская схема обследования суицидента**

**Цель:** определение социально-медицинских индикаторов суицидального поведения

Анамнестические данные	Исаев Д. С.	Из опыта практической работы
Характерологические	Шерстн.в К.В.	(профилактика)
особенности	Психология	
Психическое состояние	суицидального поведения.	
	Методические	
	рекомендации	
	для студентов по	
	спецкурсу. -	
	Самара, 2000. – С. 65.	

## **1.1. Методика «Психодиагностика суицидальных намерений» у детей (ПСН «В») В. Войцех, А. Кучер, В. Костюкевич.**

**Раздел I.** Заполните, пожалуйста, предлагаемый опросный лист. Просьба писать разборчиво.

### **1. Год рождения**

### **2. Вы считаете свою семью:**

2.1 богатой

2.2 среднего достатка

2.3 бедной

### **3. Вы растете и воспитываетесь:**

3.1. с папой и мамой

3.2. с мамой и отчимом

3.3. с папой и мачехой

3.4. только с папой

3.5. только с мамой

3.6. с родственниками

3.7. в детском доме

**4. Что Вам свойственно в большей степени?**

*(Можно отметить несколько позиций)*

- 4.1. оптимизм.
- 4.2. недоверчивость.
- 4.3. пессимизм.
- 4.4. мнительность.
- 4.5. замкнутость.
- 4.6. беспокойство.
- 4.7. тревожность.

**5. Для Вас учеба это:**

- 5.1 приятное время проведение.
- 5.2 серьезный труд.
- 5.3 невыносимое испытание.

**6. Как Вы считаете:**

- 6.1 употребление наркотиков и спиртного - вредно.
- 6.2 употребление наркотиков вредно, а спиртного – допустимо.
- 6.3 допустимо употребление и наркотиков и спиртного в небольших количествах.

**7. Как часто Вы ощущаете себя счастливым?**

- 7.1. часто.
- 7.2. редко.
- 7.3. почти никогда.

**8. Испытываете ли Вы чувство обиды, жалости к себе?**

- 8.1. Нет.
- 8.2. Иногда.
- 8.3. Да.

**9. Если бы лучший друг (подруга) Вас предал (а):**

- 9.1. вы бы его (ее) простили.
- 9.2. просто разорвали бы отношения.
- 9.3. вы бы его (ее) избили.

**10. Если бы Вы собрались с друзьями в поход, а родители Вас не отпустили, то**

**Вы:**

- 10.1. смирились с мнением родителей.
- 10.2. попытались бы их убедить, что они не правы.
- 10.3. объявили бы им бойкот.

**11. Если учитель (преподаватель) поставил Вам незаслуженную двойку, то Вы:**

- 11.1. промолчите.
- 11.2. попытаетесь двойку исправить.
- 11.3. вступите с ним в конфликт.

**12. В автобусе Вы не уступили место старшим, и взрослые сделали замечание, при этом Вы:**

- 12.1. молча уступите место.
- 12.2. сделаете вид, что не слышите.
- 12.3. станете пререкаться.

**13. Если на улице Вас оскорбили, то Вы:**

- 13.1. молча уйдете.
- 13.2. потребуете извинений.

13.3. оскорбите в ответ.

**14. Занимались ли Вы ниже перечисленными видами спорта?**

14.1. Парашютным спортом.

14.2. Боксом.

14.3. Восточным единоборством.

**15. Если в подъезде Вы увидели брошенного или раненого щенка, то Вы:**

15.1. заберете его домой.

15.2. пройдете мимо.

15.3. выгоните щенка из подъезда.

**16. Кончал ли жизнь самоубийством (пытался покончить) кто-нибудь из Ваших родственников?**

16.1. Нет.

16.2. Да.

**17. Переносили ли Вы перечисленные ниже заболевания (травмы)?**

17.1. инфекционные болезни в детстве.

17.2. черепно-мозговые травмы.

17.3. психические заболевания.

**18. Что Вы чувствуете по отношению к себе?**

18.1. способность преодолеть любые трудности самостоятельно.

18.2. гордость за достигнутое.

18.3. уверенность в своей уникальности, исключительности.

**19. Бывают ли у Вас конфликты с одноклассниками, друзьями?**

19.1. никогда.

19.2. иногда.

19.3. часто.

**20. Бывают ли у Вас конфликты с учителями (преподавателями)?**

21.1. никогда.

21.2. иногда.

21.3. часто.

**21. Бывают ли у Вас конфликты с родителями?**

21.1. никогда.

21.2. иногда.

21.3. часто.

**22. Как часто Вам делают комплименты о том, как Вы выглядите?**

22.1. очень часто.

22.2. редко.

22.3. почти никогда.

**23. Как часто Вас хвалят за хорошо выполненную работу?**

23.1. очень часто.

23.2. редко.

23.3. почти никогда.

**24. Часто ли у Вас меняется настроение?**

24.1. в течение недели 2-3 раза.

24.2. в течение дня 2-3 раза.

24.3. в течение часа 2-3 раза.

**25. Ощущаете ли Вы чувство вины за происходящее?**

25.1. почти никогда.

25.2. иногда испытываю.

25.3. испытываю очень часто.

**26. Вы оцениваете отношения в Вашей семье как:**

26.1. хорошие.

26.2. удовлетворительные, но вызывающие тревогу.

26.3. критические.

**27. Люди, с которыми я пытаюсь находиться в дружеских отношениях, очень часто причиняют мне боль:**

27.1. нет, это абсолютно не так.

27.2. возможно это так.

27.3. да это так.

**28. Я своей жизнью:**

28.1. доволен на 100 %.

28.2. доволен на 50 %.

28.3. не доволен вообще.

**29. Я считаю, что в некоторых ситуациях жизнь может потерять ценность для человека:**

29.1. нет, это абсолютно не так.

29.2. возможно это так.

29.3. да, это так.

**30. Мне кажется, окружающие плохо меня понимают, не ценят или даже недолюбливают:**

30.1. нет, это абсолютно не так.

30.2. возможно это так.

30.3. да, это так.

**31. В последнее время у меня подавленное состояние, будущее кажется мне безнадежным:**

31.1. нет, это абсолютно не так.

31.2. возможно это так.

31.3. да, это так.

Каково Ваше мнение по поводу философских высказываний о смысле жизни и смерти?

**32. Я считаю, что можно оправдать людей, выбравших добровольную смерть:**

32.1 нет, это абсолютно не так.

32.2 возможно это так.

32.3 да, это так.

**33. Смысл жизни не всегда бывает ясен, иногда его можно потерять:**

33.1. нет, это абсолютно не так.

33.2. возможно это так.

33.3. да, это так.

**34. Я не осуждаю людей, которые совершают попытки уйти из жизни:**

34.1. нет, это абсолютно не так.

34.2. возможно это так.

34.3. да, это так.

**35. Выбор добровольной смерти человеком в обычной жизни, безусловно, может быть оправдан:**

35.1. нет, это абсолютно не так.

35.2. возможно это так.

35.3. да, это так.

**36. Я понимаю людей, которые не хотят жить дальше, если их предадут родные и близкие:**

36.1. нет, это абсолютно не так.

36.2. возможно это так.

36.3. да, это так.

## **Раздел 2. Профилактика самоубийств это целая наука: вытеснения боли, снятия стрессов, смены ориентиров, замены ценностей, возрождения духовности и нравственности.**

Для раннего выявления признаков суицидального поведения особое значение имеют:

учет перенесенных заболеваний или травмы мозга;

влияние сложных отношений в семье на психику ребенка как дополнительного стресс-фактора;

анализ причин повышения раздражительности, повышенной впечатлительности, появления робости, чувства собственной неполноценности, преувеличения своих недостатков, принижения успехов и достоинств.

В целях определения социально-психологического отношения к суицидальным действиям немаловажно тактично, не акцентируя особого внимания на вопросы, выяснить мнение ребенка по поводу высказываний о смысле жизни и смерти.

Перечень некоторых высказываний, положительное отношение к которым говорит об отсутствии в мировоззрении подростка активных антисуицидальных позиций:

можно оправдать людей, выбравших добровольную смерть;

я не осуждаю людей, которые совершают попытки уйти из жизни;

выбор добровольной смерти человеком в обычной жизни, безусловно, может быть оправдан;

я понимаю людей, которые не хотят жить дальше, если их предают родные и близкие.

Исследования показали, что аутоагрессивные тенденции и факторы, формирующие суицидальные намерения, можно измерить с помощью теста, который прошел многократную проверку на практике.

**Цель:** исследование аутоагрессивных тенденций и факторов, формирующих суицидальные намерения

Объект: учащиеся 5- 11 класса

Форма проведения: индивидуальная и групповая.

**Инструкция:** Внимание ребенка сосредотачивается на тесте, цель которого вуалируется как определение интеллектуальных способностей ребенка. Ребенку зачитываются выражения, его задача соотнести их с соответствующими колонками заранее подготовленной таблицы в бланке ответа. На обдумывание внутреннего смысла выражения и определение темы его содержания отводится 5-7 секунд. Если ребенок не может отнести услышанное выражение к какой-либо теме, он его пропускает. Убедившись, что ребенок готов к работе, приступите к чтению высказываний.

**Текст методики.**

1. Выкормил змейку на свою шейку.

2. Собрался жить, да взял и помер.

3. От судьбы не уйдешь.

4. Всякому мужу своя жена милее.

5. Загорелась душа до винного ковша.

6. Здесь бы умер, а там бы встал.

7. Беду не зовут, она сама приходит.

8. Коли у мужа с женою лад, то не нужен и клад.

9. Кто пьет, тот и горшки бьет.

10. Двух смертей не бывать, а одной не миновать.
11. Сидят вместе, а глядят врозь.
12. Утром был молодец, а вечером мертвец.
13. Вино уму не товарищ.
14. Доброю женою и муж честен.
15. Кого жизнь ласкает, тот и горя не знает.
16. Кто не родится, тот и не умрет.
17. Жена не лапоть, с ноги не сбросишь.
18. В мире жить - с миром быть.
19. Чай не водка, много не выпьешь.
20. В согласном стаде волк не страшен.
21. В тесноте, да не в обиде.
22. Гора с горою не сойдется, а человек с человеком столкнется.
23. Жизнь надокучила, а к смерти не привыкнуть.
24. Болячка мала, да болезнь велика.
25. Не жаль вина, а жаль ума.
26. Вволю наешься, да вволю не наживешься.
27. Жизнь прожить - что море переплыть: побарахтаешься, да и ко дну.
28. Всякий родится, да не всякий в люди годится.
29. Других не суди, на себя погляди.
30. Хорошо тому жить, кому не о чем судить.
31. Живет - не живет, а проживать - проживает.
32. Все вдруг пропало, как внешний лед.
33. Без копейки рубль щербатый.
34. Без осанки и конь корова.
35. Не место красит человека, а человек - место.
36. Болезнь человека не красит.
37. Влетел орлом, а прилетел голубем.
38. Хорошо тому щеголять, у кого денежки звенят.
39. В уборке и пень хорош.
40. Доход не живет без хлопот.
41. Нашла коса на камень.
42. Нелады да свары хуже пожара.
43. Заплати грош, да посади в рожь - вот будет хорош!
44. Кто солому покупает, а кто и сено продает.
45. Седина бобра не портит.
46. Бешеному дитяти ножа не давати.
47. Не годы старят, а жизнь.
48. В долгах как в шелках.
49. Бранись, а на мир слово оставляй.
50. Зеленый седому не указ.
51. А нам что черт, что батька.
52. Моя хата с краю, ничего не знаю.
53. Лежачего не бьют.
54. Что в лоб, что по лбу - все едино.
55. Все люди как люди, а ты шиш на блюде.
56. Ученье свет, а не ученье - тьма.
57. И медведь из запаса лапу сосет.
58. Жирен кот, коль мясо не жрет.

59. Выношенная шуба не греет.
60. Совесть спать не дает.
61. Вали с больной головы на здоровую.
62. Мал, да глуп - за то и бьют.
63. Не в бороде честь - борода и козла есть.
64. Одно золото не стареется.
65. Наш пострел везде поспел.
66. Муху бьют за назойливость.
67. Надоел горше горькой редки.
68. Живет на широкую ногу.
69. Легка ноша на чужом плече.
70. Не в свои сани не садись.
71. Чужая одежда - не надежда.
72. Высоко летаешь, да низко садишься.
73. Двум господам не служат.
74. Мягко стелет, да твердо спать.
75. За одного битого двух небитых дают.
76. За худые дела слетит и голова.
77. Говорить умеет, да не смеет.
78. Кто до денег охоч, тот не спит и всю ночь.
79. Кабы не дырка во рту, так бы в золоте ходил.
80. Красив в строю, силен в бою.
81. Гори все синим пламенем.
82. Бараны умеют жить: у них самая паршивая овца в каракуле ходит.
83. Если все время мыслить, то на что же существовать.
84. На птичьих правах высоко взлетишь.
85. Взялся за гуж, не говори, что не дюж.

### **Бланк ответов**

Поставьте «+» в графу с темой услышанного высказывания

Алкоголь, наркотики

Несчастливая любовь

Противоправные действия

Деньги и проблемы с ними

Добровольный уход из жизни

Семейные неурядицы

Потеря смысла жизни

Чувство неполноценности, ущербности, уродливости

Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути

Отношения с окружающими

### **Обработка результатов.**

После заполнения бланка подсчитывается количество отметок в каждой колонке. Ответы интерпретируются на основе таблиц 1-6. О наличии суицидального риска свидетельствует результат, полученный в колонке "Добровольный уход из жизни". Результаты, полученные по остальным показателям, дают информацию о других факторах суицидального риска как о стрессогенных проблемах, влияющих на состояние психологического комфорта подростка.

Таблица № 1 (мальчики 5-7 класс).

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	13-15	Более 15
Несчастливая любовь	10-12	Более 12
Противоправные действия	13-15	Более 15
Деньги и проблемы с ними	16-17	Более 17
Добровольный уход из жизни	10-11	Более 11
Семейные неурядицы	12-14	Более 14
Потеря смысла жизни	12-13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	12-14	Более 14
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	11-13	Более 13
Отношения с окружающими	15-18	Более 18

\* Правая граница числового интервала дается исключительно

Таблица № 2 (девочки 5-7 класс)

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	10-11	Более 11
Несчастливая любовь	9-11	Более 11
Противоправные действия	12-14	Более 14
Деньги и проблемы с ними	15-17	Более 17
Добровольный уход из жизни	10-11	Более 11
Семейные неурядицы	13-14	Более 14
Потеря смысла жизни	12-13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	13-14	Более 14
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	12-14	Более 14
Отношения с окружающими	15-18	Более 18

\* Правая граница числового интервала дается исключительно

Таблица № 3 (мальчики 8-9 класс)

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	11-12	Более 12
Несчастливая любовь	11-13	Более 13
Противоправные действия	13-15	Более 15
Деньги и проблемы с ними	16-18	Более 18
Добровольный уход из жизни	10-12	Более 12
Семейные неурядицы	11-13	Более 13
Потеря смысла жизни	11-12	Более 12

Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	12-13	Более 13
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	10-12	Более 12
Отношения с окружающими	14-16	Более 16

\* Правая граница числового интервала дается исключительно.

Таблица № 4 (девочки 8-9 класс)

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	11-12	Более 12
Несчастливая любовь	11-12	Более 12
Противоправные действия	13-14	Более 14
Деньги и проблемы с ними	16-17	Более 17
Добровольный уход из жизни	9-11	Более 11
Семейные неурядицы	11-12	Более 12
Потеря смысла жизни	11-13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	11-13	Более 13
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	11-12	Более 12
Отношения с окружающими	15-16	Более 16

\* Правая граница числового интервала дается исключительно

Таблица № 5 (мальчики 10-11 класс)

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	10-11	Более 11
Несчастливая любовь	8-10	Более 10
Противоправные действия	13-15	Более 15
Деньги и проблемы с ними	18-20	Более 20
Добровольный уход из жизни	7-8	Более 8
Семейные неурядицы	11-13	Более 13
Потеря смысла жизни	11-12	Более 12
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	11-13	Более 13
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	11-12	Более 12
Отношения с окружающими	19-23	Более 23

\* Правая граница числового интервала дается исключительно. Таблица № 6 (девочки 10-11 класс). Факторы суицидального риска

Алкоголь, наркотики	9	Более 9
---------------------	---	---------

Несчастливая любовь	8-10	Более 10
Противоправные действия	13-15	Более 15
Деньги и проблемы с ними	18-20	Более 20
Добровольный уход из жизни	7-8	Более 8
Семейные неурядицы	12-13	Более 13
Потеря смысла жизни	11-13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	12-13	Более 13
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	11-13	Более 13
Отношения с окружающими	22-25	Более 25

\* Правая граница числового интервала дается исключительно

При анализе результата тестирования целесообразно помнить, что наличие суицидального риска определяет результат, полученный в колонке "Добровольный уход из жизни", а результаты остальных показателей дают информацию о факторе, который способствует формированию суицидальных намерений.

Если результат колонки "Добровольный уход из жизни" меньше представленных в интерпретационной таблице показателей, то это означает, что риск суицидального поведения невелик, но при этом можно судить о других факторах, представленных в остальных колонках, как о стрессогенных проблемах, влияющих на состояние психологического комфорта подростка.

## **1.2. Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орел. Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орел.**

Методика диагностики **склонности к отклоняющемуся поведению (СОП)** является стандартизированным тест-опросником, предназначенным для измерения готовности (склонности) подростков к реализации различных форм отклоняющегося поведения. Опросник представляет собой набор специализированных психодиагностических шкал, направленных на измерение готовности (склонности) к реализации отдельных форм отклоняющегося поведения.

Методика предполагает учет и коррекцию установки на социально желательные ответы испытуемых.

Шкалы опросника делятся на содержательные и служебную. Содержательные шкалы направлены на измерение психологического содержания комплекса связанных между собой форм девиантного поведения, то есть социальных и личностных установок, стоящих за этими поведенческими проявлениями.

Служебная шкала предназначена для измерения предрасположенности испытуемого давать о себе социально-одобряемую информацию, оценки достоверности результатов опросника в целом, а также для коррекции результатов по содержательным шкалам в зависимости от выраженности установки испытуемого на социально-желательные ответы.

Таким образом, методика включает два варианта, содержащие следующие наборы шкал.

### **Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орел.**

#### **Вариант «Ж».**

**Инструкция.** Перед вами имеется ряд утверждений. Они касаются некоторых сторон вашей жизни, вашего характера, привычек. Прочтите первое утверждение и решите, верно ли данное утверждение по отношению к вам. Если верно, то на бланке ответов рядом с номером,

соответствующим утверждению, в квадратике под обозначением «ДА» поставьте крестик или галочку. Если оно неверно, то поставьте крестик или галочку в квадратике под обозначением «НЕТ». Если вы затрудняетесь с ответом, то постарайтесь выбрать вариант ответа, который все-таки больше соответствует вашему мнению. Затем таким же образом отвечайте на все пункты опросника. Если ошибетесь, то зачеркните ошибочный ответ и поставьте тот, который считаете нужным. Помните, что вы высказываете собственное мнение о себе в настоящий момент. Здесь не может быть «плохих» или «хороших», «правильных» или «неправильных» ответов. Не обдумывайте ответы очень долго, важна ваша первая реакция на содержание утверждений. Отнеситесь к работе внимательно и серьезно. Небрежность, а также стремление «улучшить» или «ухудшить» ответы приводят к недостоверным результатам. В случае затруднений еще раз прочитайте эту инструкцию или обратитесь к тому, кто проводит тестирование.

#### **Текст варианта «Ж»**

1. Я стремлюсь в одежде следовать самой современной моде или даже опережать ее.
2. Бывает, что я откладываю на завтра то, что должна сделать сегодня.
3. Если бы была такая возможность, то я бы с удовольствием пошла служить в армию.
4. Бывает, что иногда я ссорюсь с родителями.
5. Чтобы добиться всего, девушка иногда может и подраться.
6. Я бы взялась за опасную для здоровья работу, если бы за нее хорошо платили.
7. Иногда я ощущаю такое сильное беспокойство, что просто не могу усидеть на месте.
8. Я иногда люблю немного посплетничать.
9. Мне нравятся профессии, связанные с риском для жизни.
10. Мне нравится, когда моя одежда и внешний вид раздражают людей старшего поколения.
11. Только глупые и трусливые люди выполняют все правила и законы.
12. Я предпочла бы работу, связанную с переменами и путешествиями, даже если она и опасна для жизни.
13. Я всегда говорю только правду.
14. Если человек в меру и без вредных последствий употребляет возбуждающие и влияющие на психику вещества – это нормально.
15. Даже если я злюсь, то стараюсь никого не ругать.
16. Я с удовольствием смотрю боевики.
17. Если меня обидели, то я обязательно должна отомстить.
18. Человек должен иметь право выпивать, сколько он хочет и где он хочет.
19. Если моя подруга опаздывает к назначенному времени, то я обычно сохраняю спокойствие.
20. Мне часто бывает трудно сделать работу к точно определенному сроку.
21. Иногда я перехожу улицу там, где мне удобнее, а не там, где положено.
22. Некоторые правила и запреты можно отбросить, если чего-нибудь сильно захочешь.
23. Бывало, что я не слушалась родителей.
24. В автомобиле я больше ценю безопасность, чем скорость.
25. Я думаю, что мне бы понравилось заниматься каратэ или похожим видом спорта.
26. Мне бы понравилась работа официантки в ресторане.
27. Я часто испытываю потребность в острых ощущениях.
28. Иногда мне так и хочется сделать себе больно.
29. Мое отношение к жизни хорошо описывает пословица: «Семь раз отмерь, один раз отрежь».

30. Я всегда плачу за проезд в общественном транспорте.
31. Среди моих знакомых есть люди, которые пробовали одурманивающие токсические вещества.
32. Я всегда выполняю обещания, даже если мне это невыгодно.
33. Бывает, что мне так и хочется выругаться.
34. Правы люди, которые в жизни следуют пословице: «Если нельзя, но очень хочется, то можно».
35. Бывало, что я случайно попадала в неприятную историю после употребления спиртных напитков.
36. Я часто не могу заставить себя продолжать какое-либо занятие после обидной неудачи.
37. Многие запреты в области секса старомодны и их можно отбросить.
38. Бывает, что иногда я говорю неправду.
39. Терпеть боль назло всем бывает даже приятно.
40. Я лучше соглашусь с человеком, чем стану спорить.
41. Если бы я родилась в давние времена, то стала бы благородной разбойницей.
42. Добиваться победы в споре нужно любой ценой.
43. Бывали случаи, когда мои родители, другие люди высказывали беспокойство по поводу того, что я немного выпила.
44. Одежда должна с первого взгляда выделять человека среди других в толпе.
45. Если в фильме нет ни одной приличной драки – это плохое кино.
46. Бывает, что я скучаю на уроках.
47. Если меня кто-то случайно задел в толпе, то я обязательно потребую извинений.
48. Если человек раздражает меня, то я готова высказать ему все, что о нем думаю.
49. Во время путешествий и поездок я люблю отклоняться от обычных маршрутов.
50. Мне бы понравилась профессия дрессировщицы хищных зверей.
51. Мне нравится ощущать скорость при быстрой езде на автомобиле и мотоцикле.
52. Когда я читаю детектив, то мне часто хочется, чтобы преступник ушел от преследования.
53. Бывает, что я с интересом слушаю неприличный, но смешной анекдот.
54. Мне нравится иногда смущать и ставить в неловкое положение окружающих.
55. Я часто огорчаюсь из-за мелочей.
56. Когда мне возражают, я часто взрываюсь и отвечаю резко.
57. Мне нравится слушать или читать о кровавых преступлениях или о катастрофах.
58. Чтобы получить удовольствие, стоит нарушить некоторые правила и запреты.
59. Мне нравится бывать в компаниях, где в меру выпивают и веселятся.
60. Я считаю вполне нормальным, если девушка курит.
61. Мне нравится состояние, которое наступает, когда выпьешь в меру и в хорошей компании.
62. Бывало, что у меня возникало желание выпить, хотя я понимала, что сейчас не время и не место.
63. Сигарета в трудную минуту меня успокаивает.
64. Некоторые люди побаиваются меня.
65. Я бы хотела присутствовать при казни преступника, справедливо приговоренного к высшей мере наказания.
66. Удовольствие – это главное, к чему стоит стремиться в жизни.
67. Если бы я могла, то с удовольствием поучаствовала бы в автомобильных гонках.
68. Когда у меня плохое настроение, ко мне лучше не подходить.
69. Иногда у меня бывает такое настроение, что я готова первой начать драку.

70. Я могу вспомнить случай, когда я настолько разозлилась, что хватала первую попавшуюся под руки вещь и ломала ее.
71. Я всегда требую, чтобы окружающие уважали мои права.
72. Мне бы хотелось из любопытства прыгнуть с парашютом.
73. Вредное воздействие на человека алкоголя и табака сильно преувеличивают.
74. Счастливы те, кто умирают молодыми.
75. Я получаю удовольствие, когда немного рискую.
76. Когда человек в пылу спора прибегает к ругательствам – это допустимо.
77. Я часто не могу сдержать свои чувства.
78. Бывало, что я опаздывала на уроки.
79. Мне нравятся компании, где все подшучивают друг над другом.
80. Секс должен занимать в жизни молодежи одно из главных мест.
81. Часто я не могу удержаться от спора, если кто-то не согласен со мной.
82. Иногда случалось, что я не выполняла школьное домашнее задание.
83. Я часто совершаю поступки под влиянием минутного настроения.
84. Бывают случаи, когда я могу ударить человека.
85. Люди справедливо возмущаются, когда узнают, что преступник остался безнаказанным.
86. Бывает, что мне приходится скрывать от взрослых некоторые свои поступки.
87. Наивные простаки сами заслуживают того, чтобы их обманывали.
88. Иногда я бываю так раздражена, что громко кричу.
89. Только неожиданные и опасные обстоятельства позволяют мне по-настоящему проявить себя.
90. Я бы попробовала какое-нибудь одурманивающее вещество, если бы твердо знала, что это не повредит моему здоровью и не повлечет наказания.
91. Когда я стою на мосту, то меня так и тянет прыгнуть вниз.
92. Всякая грязь меня пугает или вызывает сильное отвращение.
93. Когда я злюсь, то мне хочется громко обругать виновника моих неприятностей.
94. Я считаю, что люди должны отказаться от всякого употребления спиртных напитков.
95. Я бы с удовольствием покатила на горных лыжах с крутого склона.
96. Иногда, если кто-то причиняет мне боль, то это бывает даже приятно.
97. Я бы с удовольствием занималась в бассейне прыжками с вышки.
98. Мне иногда не хочется жить.
99. Чтобы добиться успеха в жизни, девушка должна быть сильной и уметь постоять за себя.
100. По-настоящему уважают только тех людей, кто вызывает у окружающих страх.
101. Я люблю смотреть выступления боксеров.
102. Я могу ударить человека, если решу, что он серьезно оскорбил меня.
103. Я считаю, что уступить в споре – это значит показать свою слабость.
104. Мне нравится готовить, заниматься домашним хозяйством.
105. Если бы я могла прожить жизнь заново, то я бы хотела стать мужчиной, а не женщиной.
106. В детстве мне хотелось стать актрисой или певицей.
107. В детстве я была всегда равнодушна к игре в куклы.

**Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орел.  
Вариант «М».**

**Инструкция.** Перед вами имеется ряд утверждений. Они касаются некоторых сторон вашей жизни, вашего характера, привычек. Прочтите первое утверждение и решите, верно ли данное утверждение по отношению к вам. Если верно, то на бланке ответов рядом с номером, соответствующим утверждению, в квадратике под обозначением «ДА» поставьте крестик или галочку. Если оно неверно, то поставьте крестик или галочку в квадратике под обозначением «НЕТ». Если вы затрудняетесь с ответом, то постарайтесь выбрать вариант ответа, который все-таки больше соответствует вашему мнению. Затем таким же образом отвечайте на все пункты опросника. Если ошибетесь, то зачеркните ошибочный ответ и поставьте тот, который считаете нужным. Помните, что вы высказываете собственное мнение о себе в настоящий момент. Здесь не может быть «плохих» или «хороших», «правильных» или «неправильных» ответов. Не обдумывайте ответы очень долго, важна ваша первая реакция на содержание утверждений. Отнеситесь к работе внимательно и серьезно. Небрежность, а также стремление «улучшить» или «ухудшить» ответы приводят к недостоверным результатам. В случае затруднений еще раз прочитайте эту инструкцию или обратитесь к тому, кто проводит тестирование. Не делайте никаких пометок в тексте.

**Текст варианта «М»**

1. Я предпочитаю одежду неярких, приглушенных тонов.
2. Бывает, что я откладываю на завтра то, что должен сделать сегодня.
3. Я охотно записался бы добровольцем для участия в каких-либо боевых действиях.
4. Бывает, что иногда я ссорюсь с родителями.
5. Тот, кто в детстве не дрался, вырастает маменькиным сыночком и ничего не может добиться в жизни.
6. Я бы взялся за опасную работу, если бы за нее хорошо заплатили.
7. Иногда я ощущаю такое сильное беспокойство, что просто не могу усидеть на месте.
8. Иногда бывает, что я немного хвастаюсь.
9. Если бы мне пришлось стать военным, то я хотел бы быть летчиком-истребителем.
10. Я ценю в людях осторожность и осмотрительность.
11. Только слабые и трусливые люди выполняют все правила и законы.
12. Я предпочел бы работу, связанную с переменами и путешествиями, даже если она опасна для жизни.
13. Я всегда говорю только правду.
14. Если человек в меру и без вредных последствий употребляет возбуждающие и влияющие на психику вещества – это вполне нормально.
15. Даже если я злюсь, то стараюсь не прибегать к ругательствам.
16. Я думаю, что мне бы понравилось охотиться на львов.
17. Если меня обидели, то я обязательно должен отомстить.
18. Человек должен иметь право выпивать столько, сколько он хочет.
19. Если мой приятель опаздывает к назначенному времени, то я обычно сохраняю спокойствие.
20. Мне обычно затрудняет работу требование сделать ее к определенному сроку.
21. Иногда я перехожу улицу там, где мне удобно, а не там, где положено.
22. Некоторые правила и запреты можно отбросить, если испытываешь сильное сексуальное (половое) влечение.
23. Я иногда не слушаюсь родителей.
24. Если при покупке автомобиля мне придется выбирать между скоростью и безопасностью, то я выберу безопасность.
25. Я думаю, что мне понравилось бы заниматься боксом.
26. Если бы я мог свободно выбирать профессию, то стал бы дегустатором вин

27. Я часто испытываю потребность в острых ощущениях.
28. Иногда мне так и хочется сделать себе больно.
29. Мое отношение к жизни хорошо описывает пословица: «Семь раз отмерь, один раз отрежь».
30. Я всегда покупаю билет в транспорте.
31. Среди моих знакомых есть люди, которые пробовали одурманивающие токсические вещества.
32. Я всегда выполняю обещания, даже если мне это невыгодно.
33. Бывает, что мне так и хочется выругаться.
34. Правы люди, которые в жизни следуют пословице: «Если нельзя, но очень хочется, то можно».
35. Бывало, что я случайно попадал в драку после употребления спиртных напитков.
36. Мне редко удается заставить себя продолжать работу после ряда обидных неудач.
37. Если бы в наше время проводились бои гладиаторов, то я бы обязательно в них поучаствовал.
38. Бывает, что иногда я говорю неправду.
39. Терпеть боль назло всем бывает даже приятно.
40. Я лучше соглашусь с человеком, чем стану спорить.
41. Если бы я родился в давние времена, то стал бы благородным разбойником.
42. Если нет другого выхода, то спор можно разрешить и дракой.
43. Бывали случаи, когда мои родители, другие взрослые высказывали беспокойство по поводу того, что я немного выпил.
44. Одежда должна с первого взгляда выделять человека среди других.
45. Если в фильме нет ни одной приличной драки – это плохое кино.
46. Иногда я скучаю на уроках.
47. Если меня кто-то случайно задел в толпе, то я обязательно потребую от него извинений.
48. Если человек раздражает меня, то я готов высказать ему все, что о нем думаю.
49. Во время путешествий и поездок я люблю отклоняться от обычных маршрутов.
50. Мне бы понравилась профессия дрессировщика хищных зверей.
51. Если уж ты сел за руль мотоцикла, то стоит ехать только очень быстро.
52. Когда я читаю детектив, то мне часто хочется, чтобы преступник ушел от преследования.
53. Иногда я просто не могу удержаться от смеха, когда слышу неприличную шутку.
54. Я стараюсь избегать в разговоре выражений, которые могут смутить окружающих.
55. Я часто огорчаюсь из-за мелочей.
56. Когда мне возражают, я часто взрываюсь и отвечаю резко.
57. Мне больше нравится читать о приключениях, чем о любовных историях.
58. Чтобы получить удовольствие, стоит нарушить некоторые правила и запреты.
59. Мне нравится бывать в компаниях, где в меру выпивают и веселятся.
60. Меня раздражает, когда девушки курят.
61. Мне нравится состояние, которое наступает, когда выпьешь в меру и в хорошей компании.
62. Бывало, что у меня возникало желание выпить, хотя я понимал, что сейчас не время и не место.
63. Сигарета в трудную минуту меня успокаивает.
64. Мне легко заставить других людей бояться меня, и иногда ради забавы я это делаю.
65. Я смог бы своей рукой казнить преступника, справедливо приговоренного к высшей мере наказания.

66. Удовольствие – это главное, к чему стоит стремиться в жизни.
67. Я хотел бы поучаствовать в автомобильных гонках.
68. Когда у меня плохое настроение, ко мне лучше не подходить.
69. Иногда у меня бывает такое настроение, что я готов первым начать драку.
70. Я могу вспомнить случаи, когда я был таким злым, что хватал первую попавшуюся под руки вещь и ломал ее.
71. Я всегда требую, чтобы окружающие уважали мои права.
72. Мне понравилось бы прыгать с парашютом.
73. Вредное воздействие алкоголя и табака на человека сильно преувеличивают.
74. Я редко даю сдачи, даже если кто-то ударит меня.
75. Я не получаю удовольствия от ощущения риска.
76. Когда человек в пылу спора прибегает к «сильным» выражениям – это нормально.
77. Я часто не могу сдерживать свои чувства.
78. Бывало, что я опаздывал на уроки.
79. Мне нравятся компании, где все подшучивают друг над другом.
80. Секс должен занимать в жизни молодежи одно из главных мест.
81. Часто я не могу удержаться от спора, если кто-то не согласен со мной.
82. Иногда случалось, что я не выполнял школьное домашнее задание.
83. Я часто совершаю поступки под влиянием минутного настроения.
84. Мне кажется, что я не способен ударить человека.
85. Люди справедливо возмущаются, когда узнают, что преступник остался безнаказанным.
86. Бывает, что мне приходится скрывать от взрослых некоторые свои поступки.
87. Наивные простаки сами заслуживают того, чтобы их обманывали.
88. Иногда я бываю так раздражен, что стучу по столу кулаком.
89. Только неожиданные обстоятельства и чувство опасности позволяют мне по-настоящему проявить себя.
90. Я бы попробовал какое-нибудь одурманивающее вещество, если бы твердо знал, что это не повредит моему здоровью и не повлечет наказания.
91. Когда я стою на мосту, то меня иногда так и тянет прыгнуть вниз.
92. Всякая грязь меня пугает или вызывает сильное отвращение.
93. Когда я злюсь, то мне хочется кого-нибудь ударить.
94. Я считаю, что люди должны отказаться от всякого употребления спиртных напитков.
95. Я мог бы на спор влезть на высокую фабричную трубу.
96. Временами я не могу справиться с желанием причинить боль другим людям.
97. Я мог бы после небольших предварительных объяснений управлять вертолетом.

### **Ключи для подсчета первичных «сырых» баллов**

#### **Мужской вариант**

**Нет**

**Да**

#### **1. Шкала установки на социально-желательные ответы**

2, 4, 6, 21, 23, 33, 38, 47, 54, 79, 13, 30, 32, 83, 97

#### **2. Шкала склонности к нарушению норм и правил**

1, 10, 55, 61, 66, 93 11, 22, 34, 41, 44, 50, 53, 59, 80, 86, 91

#### **3. Шкала склонности к аддиктивному поведению**

95 14, 18, 22, 26, 27, 31, 34, 35, 43, 46, 59, 60, 62, 63, 64, 67, 74, 81, 91

- 4. Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению**  
24, 76 3, 6, 9, 12, 16, 27, 28, 37, 39, 51, 52, 58, 68, 73, 90, 91, 92, 96, 98
- 5. Шкала склонности к агрессии и насилию**  
15, 40, 75, 85 3, 5, 16, 17, 25, 37, 42, 45, 48, 49, 51, 65, 66, 70, 71, 72, 77, 82, 89, 94, 97
- 6. Шкала волевого контроля эмоциональных реакций**  
29 7, 19, 20, 36, 49, 56, 57, 69, 70, 71, 78, 84, 89, 94
- 7. Шкала склонности к делинквентному поведению**  
55, 61, 86 18, 26, 31, 34, 35, 42, 43, 44, 48, 52, 62, 63, 64, 67, 74, 91, 94

#### **Женский вариант**

- | <b>Нет</b>   | <b>Да</b>  |
|--|--|
| <b>1. Шкала установки на социально-желательные ответы</b><br>2, 4, 8, 21, 33, 38, 54, 79, 83, 87                 | 13, 30, 32   |
| <b>2. Шкала склонности к нарушению норм и правил</b><br>10, 86, 93   | 1, 11, 22, 34, 37, 41, 44, 50, 53, 55, 59, 61, 80, 88, 91                                |
| <b>3. Шкала склонности к аддиктивному поведению</b><br>95  | 14, 18, 22, 26, 27, 31, 34, 35, 43, 59, 60, 62, 63, 64, 67, 74, 81, 91                   |
| <b>4. Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению</b><br>24                                | 3, 6, 9, 12, 27, 28, 39, 51, 52, 58, 68, 73, 75, 76, 90, 91, 92, 96, 97, 98, 99          |
| <b>5. Шкала склонности к агрессии и насилию</b><br>15, 40  | 3, 5, 16, 17, 25, 42, 45, 48, 49, 51, 65, 66, 71, 77, 82, 85, 89, 94, 101, 102, 103, 104 |
| <b>6. Шкала волевого контроля эмоциональных реакций</b><br>29  | 7, 19, 20, 36, 49, 56, 57, 69, 70, 71, 78, 84, 89, 94                                    |
| <b>7. Шкала склонности к делинквентному поведению</b><br>93  | 1, 3, 7, 11, 25, 28, 31, 35, 43, 48, 53, 58, 61, 63, 64, 66, 79, 98, 99, 102             |
| <b>8. Шкала принятия женской социальной роли</b><br>3, 5, 9, 16, 18, 25, 41, 45, 51, 58, 61, 68, 73, 85, 96, 106 | 93, 95, 105, 107, 108  |

Пункты 23, 46, 47, 72, 100 являются маскировочными и содержательно не интерпретируются. Некоторые пункты опросника входят одновременно в несколько шкал.

При каждом совпадении ответа с ключом присваивается один балл.

По каждой шкале подсчитывается суммарный балл.

Результаты интерпретируются путем сравнения с тестовыми нормами.

Если результаты по шкале больше на 1S тестовой нормы, измеряемое свойство можно считать ярко выраженным, если меньше на 1S, то измеряемое свойство можно считать маловыраженным.

Если у подростка были обнаружены тенденции к делинквентному поведению, то имеет смысл сравнить результаты этого подростка с нормами «делинквентной» подвыборки.

***Обработка результатов теста.***

Далее производится подсчет первичных («сырых») баллов и их перевод в стандартные Т-баллы.

Каждому ответу при соответствии с ключом присваивается один балл. Затем по каждой шкале подсчитывается первичный суммарный балл, который затем при необходимости подвергается коррекции в связи с действием фактора специальной желательности в соответствии с процедурой, описанной выше.

Затем производится перевод «сырых» баллов в стандартные Т-баллы. В том случае, если у пользователя имеются набранные им специализированные тестовые нормы, то перевод в стандартные Т-баллы производится по формуле:

$T=10 * (X_i - M) / (S + 50)$ , где

$X_i$  - первичный («сырой») балл по шкале;

$M$  - среднее значение первичного суммарного балла по шкале в выборке стандартизации;

$S$  - стандартное отклонение значений первичных баллов в выборке стандартизации.

Варианты коэффициентов коррекции в зависимости от значений «сырого» балла по шкале № 1

#### **Мужской вариант методики.**

В случае, если первичный балл по шкале № 1 меньше или равен 6 баллам для «обычных» испытуемых, то коэффициент коррекции составляет:

Для шкалы № 2 = 0,3

Для шкалы № 3 = 0,3

Для шкалы № 4 = 0,2

Для шкалы № 5 = 0,2

Для шкалы № 6 = 0,3

Для шкалы № 7 = 0,2

В случае, если первичный балл по шкале № 1 меньше или равен 6 баллам для «деликвентных» испытуемых, то коэффициент коррекции составляет:

Для шкалы № 2 = 0,3

Для шкалы № 3 = 0,5

Для шкалы № 4 = 0,3

Для шкалы № 5 = 0,2

Для шкалы № 6 = 0,3

Для шкалы № 7 = 0,5

В случае, если первичный балл по шкале № 1 больше 6 баллов как для «обычных», так и для «деликвентных» испытуемых, то коэффициент коррекции составляет:

Для шкалы № 2 = 0,7

Для шкалы № 3 = 0,6

Для шкалы № 4 = 0,4

Для шкалы № 5 = 0,5

Для шкалы № 6 = 0,3

Для шкалы № 7 = 0,5

#### **Женский вариант методики.**

В случае, если испытуемые относятся к подвыборке «обычных» испытуемых, то коэффициент коррекции составляет

В случае, если испытуемые заведомо относятся к подвыборке «деликвентных» испытуемых, то коэффициент коррекции составляет:

Для шкалы № 2 = 0,4

Для шкалы № 3 = 0,4

Для шкалы № 4 = 0,2

Для шкалы № 5 = 0,3

Для шкалы № 6 = 0,5

Для шкалы № 7 = 0,4

Для шкалы № 2 = 0,4

Для шкалы № 3 = 0,4

Для шкалы № 4 = 0,3

Для шкалы № 5 = 0,4

Для шкалы № 6 = 0,5

Для шкалы № 7 = 0,5



25	80	90	81	85
26	82		83	87
27		84		85
28			87	
29			89	

### **Описание шкал и их интерпретация.**

#### **1. Шкала установки на социальную желательность (служебная шкала).**

Данная шкала предназначена для измерения готовности испытуемого представлять себя в наиболее благоприятном свете с точки зрения социальной желательности.

Показатели *от 50 до 60 Т-баллов* свидетельствует об умеренной тенденции давать при заполнении опросника социально-желательные ответы. Показатели *выше 60 баллов* свидетельствуют о тенденции испытуемого демонстрировать строгое соблюдение даже малозначительных социальных норм, умышленном стремлении показать себя в лучшем свете, о настороженности по отношению к ситуации обследования.

Результаты, находящиеся в диапазоне *70-89 баллов* говорят о высокой настороженности испытуемого по отношению к психодиагностической ситуации и о сомнительной достоверности результатов по основным шкалам. О восприятии ситуации как экспертной одновременно с умеренно высокими показателями по шкале № 1 также свидетельствует их резкое понижение по основным диагностическим шкалам и повышение по шкале женской социальной роли.

Для мужской популяции превышение суммарного первичного балла по шкале социальной желательности значения 11 первичных баллов свидетельствуют о недостоверности результатов по основным шкалам.

Показатели *ниже 50 Т-баллов* говорят о том, что испытуемый не склонен скрывать собственные нормы и ценности, корректировать свои ответы в направлении социальной желательности.

Отмечено также, что младшие подростки (14 лет и младше) не способны длительное время следовать установке на социально-желательные ответы.

Одновременно высокие показатели по служебной шкале и по основным шкалам (кроме шкалы 8) свидетельствуют либо о сомнительной достоверности результатов, либо о диссоциации в сознании испытуемого известных ему и реальных норм поведения.

#### **1. Шкала склонности к преодолению норм и правил.**

Данная шкала предназначена для измерения предрасположенности испытуемого к преодолению каких-либо норм и правил, склонности к отрицанию общепринятых норм и ценностей, образцов поведения.

Результаты, лежащие в диапазоне *50-60 Т-баллов*, свидетельствуют о выраженности вышеуказанных тенденций, о неконформистских установках испытуемого, о его склонности противопоставлять собственные нормы и ценности групповым, о тенденции «нарушать спокойствие», искать трудности, которые можно было бы преодолеть.

Показатели, находящиеся в диапазоне *60-70 Т-баллов*, свидетельствуют о чрезвычайной выраженности неконформистских тенденций, проявлении негативизма и заставляют сомневаться в достоверности результатов тестирования по данной шкале.

Результаты *ниже 50 Т-баллов* по данной шкале свидетельствуют о конформных установках испытуемого, склонности следовать стереотипам и общепринятым нормам поведения. В некоторых случаях при условии сочетания с достаточно высоким интеллектуальным уровнем испытуемого и тенденции скрывать свои реальные нормы и ценности такие оценки могут отражать фальсификацию результатов.

## **2. Шкала склонности к аддиктивному поведению.**

Данная шкала предназначена для измерения готовности реализовать аддиктивное поведение.

Результаты в диапазоне *50-70 Т-баллов* по данной шкале свидетельствуют о предрасположенности испытуемого к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, о склонностях к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем. Кроме того, эти результаты свидетельствуют об ориентации на чувственную сторону жизни, о наличии «сенсорной жажды», о гедонистически ориентированных нормах и ценностях.

Показатели *свыше 70 Т-баллов* свидетельствует о сомнительности результатов либо о наличии выраженной психологической потребности в аддиктивных состояниях, что необходимо выяснять, используя дополнительные психодиагностические средства.

Показатели *ниже 50 Т-баллов* свидетельствуют либо о невыраженности вышеперечисленных тенденций, либо о хорошем социальном контроле поведенческих реакций.

## **3. Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению.**

Данная шкала предназначена для измерения готовности реализовать различные формы аутоагрессивного поведения. Объект измерения очевидно частично пересекается с психологическими свойствами, измеряемыми шкалой № 3.

Результаты, находящиеся в диапазоне *50-70 Т-баллов* по шкале №4 свидетельствуют о низкой ценности собственной жизни, склонности к риску, выраженной потребности в острых ощущениях, о садо-мазохистских тенденциях.

Результаты *свыше 70 Т-баллов* свидетельствуют о сомнительной достоверности результатов.

Показатели *ниже 50 Т-баллов* по данной шкале свидетельствуют об отсутствии готовности к реализации саморазрушающего поведения, об отсутствии тенденции к соматизации тревоги, отсутствии склонности к реализации комплексов вины в поведенческих реакциях.

## **4. Шкала склонности к агрессии и насилию.**

Данная шкала предназначена для измерения готовности испытуемого к реализации агрессивных тенденций в поведении.

Показатели, лежащие в диапазоне *50-60 Т-баллов*, свидетельствуют о наличии агрессивных тенденций у испытуемого. Показатели, находящиеся в диапазоне *60-70 Т-баллов*, свидетельствуют об агрессивной направленности личности во взаимоотношениях с другими людьми, о склонности решать проблемы посредством насилия, о тенденции использовать унижение партнера по общению как средство стабилизации самооценки, о наличии садистических тенденций.

Показатели *свыше 70 Т-баллов* говорят о сомнительной достоверности результатов.

Показатели, лежащие *ниже 50 Т-баллов*, свидетельствуют о невыраженности агрессивных тенденций, о неприемлемости насилия как средства решения проблем, о нетипичности агрессии как способа выхода из фрустрирующей ситуации. Низкие показатели по данной шкале в сочетании с высокими показателями по шкале социальной желательности свидетельствуют о высоком уровне социального контроля поведенческих реакций.

## **1. Шкала волевого контроля эмоциональных реакций.**

Данная шкала предназначена для измерения склонности испытуемого контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций (*Внимание!* Эта шкала имеет обратный характер).

Показатели, лежащие в пределах 60-70 T-баллов, свидетельствует о слабости волевого контроля эмоциональной сферы, о нежелании или неспособности контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций. Кроме того, это свидетельствует о склонности реализовывать негативные эмоции непосредственно в поведении, без задержки, о несформированности волевого контроля своих потребностей и чувственных влечений.

Показатели *ниже 50 T-баллов* по данной шкале свидетельствуют о невыраженности этих тенденций, о жестком самоконтроле любых поведенческих эмоциональных реакций, чувственных влечений.

## 2. Шкала склонности к деликвентному поведению.

Название шкалы носит условный характер, так как шкала сформирована из утверждений, дифференцирующих «обычных» подростков и лиц с зафиксированными правонарушениями, вступавших в конфликт с общепринятым образом жизни и правовыми нормами.

На наш взгляд, данная шкала измеряет готовность (предрасположенность) подростков к реализации деликвентного поведения. Выражаясь метафорически, шкалы выявляет «деликвентный потенциал», который лишь при определенных обстоятельствах может реализоваться в жизни подростка.

Результаты, находящиеся в диапазоне 50-60 T-баллов, свидетельствуют о наличии деликвентных тенденций у испытуемого и о низком уровне социального контроля.

Результаты *выше 60 T-баллов* свидетельствуют о высокой готовности к реализации деликвентного поведения.

Результаты *ниже 50 T-баллов* говорят о невыраженности указанных тенденций, что в сочетании с высокими показателями по шкале социальной желательности может свидетельствовать о высоком уровне социального контроля.

Необходимо также учитывать, что содержание и структура деликвентного поведения у юношей и девушек существенно отличаются и соответственно различаются пункты, входящие в шкалу деликвентности для женского и мужского видов методики.

### МЕТОДИКА ДИАГНОСТИКИ (СОП).

#### Бланк регистрации ответов.

Ф И О \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_

№ п.п.	Да		Нет		№ п.п.	Да		Нет		№ п.п.	Да		Нет	
	Да	Нет	Да	Нет		Да	Нет	Да	Нет		Да	Нет		
1			23		45			67		89				
2			24		46			68		90				
3			25		47			69		91				
4			26		48			70		92				
5			27		49			71		93				
6			28		50			72		94				
7			29		51			73		95				
8			30		52			74		96				
9			31		53			75		97				
10			32		54			76		98				
11			33		55			77		99				
12			34		56			78		100				
13			35		57			79		101				
14			36		58			80		102				
15			37		59			81		103				

16	38	60	82	104
17	39	61	83	105
18	40	62	84	106
19	41	63	85	107
20	42		64	86
21	43		65	87
22	44		66	88

### 1.3. Опросник суицидального риска (ОСР) А.Г. Шмел.ва

#### Опросник суицидального риска (ОСР) Шмел.ва А.Г.

**Проблема диагностики суицидального риска** (вероятности совершения человеком попытки к самоубийству) выходит за пределы задач медицинской психологии и психиатрии, так как в наше время общего повышенного уровня психической напряженности населения с проблемами суицидальных намерений может столкнуться психолог, работающий в любой отрасли практической психологии. Очевидно, доступный и экономичный инструмент приближенной экспресс-диагностики суицидального риска нужен и семейному консультанту,

и психологу-воспитателю, работающему с трудными подростками, и психологу, занятому вопросами адаптации к деятельности в экстремальных условиях и реабилитации после психотравматического стресса, и психологам, обеспечивающим мониторинг и психологическую поддержку руководителям, призванным постоянно решать тяжелейшие и ответственные проблемы, связанные с судьбами людей.

**Цель измерения суицидального риска заключается** в своевременном выявлении уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения серьезных попыток самоубийства путем направления клиента в центры оказания профессиональной медико-психологической помощи. Как и в случае диагностики острых психических заболеваний, **диагностика суицидального риска** предпринимается для того, чтобы вовремя определить уровень курабельности клиента обычными немедицинскими средствами психологической помощи, которыми располагает психолог, не являющийся врачом, профессиональным психиатром.

В том случае, если в ходе работы с клиентом (обычно на самых первых шагах знакомства) складывается впечатление о том, что у него настолько ослаблены ресурсы психологической адаптации к своей жизненной ситуации, что под вопрос ставится смысл его существования, вполне оправданно рекомендовать клиенту выполнить особую методику на суицидальный риск.

В чем **смысл создания отдельного краткого опросника суицидального риска (ОСР)?** Действительно, если исходить из того, что любой клиент всегда может выполнить полную методику ММРІ из 566 пунктов, включающую в себя в качестве одной из сотен дополнительных шкал шкалу суицидального риска, то кажется, что в самостоятельной методике особой надобности нет. Но, по-видимому, как показывает опыт практического психологического консультирования, как раз в наиболее острых ситуациях клиент может быть настолько депрессивен, настолько может быть повышена его психическая истощаемость и выражена апатия к любым воздействиям, не имеющим отношения к волнующей его проблеме, что предъявление громоздкой методики с массой вопросов может исказить реальную картину.

Конечно, в рамках такой тонкой и сложной проблемы, как проблема момента зарождения подозрений о серьезной деструктивной депрессии, просто нет и не может быть стопроцентных рецептов, однозначно предписывающих специалисту-практику, когда и в каких условиях может или, наоборот, не может применяться та или иная методика. В этом вопросе всегда последнее слово оказывается за специалистом, имеющим возможность непосредственно наблюдать за клиентом. И если такой специалист считает, что приемлемо проведение ММРІ, дающей, безусловно, гораздо больше информации о

клиенте, то это будет вполне оправданным решением. ОСР предназначен для того, чтобы не конкурировать, а дополнять ММРІ применительно к проблемам практической суицидологии.

По сравнению с другими одношкальными методиками, так или иначе измеряющими уровень эмоциональной дезадаптации (опросники тревожности, нейротизма и др.), в ОСР имеет место попытка качественной квалификации симптоматики — выявления индивидуального стиля и содержания суицидальных намерений данного человека.

Первоначально ОСР планировался как специализированный опросник, направленный не только на выявление интегрального показателя, но и на измерение профиля по девяти субшкалам. Однако в ходе эмпирической валидации и отбора пунктов авторам пока еще не удалось сделать достаточно наполненными отдельные субшкалы. На сегодняшний день они содержат слишком мало валидных пунктов для того, чтобы пользоваться ими как количественными индикаторами.

Вместе с тем, уместно раскрыть содержание субшкальных диагностических концептов с тем, чтобы прояснить концепцию ОСР в целом.

**1. Демонстративность (Д).** Желание привлечь внимание окружающих к своим несчастьям, добиться сочувствия и понимания. Оценка с внешних позиций, порой как «шантаж», «истероидное выпячивание трудностей», демонстративное суицидальное поведение переживается изнутри как «крик о помощи». Наиболее суицидоопасно сочетание с эмоциональной ригидностью, когда «диалог с миром» может зайти слишком далеко. К этой субшкале относятся пункты № 12, 14, 20, 22, 27 опросника.

**2. Аффективность (А).** Доминирование эмоций над эмоциональным контролем в оценке ситуации. Готовность реагировать на психотравмирующую ситуацию непосредственно, эмоционально. Крайний вариант — блокада интеллекта. Пункты № 1, 10, 20, 23, 28, 29.

**3. Уникальность (У).** Восприятие себя, ситуации и, возможно, собственной жизни в целом как явление исключительное, не похожее на другие и, следовательно, подразумевающее исключительные варианты выхода, в частности суицид. Данная шкала тесно связана с феноменом «непроницаемости» для опыта, т.е. с недостаточным умением использовать свой и чужой жизненный опыт. Пункты № 1, 12, 14, 22, 27.

**4. Несостоятельность (Н).** Отрицательная концепция собственной личности. Представление о своей несостоятельности, некомпетентности, ненужности, "выключенное" из мира. Данная субшкала может быть связана с представлениями о физической, интеллектуальной, моральной и прочей несостоятельности. Несостоятельность выражает интрапунитивный радикал. Формула внутреннего монолога — «Я плох». Пункты № 2, 3, 6, 7, 17.

**5. Социальный пессимизм (СП).** Отрицательная концепция окружающего мира. Восприятие мира как враждебного, не соответствующего представлениям о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях с окружением. СП тесно связан с экстрапунитивным стилем каузальной атрибуции. Экстрапунитивность определяется по формуле внутреннего монолога «Вы все недостойны меня». Пункты № 5, 11, 13, 15, 17, 22, 25.

**6. Слом культурных барьеров (СКБ).** 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. Крайний вариант — инверсия ценности жизни и смерти. При отсутствии выраженных пиков по другим шкалам это может свидетельствовать только об «эстетизации смерти». Одна из возможных внутренних причин культа смерти — доведенная до патологического максимализма смысловая установка на самостоятельность: «Вершитель собственной судьбы сам определяет конец своего существования». Пункты № 8, 9, 18.

**7. Максимализм (М).** Инфантильный максимализм ценностных установок. Максимализация ценностей значимости малейшей потери с одновременной минимализацией ценностей значимости имеющихся достижений. Распространение на все сферы жизни содержания локального конфликта из какой-то одной сферы. Невозможность компенсации. Аффективная фиксация на неудачах. Пункты № 4, 16.

**8. Временная перспектива (ВП).** Невозможность конструктивного планирования будущего. Это может быть следствием сильной погруженности в настоящую ситуацию, трансформацией чувства неразрешимости текущей проблемы, глобального страха неудач и поражений в будущем. Пункты № 2, 3, 12, 24, 25, 27.

**9. Антисуицидальный фактор (АФ).** Даже при высокой выраженности всех остальных факторов есть фактор, который снижает 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. Пункты № 19, 21.

Методика применяется в том случае, когда психолог на основе предшествующего исследования выявил высокую вероятность суицидального поведения. Тестированию должна предшествовать беседа, в ходе которой психолог должен проявить максимум внимания и сочувствия.

#### **Обработка результатов:**

Баллы подсчитываются отдельно по каждому фактору. Ответу «да» соответствует 1 балл. Количество утверждений по каждому из факторов принимается за 100. Количество баллов переводится в проценты. По процентному соотношению определяется индивидуальный стиль суицидальной динамики.

#### **Изучаемые критерии:**

**1. Демонстративность.** При условии высоких баллов. Желание привлечь внимание окружающих к своим несчастьям, добиться сочувствия и понимания. Оцениваемые из внешней позиции порой как "шантаж", "истероидное выпячивание трудностей", демонстративное суицидальное поведение переживается изнутри как "крик о помощи". Наиболее суицидоопасно сочетание с эмоциональной ригидностью, когда "диалог с миром" может зайти слишком далеко.

**2. Аффективность.** При условии высоких баллов. Доминирование эмоций над интеллектуальным контролем в оценке ситуации. Готовность реагировать на психотравмирующую ситуацию непосредственно эмоционально. В крайнем варианте (6 баллов) аффективная блокада интеллекта.

**3. Уникальность.** При условии высоких баллов. В восприятии себя, ситуации и, возможно, собственной жизни в целом как явления исключительного, непохожего на другие и, следовательно, подразумевающего исключительные варианты выхода, в частности суицид. Тесно связан с феноменом "непроницаемости для опыта", т.е. с недостаточным умением использовать свой и чужой жизненный опыт.

**4. Несостоятельность.** При условии высоких баллов. 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 несостоятельности. Несостоятельность выражает интрапунитивный радикал. Формула внутреннего монолога: "Я плох". Возможно наличие "комплекса неполноценности".

**5. Социальный пессимизм.** При условии высоких баллов. Отрицательная концепция принятия окружающего мира. Восприятие мира как враждебного, не соответствующего представлениям о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях с окружением. Социальный пессимизм тесно связан с экстрапунитивным стилем каузальной атрибутики.

При низких оценках по шкале "Несостоятельность"(0 - 3) экстрапунитивность выражается в форме внутреннего диалога: "Вы все недостойны меня!!!"

**6. Слом культурных барьеров.** Культ самоубийств. При условии низких оценок. Поиск культурных ценностей и нормативов, оправдывающих суицидальное поведение, делающих его привлекательным. Заимствование суицидальных моделей из литературы и кино. В крайнем варианте инверсия ценностей жизни и смерти. В отсутствие выраженных пиков по другим шкалам - "эстетизация смерти" (например, ситуация "вечного самоубийцы в романе Германа Гессе "Степной волк"). 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.** При условии низких оценок. Инфантильный максимализм ценностных установок. Максимализация ценностей, значимость малейшей потери с одновременной минимизацией ценностей значимости имеющихся достижений. Распространение на все сферы жизни содержания локального конфликта в какой-то одной жизненной сфере. Невозможность компенсации. Аффективная фиксация на неудачах.

**8. Временная перспектива.** При условии высоких баллов. Невозможность конструктивного планирования будущего. Это может быть следствием сильной погруженности в настоящую ситуацию, трансформацией чувства неразрешимости текущей проблемы в глобальной среде неудач и поражений в будущем.

**9. Антисуицидальный фактор.** При условии низких оценок. Даже при высокой выраженности всех остальных факторов, есть факторы, которые снижают глобальный суицидальный риск: глубокое понимание чувства ответственности за близких; чувство долга; представление о греховности самоубийства; не эстетичности самоубийства; боязнь боли и физических страданий.

В определенном смысле это показатели наличия уровня предпосылок для психокоррекционной работы.

#### **Текст опросника.**

1. Вы все чувствуете острее, чем большинство людей.
2. Вас часто одолевают мрачные мысли.
3. Теперь Вы уже не надеетесь добиться желаемого положения в жизни.
4. В случае неудачи Вам трудно начать новое дело.
5. Вам определенно не везет в жизни.
6. Работать Вам стало труднее, чем раньше.
7. Большинство людей довольны жизнью более, чем Вы.
8. Вы считаете, что смерть является искуплением.
9. Только зрелый человек может принять решение уйти из жизни.
10. Временами у Вас бывают приступы неудержимого смеха или плача.
11. Обычно Вы осторожны с людьми, которые относятся к Вам дружелюбнее, чем Вы ожидали.
12. Вы считаете себя обреченным человеком.
13. Мало кто искренне пытается помочь другим, если это связано с неудобствами.
14. У Вас такое впечатление, что Вас никто не понимает.
15. Человек, который вводит других в соблазн, оставляя без присмотра ценное имущество, виноват примерно столько же, сколько и тот, кто это имущество похищает.
16. В Вашей жизни не было таких неудач, когда казалось, что все кончено.
17. Обычно Вы удовлетворены своей судьбой.
18. Вы считаете, что всегда нужно вовремя ставить точку.
19. В Вашей жизни есть люди, привязанность к которым может очень повлиять на Ваши решения и даже изменить их.

20. Когда Вас обижают, Вы стремитесь во что бы то ни стало доказать обидчику, что он поступил несправедливо.
21. Часто Вы так переживаете, что это мешает Вам говорить.
22. Вам часто кажется, что обстоятельства, в которых Вы оказались, отличаются особой несправедливостью.
23. Иногда Вам кажется, что Вы вдруг сделали что-то скверное или даже хуже.
24. Будущее представляется Вам довольно беспросветным.
25. Большинство людей способны добиваться выгоды не совсем честным путем.
26. Будущее слишком расплывчато, чтобы строить серьезные планы.
27. Мало кому в жизни пришлось испытать то, что пережили Вы.
28. Вы склонны так остро переживать неприятности, что не можете мысли об этом выкинуть из головы.
29. Часто Вы действуете необдуманно, повинувшись первому порыву.

#### Таблица №1 (ключ)

Шкалы	Номера суждений	Индекс
Демонстративность	12, 14, 20, 22, 27	1, 2
Аффективность	1, 10, 20, 23, 28, 29	1, 1
Уникальность	1, 12, 14, 22, 27	1, 2
Несостоятельность	2, 3, 6, 7, 17	1, 5
Социальный пессимизм	5, 11, 13, 15, 17, 22, 25	1
Слом культурных барьеров	8, 9, 18	2, 3
Максимализм	4, 16	3, 2
Временная перспектива	2, 3, 12, 24, 26, 27	1, 1
Антисуицидальный фактор	19, 21	3, 2

#### Бланк регистрации ответов

№ утверждения	+ / -	№ утверждения	+ / -	№ утверждения	+ / -
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10			20		

#### 1.4. МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ РИСКА СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДА (И.А. Погодин).

Предлагаемая методика призвана способствовать психологам, социологам, врачам в установлении степени риска совершения суицида людьми, оказавшимися в тяжелых жизненных ситуациях. Вместе с тем ее могут использовать педагоги, работники социальных и правоохранительных органов для подтверждения своих выводов о людях, которые по своим поведенческим и другим признакам находятся в условиях жизненного кризиса или в пресуицидальном состоянии.

Основу методики составляет специальная карта, в которую включен 31 фактор риска суицида. Наличие и степень выраженности каждого из этих факторов необходимо установить у обследуемого индивида. Сбор информации осуществляется традиционными методами, которые широко используются психологами: наблюдение, индивидуальные

беседы, изучение и анализ документов. Лучше узнать человека помогает обобщение мнений о нем знакомых с ним людей, сопоставление результатов наблюдений и выводов, сделанных из бесед с его окружением.

Достоверность методики повышается с расширением источников информации и способов изучения личности.

На основании материала, предшествующего изучению личности исследуемого, а также по результатам свободной беседы с ним постарайтесь отметить наличие выраженности у него перечисленных в карте факторов. При этом напротив каждого фактора поставьте его условный «вес» в соответствии с таблицей. Так, например, при наличии факторов 8, 9, 11-31 напротив них ставится «вес» +1; если они слабо выражены +0,5; если не выявлены - 0; если фактор отсутствует, ставится -0,5. «Вес» факторов 5-7 оценивается баллами от -0,5 до +2, а факторов 1-4, 10 от -0,5 до +3.

Нулем оцениваются также характеристики факторов 7-10 у лиц, не достигших среднего возраста начала половой жизни (19 лет) и вступления в брак (21 год). Затем вычисляется алгебраическая сумма «весов» всех факторов. Если полученная величина меньше, чем 8,8, риск суицида незначителен. Если эта величина колеблется от 8,8 до 15,4, то имеется риск совершения суицидальной попытки. В случае, когда сумма «весов» превышает 15,4, риск суицида исследуемого лица велик, а в случае наличия в анамнезе попытки самоубийства значителен риск ее повтора. При наличии цифр, превышающих критические значения риска суицида, необходимо немедленно обратиться к врачам и провести клинико-психологическое обследование.

#### ***Карта риска суицидальности.***

##### ***Исследуемые факторы:***

##### **I. Данные анамнеза**

1. Возраст первой суицидальной попытки — до 18 лет.
2. Ранее имела место суицидальная попытка.
3. Суицидальные попытки у родственников.
4. Развод или смерть одного из родителей (до 18 лет).
5. Недостаток тепла в семье в детстве или юношестве.
6. Полная или частичная безнадзорность в детстве.
7. Начало половой жизни -16 лет и ранее.
8. Ведущее место в системе ценностей принадлежит любовным отношениям.
9. Производственная сфера не играет важной роли в системе ценностей.
10. В анамнезе имел место развод.

##### **II. Актуальная конфликтная ситуация**

11. Ситуация неопределенности, ожидания.
12. Конфликт в области любовных или супружеских отношений.
13. Продолжительный служебный конфликт.
14. Подобный конфликт имел место ранее.
15. Конфликт, отягощенный неприятностями в других сферах жизни.
16. Субъективное чувство непреодолимости конфликтной ситуации.
17. Чувство обиды, жалости к себе.
18. Чувство усталости, бессилия.
19. Высказывания с угрозой суицида.

##### **III. Характеристика личности**

20. Эмоциональная неустойчивость.
21. Импульсивность.
22. Эмоциональная зависимость, необходимость близких эмоциональных контактов.
23. Доверчивость.
24. Эмоциональная вязкость, неподвижность.
25. Болезненное самолюбие.
26. Самостоятельность, отсутствие зависимости в принятии решений.

27. Напряженность потребностей (сильно выраженное желание достичь своей цели, высокая интенсивность данной потребности).
28. Настойчивость.
29. Решительность.
30. Бескомпромиссность.
31. Низкая способность к образованию компенсаторных механизмов, вытеснению фрустрирующих факторов.

**«Вес» факторов риска суицида в зависимости от его наличия, выраженности и значимости**

Характеристика наличия факторов	Номера факторов		
	5-7	1-4;	10
Отсутствует (фактор)	-0,5	-0,5	-0,5
Слабо выражен	+ 0,5	+1,0	+1,5
Присутствует	+ 1,0	+2,0	+3,0
Наличие не выявлено	0	0	0

**1.5. Диагностика «СР-45» (П.И. Юнацкевич).**

Методика предназначена для выявления склонности к суицидальным реакциям.

**Инструкция:** Вам будут предложены утверждения, касающиеся Вашего здоровья и характера. Если Вы согласны с утверждением, поставьте «+» в графе «Да», если нет – поставьте «-» в графе «Нет». Над ответами старайтесь долго не задумываться, правильных или неправильных ответов нет. Обследуемому предлагается ответить на 45 вопросов, имеющих порядковую нумерацию от 1 до 45. Ответы фиксируются на бланке, используемом при обследовании, с индексацией «да», если ответ положительный, и «нет», если ответ отрицательный.

Вопросы являются адекватными суицидальным проявлениям. Использование данных вопросов и утверждений в качестве дополнительного стимульного материала позволяет при проведении обследования выявлять лиц, имеющих склонность к суицидальным реакциям, и формировать из них группу риска.

№ п.п.	Утверждения	+	-
1	Как Вы считаете, может ли жизнь потерять ценность для человека в некоторой ситуации?		
2	Жизнь иногда хуже смерти.		
3	В прошлом у меня была попытка уйти из жизни.		
4	Меня многие любят, понимают и ценят.		
5	Можно оправдать безнадежно больных, выбравших добровольную смерть.		
6	Я не думаю, что сам могу оказаться в безнадежном положении.		
7	Смысл жизни не всегда бывает ясен, его можно иногда потерять или не найти.		
8	Как Вы считаете, оказавшись в ситуации, когда Вас предадут близкие и родные, Вы сможете жить дальше?		
9	Я иногда думаю о своей добровольной смерти.		
10	В любой ситуации я буду бороться за свою жизнь, чего бы мне это не стоило.		
11	Всегда и везде стараюсь быть абсолютно честным человеком.		
12	У меня, в принципе, нет недостатков.		
13	Может быть, дальше я жить не смогу.		
14	Удивительно, что некоторые люди, оказавшись в безвыходном положении, не хотят покончить с собой.		

- 15 Чувство обреченности в итоге приводит к добровольному уходу из жизни.
- 16 Если потребуется, то можно будет оправдать свой уход из жизни.
- 17 Мне не нравится играть со смертью в одиночку.
- 18 Часто именно первое впечатление о человеке является определяющим.
- 19 Я пробовал разные способы ухода из жизни.
- 20 В критический момент я всегда могу справиться с собой.
- 21 В школе я всегда отличался (отличалась) только хорошим поведением.
- 22 Могу обманывать окружающих, чтобы ухудшить свое положение.
- 23 Вокруг меня достаточно много нечестных людей.
- 24 Однажды я выбирал несколько способов покончить с собой.
- 25 Довольно часто меня пытаются обмануть или ввести в заблуждение.
- 26 Я бы не хотел моментальной смерти после тяжелых переживаний.
- 27 Я стал бы жить дальше, если бы случилась мировая ядерная война.
- 28 Человек волен поступать со своей жизнью так, как ему хочется, даже если он ищет смерти
- 29 Если человек не умеет представлять себя в выгодном свете перед руководством, то он многое теряет.
- 30 Никому никогда не писал предсмертную записку.
- 31 Однажды пытался покончить с собой.
- 32 Никогда не бывает безвыходных ситуаций.
- 33 Пробовал покончить с собой таким образом, чтобы не чувствовать сильной боли.
- 34 Надо уметь скрывать свои мысли от других, даже если им нет до меня дела.
- 35 Душа человека, наверное, испытывает облегчение, если сама оставляет этот мир.
- 36 Могу оправдать любой свой поступок.
- 37 Если я что-то делаю, а мне начинают мешать, то я все равно буду делать то, что задумал.
- 38 Чтобы человеку избавиться от неизлечимой болезни и перестать мучиться, он, наверное, должен сам прекратить свои муки и уйти из этой жизни добровольно.
- 39 Бывает, сомневаюсь в психическом здоровье некоторых моих знакомых.
- 40 Однажды решался покончить с собой.
- 41 Меня беспокоит отсутствие чувства счастья.
- 42 Я никогда не иду на нарушение закона даже в мелочах.
- 43 Иногда мне хочется заснуть и не проснуться.
- 44 Однажды мне было очень стыдно из-за того, что хотелось бы уйти из жизни.
- 45 Даже в самой тяжелой ситуации я буду бороться за свою жизнь, чего бы мне это не стоило.

**Интерпретация:** методика констатирует начальный уровень развития склонности личности к суициду в период ее обследования. При наличии конфликтной ситуации, других негативных условий и деформирующейся мотивации витального существования (ослабление мотивации дальнейшей жизни) эта склонность может развиваться.

### **«Ключ». Склонность к суицидным реакциям.**

«Да» (+)

1, 2, 3, 5, 9, 13, 14, 15, 16, 19, 22, 24, 28, 31, 33, 35, 36, 37, 38, 40, 41, 43, 44

«Нет» (-)

4, 6, 8, 10, 17, 20, 26, 27, 30, 32, 45

**«Ключ» шкалы «лжи» (L)** «Нет» (-)

«Да» (+)

11, 12, 18, 21, 23, 25, 29, 34, 39 42

Подсчитывается количество совпадений ответов с «ключом». Оценочный коэффициент (Sr) выражается отношением количества совпадающих ответов к максимально возможному числу совпадений (40):

$Sr = N/35 \pm 0.07$ , где N количество совпадающих с «ключом» ответов. Показатели, полученные по этой методике, могут варьироваться от 0 до 1. Показатели, близкие к 1, свидетельствуют о высоком уровне склонности к суицидальным реакциям, близкие к нулю - о низком уровне.

### **Шкала оценок склонности к суицидальным реакциям (S).**

Уровень оценки S	Уровень проявления	Оценка
0.01 – 0.23	Низкий	5
0.24 – 0.38	Ниже среднего	4
0.39 – 0.59	Средний	3
0.60 – 0.74	Выше среднего	2
0.75 – 1.00	Высокий	1

У обследуемых, получивших оценку «4», может возникнуть суицидальная реакция только на фоне длительной психической травматизации и при реактивных состояниях психики.

Для обследуемых, получивших оценку «3», «потенциал» склонности к суицидным реакциям не отличается высокой устойчивостью.

Обследуемые, получившие оценку «2», отнесены к группе суицидного риска с высоким уровнем проявления склонности к суицидным реакциям. Они могут при испытываемых затруднениях в военно-профессиональной адаптации совершить суицидную попытку или реализовать саморазрушающее поведение.

Обследуемые, получившие оценку «1», обладают очень высоким уровнем проявления склонности к суицидным реакциям. Очевидно, они переживают ситуацию внутреннего и внешнего конфликта и нуждаются в дополнительной медико-психолого-педагогической помощи.

Оценочный коэффициент (L) выражается отношением количества совпадающих ответов к максимально возможному числу совпадений (10):

$L = N/10 \pm 0.16$ , где N - количество совпадающих с «ключом» ответов.

Показатели, полученные по шкале «лжи», могут варьироваться от 0 до 1.

Показатели, близкие к 1, свидетельствуют о высоком стремлении приукрасить себя и неадекватности ответов, близкие к нулю - о низком уровне и относительно надежной (при условии  $L < 0,6 + 0,16$ ) достоверности результатов обследования.

## **1.6. Изучение склонности подростков к суицидальному поведению (СПСП М.В. Горская)**

А.Н. Амбрумова считает, что суицидальное поведение, т.е. весь комплекс мыслей, намерений и действий, которые связаны с суицидом, есть следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого макросоциального конфликта. Ситуация конфликта приводит к суицидальным действиям при наличии трех факторов: социокультурных особенностей воспитания, неблагоприятного социального окружения, совокупности индивидуальных особенностей (личностная тревожность,

фрустрация, негативное восприятие окружающего; отсутствие осознанного стремления к жизни).

Наличие неблагоприятного социального окружения – обычно основная причина, побуждающая подростка к совершению суицидальной попытки. Именно в ближайшем окружении он может найти или потерять опору, поддерживающую его в жизни.

Опросник дает возможность определить уровень тревожности, фрустрации, агрессии и ригидности.

Напротив каждого утверждения стоят три цифры: 2, 1, 0. Если утверждение Вам подходит, то обведите цифру 2; если не совсем подходит, то – цифру 1; если не походит – 0.

- |   |       |
|---|-------|
| 1. Часто я не уверен в своих силах  | 2 1 0 |
| 2. Нередко мне кажется безысходным положение, из которого можно было бы найти выход | 2 1 0 |
| 3. Я часто оставляю за собой последнее слово  | 2 1 0 |
| 4. Мне трудно менять свои привычки  | 2 1 0 |
| 5. Я часто из-за пустяков краснею   | 2 1 0 |
| 6. Неприятности меня сильно расстраивают, и я падаю духом                           | 2 1 0 |
| 7. Нередко я перебиваю собеседника в разговоре                                      | 2 1 0 |
| 8. Я с трудом переключаюсь с одного дела на другое                                  | 2 1 0 |
| 9. Я часто просыпаюсь ночью   | 2 1 0 |
| 10. При крупных неприятностях я обычно виню только себя                             | 2 1 0 |
| 11. Меня легко рассердить   | 2 1 0 |
| 12. Я очень осторожен к переменам в моей жизни                                      | 2 1 0 |
| 13. Я легко впадаю в уныние   | 2 1 0 |
| 14. Несчастья и неудачи ничему меня не учат   | 2 1 0 |
| 15. Мне приходится делать замечания другим  | 2 1 0 |
| 16. В споре меня трудно переубедить   | 2 1 0 |
| 17. Меня волнуют даже воображаемые неприятности                                     | 2 1 0 |
| 18. Я часто отказываюсь от борьбы, считая ее бесполезной                            | 2 1 0 |
| 19. Я хочу быть авторитетом среди окружающих  | 2 1 0 |
| 20. Нередко у меня не выходят из головы мысли, от которых следовало бы избавиться   | 2 1 0 |
| 21. Меня пугают трудности, с которыми мне предстоит встретиться в жизни             | 2 1 0 |
| 22. Нередко я чувствую себя беззащитным   | 2 1 0 |
| 23. В любом деле я не довольствуюсь малым, я хочу добиться максимального успеха     | 2 1 0 |
| 24. Я легко сближаюсь с людьми  | 2 1 0 |
| 25. Я часто копаюсь в своих недостатках   | 2 1 0 |
| 26. Иногда у меня бывает состояние отчаяния   | 2 1 0 |
| 27. Мне трудно сдерживать себя, когда я рассержен                                   | 2 1 0 |
| 28. Я сильно переживаю, если в моей жизни что-то неожиданно меняется                | 2 1 0 |
| 29. Меня легко убедить  | 2 1 0 |
| 30. Я чувствую растерянность, когда у меня возникают трудности                      | 2 1 0 |
| 31. Предпочитаю руководить, а не подчиняться  | 2 1 0 |
| 32. Нередко я проявляю упрямство  | 2 1 0 |
| 33. Меня беспокоит состояние моего здоровья   | 2 1 0 |
| 34. В трудные минуты я иногда веду себя по-детски                                   | 2 1 0 |
| 35. У меня резкая, грубоватая жестикуляция  | 2 1 0 |
| 36. Я неохотно иду на риск  | 2 1 0 |

37. Я с трудом переношу время ожидания	2 1 0
38. Я думаю, что никогда не смогу исправить свои недостатки	2 1 0
39. Я мстителен	2 1 0
40. Меня расстраивают даже незначительные нарушения моих планов	2 1 0

**Ключ:**

1. Шкала тревожности: 1, 5, 9, 13, 17, 21, 25, 29, 33, 37.
2. Шкала фрустрации: 2, 6, 10, 14, 18, 22, 26, 30, 34, 38.
3. Шкала агрессии: 3, 7, 11, 15, 19, 23, 27, 31, 35, 39.
4. Шкала ригидности: 4, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40.

При обработке результатов подсчитывается количество ответов «1» и «2», совпавших с ключом. За каждый совпавший с ключом ответ «2» начисляется 2 балла, за ответ «1» — начисляется 1 балл. Затем ответы по каждой шкале суммируются. Средний балл по каждой шкале – 10. Превышение его свидетельствует о преобладании исследуемого качества в структуре личности.

Характеристики, которые исследуются в опроснике, имеют следующие определения:

- личностная тревожность – склонность индивида к переживанию тревоги, характеризующаяся низким порогом возникновения реакции тревоги;
- фрустрация – психическое состояние, возникающее вследствие реальной или воображаемой помехи, препятствующей достижению цели;
- агрессия – повышенная психологическая активность, стремление к лидерству путем применения силы по отношению к другим людям;
- ригидность – затрудненность в изменении намеченной субъектом деятельности в условиях, объективно требующей ее перестройки.

**Бланк ответов СПСП**

Дата обследования: (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Код респондента \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_

Инструкция: Напротив каждого утверждения стоят три цифры: 2, 1, 0. Если утверждение Вам подходит, то обведите цифру 2; если не совсем подходит, то – цифру 1; если не подходит – 0.

1. Часто я не уверен в своих силах	2 1 0
2. Нередко мне кажется безысходным положение, из которого можно было бы найти выход	2 1 0
3. Я часто оставляю за собой последнее слово	2 1 0
4. Мне трудно менять свои привычки	2 1 0
5. Я часто из-за пустяков краснею	2 1 0
6. Неприятности меня сильно расстраивают, и я падаю духом	2 1 0
7. Нередко я перебиваю собеседника в разговоре	2 1 0
8. Я с трудом переключаюсь с одного дела на другое	2 1 0
9. Я часто просыпаюсь ночью	2 1 0
10. При крупных неприятностях я обычно виню только себя	2 1 0
11. Меня легко рассердить	2 1 0
12. Я очень осторожен к переменам в моей жизни	2 1 0
13. Я легко впадаю в уныние	2 1 0
14. Несчастья и неудачи ничему меня не учат	2 1 0
15. Мне приходится делать замечания другим	2 1 0
16. В споре меня трудно переубедить	2 1 0
17. Меня волнуют даже воображаемые неприятности	2 1 0
18. Я часто отказываюсь от борьбы, считая ее бесполезной	2 1 0

19. Я хочу быть авторитетом среди окружающих	2 1 0
20. Нередко у меня не выходят из головы мысли, от которых следовало бы избавиться	2 1 0
21. Меня пугают трудности, с которыми мне предстоит встретиться в жизни	2 1 0
22. Нередко я чувствую себя незащищенным	2 1 0
23. В любом деле я не довольствуюсь малым, я хочу добиться максимального успеха	2 1 0
24. Я легко сближаюсь с людьми	2 1 0
25. Я часто копаюсь в своих недостатках	2 1 0
26. Иногда у меня бывает состояние отчаяния	2 1 0
27. Мне трудно сдерживать себя, когда я рассержен	2 1 0
28. Я сильно переживаю, если в моей жизни что-то неожиданно меняется	2 1 0
29. Меня легко убедить	2 1 0
30. Я чувствую растерянность, когда у меня возникают трудности	2 1 0
31. Предпочитаю руководить, а не подчиняться	2 1 0
32. Нередко я проявляю упрямство	2 1 0
33. Меня беспокоит состояние моего здоровья	2 1 0
34. В трудные минуты я иногда веду себя по-детски	2 1 0
35. У меня резкая, грубоватая жестикация	2 1 0
36. Я неохотно иду на риск	2 1 0
37. Я с трудом переношу время ожидания	2 1 0
38. Я думаю, что никогда не смогу исправить свои недостатки	2 1 0
39. Я мстителен	2 1 0
40. Меня расстраивают даже незначительные нарушения моих планов	2 1 0

### **1.7. Методика диагностики суицидальных наклонностей «Суицидальная мотивация» (Ю.Р. Вагин).**

**Инструкция:** Вам предлагается ответить на 35 утверждений, заполнив опросник или ответив устно, используя для этого 4 варианта ответа:

- 1) "да" - в том случае, если Вы полностью согласны с утверждением;
- 2) "частично" - если высказывание не полностью соответствует Вашим переживаниям;
- 3) "сомневаюсь" - если Вы не уверены, подходит Вам высказывание или нет.
- 4) "нет" - в том случае, если Вы уверены, что данное высказывание не соответствует Вашим переживаниям.

1. Думал, что если умру, то всем будет только лучше.
2. В жизни потерялся какой-то главный смысл.
3. Мне казалось, что только смерть может избавить меня от страдания.
4. Думал доказать что-то хотя бы своей смертью.
- 5 Я думал, что не имею права больше жить.
6. Думал умереть и пусть попробуют пожить без меня.
7. Я надеялся, что после смерти меня ждет что-то лучшее.
8. Я хотел умереть, потому что из-за меня слишком много проблем.
9. Казалось, что все хорошее осталось позади, а впереди ничего нет.
10. Думал, что лучше умереть, чем так мучиться.
11. Когда тебя не понимают, то ничего больше не остается.
12. Я думал, что своей смертью смогу искупить свою вину.
13. Было так больно и обидно, что хотелось отомстить.
14. Я думал умереть здесь, чтобы иметь возможность возродиться к новой жизни.

15. Думал, что моя смерть что-то изменит к лучшему вокруг.
16. Потому что жизнь утратила какой-либо интерес.
17. Я уже не мог больше терпеть все это.
18. По-другому я не смог бы ничего доказать.
19. Мне казалось, что я сам во всем виноват и должен понести наказание.
20. Я хорошо понимал, что своей смертью причиню боль и даже хотел этого.
21. Мне хотелось уйти туда к тем (или к тому), кого я люблю.
22. Я не хотел быть обузой для окружающих.
23. Во мне кончилась какая-то сила для жизни.
24. Если бы мне не было так больно - я бы даже не думал о смерти.
25. Мне кажется, что меня просто никто не замечает.
26. Только я сам могу судить себя за все.
27. Своей смертью я хотел наказать.
28. Думал, что, может быть, там я буду более счастливым, чем здесь.
29. Хотелось умереть, чтобы никому не мешать.
30. Меня не устраивает та жизнь, которая ждала меня впереди.
31. Мне казалось, что если жизнь приносит только боль – лучше умереть.
32. Думал, что, может быть, после моей смерти что-то поймут.
33. Мне хотелось быть самому себе и судьей и палачом.
34. Было легкое удовлетворение от мысли, что своей смертью я создам проблему.
35. Я думал о смерти, как о пути к новой жизни.

#### **Обработка и интерпретация результатов:**

Тест позволяет выявить и количественно оценить семь основных мотивационных аспектов суицидального поведения:

1. Альтруистическая мотивация (смерть ради других);
2. Аномическая мотивация (потеря смысла жизни);
3. Анестетическая мотивация (невыносимость страдания);
4. Инструментальная мотивация (манипуляция другими);
5. Аутопунитическая мотивация (самонаказание);
6. Гетеропунитическая мотивация (наказание других);
7. Поствитальная мотивация (надежда на что-то лучшее после смерти).

Каждому из вышеприведенных мотивационных комплексов соответствует 5 высказываний.

№	Наименование мотивации	№ соответствующего вопроса
1	Альтруистическая	1, 8, 15, 22, 29
2	Анемическая	2, 9, 16, 23, 30
3	Анестетическая	3, 10, 17, 24, 31
4	Инструментальная	4, 11, 18, 25, 32
5	Аутопунитическая	5, 12, 19, 26, 33
6	Гетеропунитическая	6, 13, 20, 27, 34
7	Поствитальная	7, 14, 21, 28, 35

Каждый из вариантов ответа оценивается количественно в баллах: "да" - 3 балла, "частично" -2 балла, "сомневаюсь" -1 балл, "нет" - 0 баллов.

Общая сумма баллов по всем 5 высказываниям, относящимся к одному из мотивационных комплексов, определяет выраженность данного комплекса.

Максимальная выраженность может равняться соответственно:  $5 \times 3 = 15$  баллов. Минимальная - 0 баллов.

На основании количественных показателей по каждой из 7 шкал строится график, позволяющий наглядно отобразить спектр суицидальной мотивации у данного конкретного подростка, и на этом основании судить о выраженности суицидальных тенденций.

**Бланк для заполнения:**

Ф.И. \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

Впишите ответ в соответствующую номеру вопроса клетку

1	8	15	22	29
2	9	16	23	30
3	10	17	24	31
4	11	18	25	32
5	12	19	26	33
6	13	20	27	34
7	14	21	28	35

**1.8. Методика диагностики суицидальных наклонностей «Противосуицидальная мотивация» (Ю.Р. Вагин).**

**Инструкция:** Вам предлагается заполнить опросник или ответить на предложенные ниже высказывания, используя для этого 4 варианта ответа:

- 1) "да" - в том случае, если Вы полностью согласны с утверждением, предложенным Вам.
- 2) "частично" - если высказывание не полностью соответствует переживаниям подростка.
- 3) "сомневаюсь" - если подросток не уверен, подходит ли ему высказывание или нет.
- 4) "нет" - в том случае, если подросток уверен, что данное высказывание не соответствует его переживаниям.

1. Сдерживает страх перед смертью.
2. Я считаю, что самоубийство - это грех.
3. Я не могу покончить с собой из-за своих близких.
4. Я считаю, что самоубийство - это слабость и трусость.
5. Мне неприятно представлять свое тело после самоубийства.
6. Мне еще столько нужно сделать в жизни.
7. Я не думаю, что самоубийство - это единственный выход из ситуации.
8. Я считаю, что время - самое лучшее лекарство от всех проблем.
9. Я не знаю способа, чтобы наверняка уйти из жизни.
10. Как только подумаю, что мне придется умереть, меня охватывает ужас.
11. Меня сдерживают мои религиозные убеждения.
12. Не хочу делать больно родным мне людям.
13. Я считаю, что только безвольный человек может покончить с собой.
14. Те способы, которые я могу использовать для ухода из жизни так некрасивы.
15. Если честно, то мне жалко убивать себя.
16. Я надеюсь найти другое решение моих проблем.
17. Я надеюсь, что со временем мне станет легче.
18. Боюсь, что просто не смогу до конца убить себя.
19. Смерть так страшна и ужасна.
20. Жизнь дана мне Богом, и я должен терпеть все страдания.
21. Своим поступком я причину страдания окружающим.
22. Я думаю, что все окружающие осудили бы меня за такой поступок.
23. Я бы не хотел, чтобы мое тело кто-либо видел после того, как я покончу с собой.
24. Я считаю, что мне еще рано умирать.
25. Неуверен, что все, что можно было попытаться сделать, я уже сделал.
26. Нельзя решаться сразу на такой шаг, нужно выждать хотя бы какое-то время.
27. Может получиться так, что вместо того, чтобы умереть - на всю жизнь останешься инвалидом.
28. При мысли о смерти у меня замирает все внутри.
29. Если я совершу самоубийство, то погублю свою бессмертную душу.
30. Я должен жить ради тех, кто рядом со мной.

31. Я не хочу, чтобы после моей смерти обо мне плохо думали.
32. Мне бы хотелось умереть легко и красиво, но я не знаю такого способа.
33. Я думаю, что еще много мог бы пережить хорошего в своей жизни.
34. Всегда можно найти выход из любой ситуации.
35. На смену черной полосе всегда рано или поздно приходит белая.
36. Не могу придумать надежного способа покончить с собой.
37. Если честно признаться, то я боюсь смерти.
38. Совершив самоубийство, я обреку себя на вечные мучения.
39. Я не могу умереть добровольно, потому что есть люди, которые зависят от меня.
40. Я думаю, что покончить с собой - это просто позорное бегство.
41. В самом самоубийстве есть что-то некрасивое.
42. Обидно умирать, не закончив все дела.
43. Может быть, я просто не знаю, как решить ситуацию, но это знает кто-то другой.
44. Даже если проблему нельзя решить, ее можно пережить.
45. Нет уверенности, что удастся умереть.

### **Обработка и интерпретация результатов:**

Тест позволяет выявить и количественно оценить девять основных противосуицидальных мотивационных комплексов:

1. Провитальная мотивация (страх смерти).
2. Религиозная мотивация.
3. Этическая мотивация (чувство долга перед близкими людьми).
4. Моральная мотивация (личное негативное отношение к суицидальной модели поведения).
5. Эстетическая мотивация.
6. Нарциссическая мотивация (любовь к себе).
7. Мотивация когнитивной надежды (надежда как-то разрешить ситуацию, найти выход).
8. Мотивация временной инфляции (ожидание, что со временем что-то может измениться к лучшему).
9. Мотивация финальной неопределенности (неуверенность, что удастся умереть).

Каждому из вышеприведенных мотивационных комплексов соответствует 5 высказываний. Номера высказываний в тесте, соответствующие каждому комплексу:

№	Наименование мотивации	№ вопроса
1	Провитальная	1, 10, 19, 28 37
2	Религиозная	2, 11, 20, 29, 38
3	Этическая	3, 12, 21, 30, 39
4	Моральная	4, 13, 22, 31, 40
5	Эстетическая	5, 14, 23, 32, 41
6	Нарциссическая	6, 15, 24, 33, 42
7	Мотивация когнитивной надежды	7, 16, 25, 34, 43
8	Мотивация временной инфляции	8, 17, 26, 35, 44
9	Мотивация финальной неопределенности	9, 18, 27, 36, 45

Общая сумма баллов по всем 5 высказываниям, относящимся к одному из мотивационных комплексов, определяет выраженность данного комплекса.

Каждый из вариантов ответа оценивается количественно в баллах: "да" - 3 балла, "частично" - 2 балла, "сомневаюсь" -1 балл, "нет" - 0 баллов.

**Бланк для заполнения**

Ф.И.	_____	возраст	_____	пол	_____
Впишите ответ в соответствующую номеру вопроса клетку					
1	10	19	28	37	
2	11	20	29	38	
3	12	21	30	39	
4	13	22	31	40	
5	14	23	32	41	
6	15	24	33	42	
7	16	25	34	43	
8	17	26	35	44	
9	18	27	36	45	

**1.9. Шкала суицидальных интенций Пирса (Pierce Suicide Intent Scale, Pierce, D.W., 1977).** Заполняется после суицидальной попытки.

Ф.И.О. суицидента \_\_\_\_\_

Ф.И.О. оценивающего специалиста \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**Обстоятельства**

- |                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| изоляция                            | 0 | Кто-либо присутствовал рядом                       |
| 1                                   |   | Недалеко или телефонный контакт                    |
| 2                                   |   | Никого рядом                                       |
| расчет времени                      | 0 | Возможно чье-то вмешательство                      |
| 1                                   |   | Вмешательство маловероятно                         |
| 2                                   |   | Вмешательство фактически невозможно                |
| меры против спасения                | 0 | Не предпринимал                                    |
| 1                                   |   | Пассивные (один в комнате, дверь не закрыта)       |
| 2                                   |   | Активные меры                                      |
| действия по привлечению помощи      | 0 | Сообщил кому-либо о попытке                        |
| 1                                   |   | Вступил в контакт с кем-либо, не сообщая о попытке |
| 2                                   |   | Ни кому не сообщал и не контактировал              |
| предшествующие «последние действия» | 0 | Не совершал  |
| 1                                   |   | Частичные приготовления                            |
| 2                                   |   | Определенные планы (завещание, подарки, страховка) |
| суицидальная записка                | 0 | Нет  |
| 1                                   |   | Написана и порвана                                 |
| 2                                   |   | Написана и имеется в наличии                       |

**Самоотчет**

- |                         |   |   |
|-------------------------|---|---|
| Летальность             | 0 | Считал, что действие не приведет к смерти |
| 1                       |   | Не был уверен в летальности действия      |
| 2                       |   | Был уверен, что действие смертельно       |
| Декларируемые намерения | 0 | Не хотел умереть                          |
| 1                       |   | Не уверен                                 |
| 2                       |   | Хотел умереть                             |
| Подготовка              | 0 | Действие импульсивно                      |

1	Обдумывал менее 1 ч
2	Обдумывал менее 1 дня
3	Обдумывал более 1 дня
Реакция на совершенное действие	0 Рад, что остался жив

1	Неопределенная или двойственная реакция
2	Сожалеет, что остался жив

### **Медицинский риск**

Прогнозируемый исход 0 Определенно выжил бы

1	Смерть маловероятна
2	Смерть вероятна или определена
Вероятность смерти при отсутствии медицинского вмешательства	0 Вероятность отсутствует

1	Неопределенно
2	Высокая вероятность смерти

Пункты (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6) = «сумма баллов подшкалы обстоятельств»

Пункты (7 + 8 + 9 + 10) = «сумма баллов подшкалы самоотчета»

Пункты (11 + 12) = «сумма баллов подшкалы медицинского риска»

#### **Общая сумма баллов:**

0-3 = Низкий уровень интенций;

4-10 = Средний уровень интенций;

Более 10 = Высокий уровень интенций.

Шкала разработана как дополнительный метод оценки, не заменяет клинической оценки риска экспертом.