

СОГЛАСОВАНО
Директор ГБУ ЦППМСП
Московского района
Шкапова Л.В.

Государственное бюджетное учреждение
центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Московского района

**Результаты диагностического обследования
обучающихся с 6 по 11 классы за первое полугодие
«Выявление суицидального риска в образовательных
учреждениях»**

Санкт-Петербург
2025-2026 учебный год

В сентябре-октябре 2025 года педагогами-психологами ОУ была проведена диагностика выявления суицидного риска среди 6-х, 7-х, 8-х, 9-х, 10-х, 11-х классов, 9979 обучающихся прошли данную диагностику.

Количество обучающихся принявших участие в диагностике по классам:

- 6-е классы – 1999 человек;
- 7-е классы – 2093 человека;
- 8-е классы – 1915 человек;
- 9-е классы – 1852 человека;
- 10-е классы – 1215 человек;
- 11-е классы – 944 человек.

Для определения группы риска предметами исследования являлись:

1. Уровень безнадежности (по методике «шкала безнадежности (Hopelessness Scale, A.Beck et al. 1974);
2. Нахождение в кризисной ситуации (потеря близкого человека, частые конфликты с родителями или одноклассниками, развод родителей, тяжелая болезнь обучающегося или близкого, беженцы, дети, чьи родители мобилизованы, переезд, резкое снижение успеваемости или пропуски школы);
3. Уровень переживания одиночества (по методике: «Одиночество» опросник С.Г. Корчагиной).

В «группу риска» попадали обучающие имеющие совпадения по трем пунктам: 1) значения по шкале безнадежности Бека от 9 до 20 баллов (9 - 14 баллов - безнадежность умеренная; 15 - 20 баллов - безнадежность тяжелая); 2) глубокое (28-38 баллов) или очень глубокое (39-48 баллов) переживание одиночества по опроснику С.Г. Корчагиной «Одиночество» 3) имеющие совпадения по пункту «Кризисная ситуация».

Общее количество обучающихся попавших в группу риска составило 88 человек.

Детальное распределение обучающихся группы риска по классам представлено на рисунке 1.

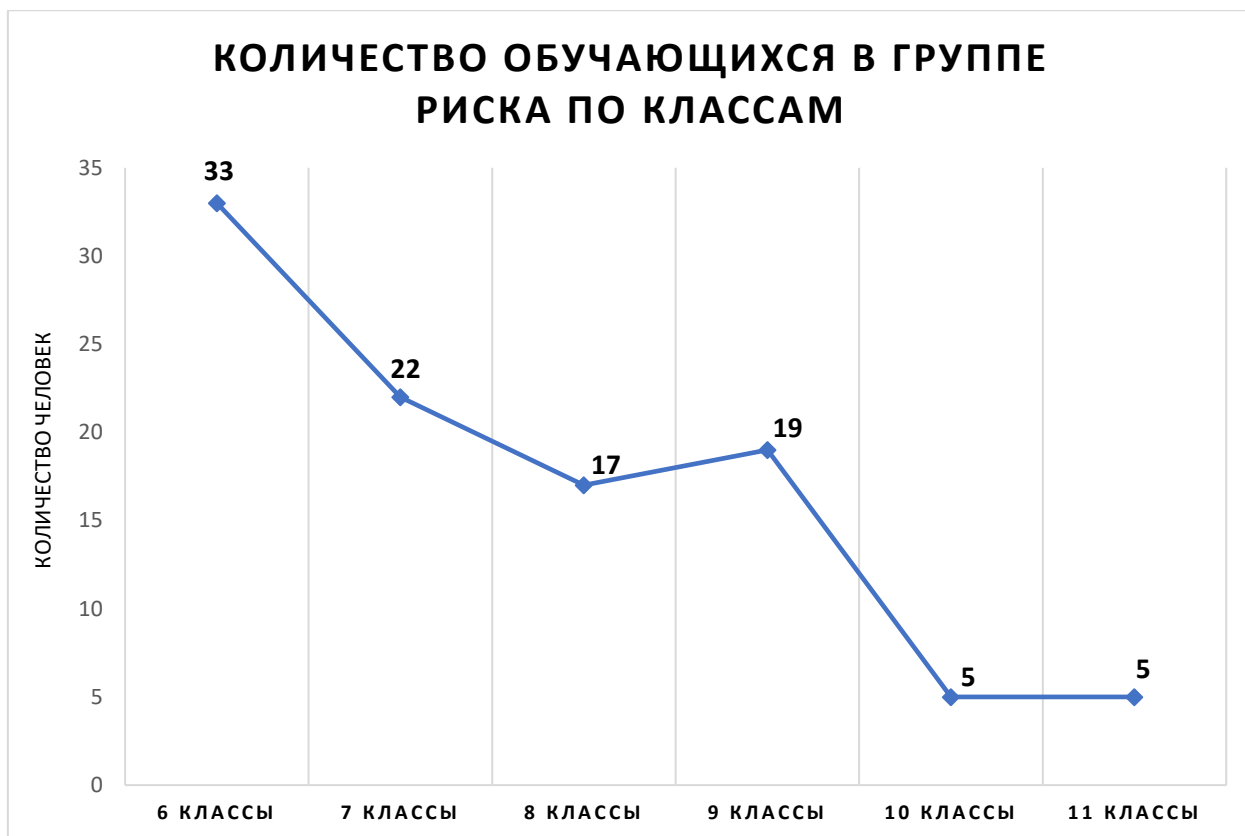


Рис. 1

Большая часть обучающихся, находящихся в группе риска это подростки 6-х классов, однако стоит учитывать, что число обучающихся принявших участие в диагностике уменьшается к старшим классам.

Обучающиеся, не попавшие в группу риска, но имеющие высокие показатели по методикам, нуждаются в индивидуальной консультации педагога-психолога, с целью верификации полученных значений и при необходимости должны быть приняты педагогом-психологом на сопровождение.

На рисунке 2 представлены результаты по Шкале безнадежности Бека.

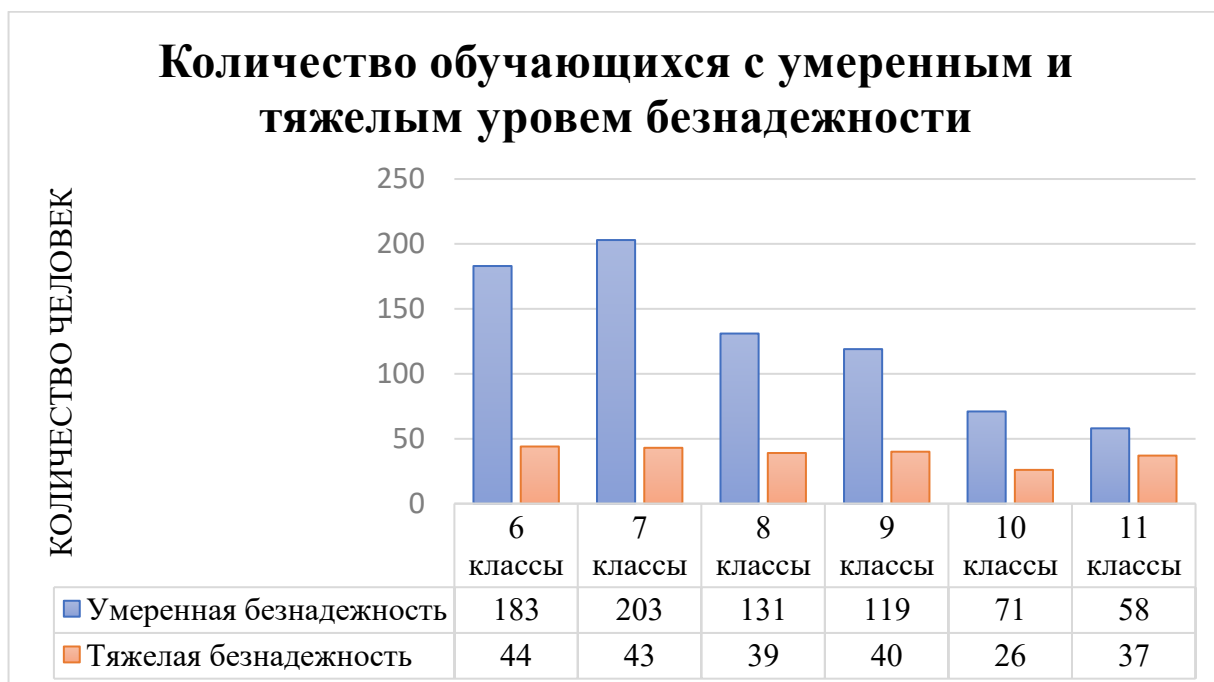


Рис. 2

Шкала безнадежности Бека измеряет выраженность негативного отношения субъекта к собственному будущему. Обращать внимание необходимо как на тяжелый уровень безнадежности, так и на умеренный, так как он является индикатором депрессивного настроения. Во всех параллелях преобладает число обучающихся с умеренным уровнем безнадежности. Критические значения, рассматриваются в качестве показателя для углубленного изучения ребенка или подростка на предмет идентификации депрессивного заболевания.

Наличие кризисных ситуаций по классам представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Количество человек

6 классы	
Переезд (поступивший в школу недавно, меньше года)	64
Развод родителей	55
Частые конфликты (с родителями или с одноклассниками)	49
Резкое снижение успеваемости, частые пропуски школы	47
Потеря близкого человека	41
Обучающиеся, чьи родители мобилизованы	37
Тяжелая болезнь (обучающегося или близкого)	23
7 классы	
Частые конфликты (с родителями или с одноклассниками)	73
Развод родителей	65
Переезд (поступивший в школу недавно, меньше года)	60
Резкое снижение успеваемости, частые пропуски школы	45
Потеря близкого человека	40
Обучающиеся, чьи родители мобилизованы	35
Тяжелая болезнь (обучающегося или близкого)	18
8 классы	
Переезд (поступивший в школу недавно, меньше года)	77
Резкое снижение успеваемости, частые пропуски школы	59
Развод родителей	59
Частые конфликты (с родителями или с одноклассниками)	51
Потеря близкого человека	44
Обучающиеся, чьи родители мобилизованы	39
Тяжелая болезнь (обучающегося или близкого)	14
9 классы	
Резкое снижение успеваемости, частые пропуски школы	66

Переезд (поступивший в школу недавно, меньше года)	48
Развод родителей	48
Частые конфликты (с родителями или с одноклассниками)	38
Потеря близкого человека	31
Обучающиеся, чьи родители мобилизованы	29
Тяжелая болезнь (обучающегося или близкого)	22
Беженцы	1
10 классы	
Переезд (поступивший в школу недавно, меньше года)	26
Развод родителей	24
Частые конфликты (с родителями или с одноклассниками)	20
Потеря близкого человека	18
Резкое снижение успеваемости, частые пропуски школы	17
Обучающиеся, чьи родители мобилизованы	16
Тяжелая болезнь (обучающегося или близкого)	9
11 классы	
Переезд (поступивший в школу недавно, меньше года)	19
Частые конфликты (с родителями или с одноклассниками)	17
Потеря близкого человека	16
Развод родителей	15
Резкое снижение успеваемости, частые пропуски школы	10
Обучающиеся, чьи родители мобилизованы	6
Тяжелая болезнь (обучающегося или близкого)	6
Беженцы	1

Наиболее распространёнными кризисными ситуациями во всех классах оказались ситуации: переезда (перехода в другую школу), развода родителей, резкого снижения успеваемости и частых конфликтов (с родителями или с одноклассниками).

Следующий показатель – уровень ощущения одиночества обучающегося, выявляемый с помощью опросника С.Г. Корчагиной «Одиночество». Фиксировалось, как очень глубокое переживание одиночества, погруженность в это состояние (39-48 баллов), так и глубокое переживание актуального одиночества (28-38 баллов). Количество человек по двум шкалам представлено в таблице 2.

Таблица 2.

Количество человек

	Глубокое переживание актуального одиночества	Очень глубокое переживание одиночества, погруженность в это состояние
--	--	---

6 классы	314	23
7 классы	372	21
8 классы	274	15
9 классы	258	12
10 классы	174	5
11 классы	144	3

Таким образом в ходе проведенной диагностики педагогам-психологам образовательных учреждений рекомендуется:

1. С обучающимися, попавшими в группу риска по первичной диагностике, провести индивидуальную углубленную диагностику и беседу для верификации полученных данных.

2. Обучающихся, которые остались в группе риска по вторичной диагностике, необходимо с согласия родителей брать на индивидуальное сопровождение, привлекать к участию в различных мероприятиях, вести журнал наблюдения.

3. Для всех обучающихся важно продолжать проводить профилактические занятия, беседы, тренинги, направленные на формирование у обучающихся ценностного отношения к жизни, формирование умений и навыков, необходимых для преодоления кризисных состояний, информирование о службах доверия.

4. Классным руководителям совместно с педагогами-психологами и социальными педагогами рекомендовано вести дневник наблюдения, включающий личностные особенности ребенка, эмоциональные, поведенческие и вербальные признаки суицидального поведения и наличия кризисных ситуаций.

5. Продолжать проводить родительские собрания по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков, выявления ранних признаков суицидального поведения среди несовершеннолетних, а также информировать о службах помощи в кризисных ситуациях.