

*Есть такая легенда — о птице, что однажды покидает свое гнездо и летит искать куст терновника, среди колючих ветвей она запекает песню и бросается грудью на самый длинный, самый острый шип. И, возвышаясь над несказанной мукой, поет и умирает.*

Джин Истхоуп, «Старшей сестре»

# ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ В ТРУДНОЙ СИТУАЦИИ

Медицинский психолог - Наталья Анатольевна Женевская



# Работа психолога

Работа осуществляется в зависимости от **задач и причин обращения**

- Организация рабочего пространства
- Оснащение (методики)
- Персонал
- Работа в команде специалистов
- Сотрудничество с другими организациями после обращения

# Психодиагностика

**Психодиагностическое обследование включает в себя:**

- Психодиагностическую беседу
- Наблюдение за пациентом
- Проведение психодиагностических методик
- Заполнение необходимой документации

# Психодиагностическая беседа

Для детей и подростков направлена на оценку эмоционального состояния и выраженности суицидальных намерений



# Наблюдение за пациентом

- Внешность
- Поведение
- Речь
- Настроение
- Внимание
- Мышление
- Отношение к психологическому обследованию



## Психодиагностические методики направленные на исследование эмоционального состояния

- “Госпитальной шкала тревоги и депрессии” Zigmond A.S. и Snaitth R.P. (1983 г)
- Опросник детской депрессии М. Ковач (CDI)
- Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга (подходит для клинической диагностики)
- Опросник симптомов депрессии (2003 г) - QIDS многовариантная клиническая и скрининговая методика, предназначенная для выявления и оценки степени тяжести депрессивных расстройств
- Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний К.К. Яхин, Д.М. Менделевич (труден в обработке)
- Опросник А.И. Захарова "Страхи" от 3-х лет
- Цветовой тест Люшера
- Экспресс методики В.В. Бойко направленные на выявления эмоциональной возбудимости, склонности к аффективному поведению и депрессии
- Шкала депрессии Э. Бека
- Методика изучение эмоционального интеллекта Н. Холла
- Методика экспресс-диагностика невротизации К. Хека и Х. Хесса
- Многомерная оценка детской тревожности (МОДТ) Е.Е. Ромицына от 7 до 16 лет (100 пунктов и 10 шкал)
- Опросник на личностную и ситуативную тревогу Ч.Д. Спилберга - Ю.Л. Ханина
- Шкала одиночества Д. Рассела, М. Фергюссона (20 п)
- Тест С.Г. Корчагиной направленный на определения различных видов одиночества (диффузное, отчуждающие и диссоциированное)
- Методика «Шкала тревожности Р.С.Кондаша

# Психодиагностические методики направленные на выявления суицидального риска

- **Опросник детской депрессии М. Ковач (CDI) (внутри методики есть шкала – «суицидальные мысли»)**
- Прогностическая таблица риска суицида у детей и подростков А.Н. Волкова
- **Тест на суицид П.И. Юнацкевич (СР – 45)**
- Выявление суицидального риска у детей А.А. Кучер, В.П. Костюкевич (поговорки)
- Шкала поиска ощущений М. Цукермана (от 14 и старше)
- Тест А.И. Захарова «Страхи»
- **Опросник суицидального риска в модификации Т.Н. Разуваевой**
- Методика «Карта риска суицида» Л.Б. Шнайдера
- **Графический тест «Мои мысли о смерти» Л.Б. Шнайдера**
- Скрининг тест на суицидальный риск для подростков и родителей Columbia DISC Depression Scale (44п)
- **Незаконченные предложения по суициду - тест НСВ и «Незаконченные предложения» и другие.**

# Психологическое обследование эмоционального состояния и выявления суицидального риска

Для детей от 7 лет



Для подростков от 13 лет и старше





# Особенности психодиагностики детей от 7 до 12 лет



- детки еще не до конца понимают, что такое смерть (это формируется ближе к 9 годам);
- обладают не таким большим кругозором, как взрослые;
- мышление находится на наглядно-образном и конкретном уровне;
- до 11 лет - это младший школьный возраст, когда многие дети ориентированы на взгляды родителей и значимых взрослых, стараются слушаться и подражать им, а также подражать персонажам из игр, мультипликационных фильмов или других литературных героев;
- уровень интеллектуального развития, развит не настолько высоко, чтобы иметь возможность понимать утверждения представленные в методиках и т.д.

## Подростки от 13 до 17 лет



- сформировано понимание смерти и отношения к ней;
- обладают большим кругозором, мышление находится на конкретно-ситуативном и абстрактно - логическом уровне;
- с 13 лет активно протекает пубертатный возраст, появляется больше негатива, агрессии и чаще всего от этого страдают родители и младшие дети в семье;
- уровень интеллектуального развития становится выше, увеличивается словарный запас, что позволяет подростку справиться с пониманием утверждений представленных в методиках;
- ведущая деятельность подростка в это время общение с людьми разного возраста, при этом в это время уровень авторитета семьи снижается, слова родителей подвергаются критике, сомнениям и недоверию;
- в связи с расширением круга общения, дети могут начать подражать своим кумирам, вступать в различных неформальные группы по различным интересам, могут столкнуться с «плохими компаниями» детей, что может влиять на возникновение различных зависимостей (ПАВ, алкоголь, вэйп и др.).

# Методики для детей от 7 до 12 лет

## Методики для исследования эмоционального состояния.

- **Опросник детской депрессии М. Ковач (CDI)**
- Опросник Захарова «Страхи»
- Многомерная оценка детской тревожности (МОДТ) Е.Е. Ромицина от 7 до 16 лет (100 пунктов и 10 шкал)
- **Цветовой тест Люшера (важно понимание инструкции ребенком).**
- **Проективные методики (например, рисунки «Мое настроение», «Несуществующие животное» и др.)**

## Методики для выявления суицидального риска.

- **Опросник детской депрессии М. Ковач (CDI) (внутри методики есть шкала - суицидальные мысли)**
- Прогностическая таблица риска суицида у детей и подростков (А.Н. Волкова)
- **Тест Захарова «Страхи»**
- **Графический тест «Мои мысли о смерти» Л.Б. Шнайдера**
- Есть различные анкеты, которые косвенно указывают на риск суицида, в зависимости от проблем ребенка и его семьи в жизни.
- **«Незаконченные предложения» - детский вариант.**

# Методики для детей от 13 до 17 лет

- «Госпитальной шкала тревоги и депрессии» Zigmond A.S. и Snaith R.P. (1983 г)
- **Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга.**
- Опросник симптомов депрессии (2003 г) - QIDS многовариантная клиническая и скрининговая методика, предназначенная для выявления и оценки степени тяжести депрессивных расстройств.
- **Экспресс методики В.В. Бойко направленные на выявления эмоциональной возбудимости, склонности к аффективному поведению и депрессии.**
- Шкала депрессии Э. Бека.
- Методика изучение эмоционального интеллекта Н. Холла
- **Методика экспресс-диагностика невротизации К. Хека и Х. Хесса**
- Опросник на личностную и ситуативную тревогу Ч.Д. Спилберга - Ю.Л. Ханина
- Шкала одиночества Д. Рассела, М. Фергюссона
- Тест направленный на определения различных видов одиночества - Тест Корчагиной.
- **Проективные методики (рисунки, «Незаконченные предложения» и т.д.)**
- Прогностическая таблица риска суицида у детей и подростков А.Н. Волкова
- **Тест на суицидальное поведение П.И. Юнацкевич (СР-45)**
- Шкала поиска ощущений М. Цукермана (от 14 и старше)
- Методика «Карта риска суицида» Л.Б. Шнайдера
- Скрининг тест на суицидальный риск для подростков и родителей Columbia DISC Depression Scale
- **Незаконченные предложения по суициду - Тест НСВ и «Незаконченные предложения»**
- Выявление суицидального риска у детей А.А. Кучер, В.П. Костюкевич (поговорки)
- **Методика Разуваевой (антисуицидальный фактор) и др.**

# Документация

- Регистрация пациентов - это могут быть различные компьютерные программы, журналы
- Заполнение карты
- Обработка результатов, анализ полученных данных, оформление психологического заключения
- Различные виды отчетов (за день, месяц, год)



# Контакты



**СПб ГКУЗ Центр восстановительного лечения "Детская психиатрия" им С.С.Мнухина  
Главный врач Марина Владимировна Романовская**

**Адрес:** г. Санкт-Петербург, ул. Чапыгина, д. 13, литера А

**Телефон:** (812) 246-74-74

**Email:** [cvldp@zdrav.spb.ru](mailto:cvldp@zdrav.spb.ru)

**Кабинет медико-социально-психологической помощи**

**Заведующий КМСПП, психиатр, психотерапевт Шкодина Нина Федоровна**

**Телефон:** (812) – 234 – 43 – 84, мобильный телефон: +7 (931) – 326 – 79 - 77

**Email:** [dps.omsp@zdrav.spb.ru](mailto:dps.omsp@zdrav.spb.ru)

**Федеральный круглосуточный «Телефон доверия»**

**Заведующий «Телефоном доверия» Ерышева Надежда**

**Круглосуточный телефон: 8-800-2000-122 или городской номер: 576-10-10**

Спасибо за внимание

