



Организация индивидуальной работы с обучающимися



БЕСЕДА один из методов психологической практики, предусматривающий прямое или косвенное устное получение от респондента сведений путем речевого общения с ним. Благодаря методу беседы получают дополнительную информацию об организации деятельности, о субъективном отражении человеком тех или иных операций. Для этого необходимо применение специально разработанного плана беседы в зависимости от психологических особенностей обследуемых.



Примерные вопросы к беседе для оценки риска суицида

- 1. Было ли у тебя чувство подавленности в последнее время?
- 2. Бывали ли у тебя мысли о том, что жизнь безнадежна? Возникало ли желание умереть?
- 3. Сколько раз? Как часто посещали тебя эти мысли? Как долго они длились, когда последний раз?
- 4. Пытался ли ты убить себя? Как ты это делал?
- 5. Почему попытка не удалась? Тебе оказали помощь? Кто? В чем именно она заключалась?
- 6. Что произошло с тобой после этого?
- 7. Как ты собираешься совершить следующую попытку самоубийства?
- 8. Ты намерен сделать это прямо сейчас? Мог бы ты сказать мне об этом? Как часто возникают эти мысли? Как долго они длятся?
- 9. Происходило ли и нашей жизни что-то такое, что подталкивало тебя к решительным действиям?

Примерные вопросы к беседе для оценки риска суицида

- 10. Есть ли у тебя план? Какой?
- 11. Как бы ты сделал это? Каковы твои намерения? Вопросы на определение эмоционального состояния. Чем сильнее ощущение безнадежности, тем выше риск.
- 12. Есть ли у тебя какие-нибудь надежды на будущее? На следующую неделю? Следующий год?
- 13. Что ты думаешь о будущем? Есть ли какой-то выход из этого положения?
- 14. Кто мог бы оказать тебе поддержку? Обращался ли ты к психологу? Это помогло?
- Вопросы на определение модели суицидального поведения
- 15. Кто-либо в вашей семье говорил о самоубийстве? Делал попытки? Совершал самоубийство?
- 16. Кто-нибудь из твоих друзей говорил когда-либо о суициде? Пытался это сделать? Совершал самоубийство?

Схема распознавания в процессе диагностической беседы личностного стиля суицидента

■ **Стиль**

■ **Импульсивный**

■ **Компульсивный**

■ **Рискующий**

■ **Регрессивный**

■ **Зависимый**

■ **Признаки проявления**

■ Внезапное принятие драматических решений при возникновении проблем и стрессовых ситуаций, трудности в словесном выражении эмоциональных переживаний

■ Установка во всем достигать совершенства и успеха часто бывает излишне ригидна и при соотнесении целей и желаний с реальной жизненной ситуацией может привести к суициду

■ Балансирование на грани опасности («игра со смертью») является привлекательным и вызывает приятное возбуждение

■ Снижение по разным причинам эффективности механизмов психологической адаптации, эмоциональная сфера характеризуется недостаточной зрелостью, инфантильностью или примитивностью

■ Беспомощность, безнадежность, пассивность, необходимость и постоянный поиск посторонней поддержки

Схема распознавания в процессе диагностической беседы личностного стиля суицидента

➤ **Амбивалентный**

➤ Наличие одновременного влияния двух побуждений – к жизни и смерти

➤ **Отрицающий**

➤ Преобладание магического мышления, в силу чего отрицается конечность самоубийства и его необратимые последствия, отрицание снижает контроль над волевыми побуждениями, что усугубляет риск

➤ **Гневный**

➤ Затрудняется выразить гнев в отношении значимых лиц, что заставляет испытывать неудовлетворенность собой

➤ **Обвиняющий**

➤ Убежден в том, что в возникающих проблемах непременно есть чья-то или собственная вина

➤ **Бесчувственный**

➤ Притупление эмоциональных переживаний

Схема распознавания в процессе диагностической беседы личностного стиля суицидента

➤ Убегающий

➤ Бегство от кризисной ситуации путем самоубийства, стремление избежать психотравмирующей ситуации

➤ Заброшенный

➤ Переживание пустоты вокруг, грусти или глубокой скорби

➤ Творческий

➤ Восприятие самоубийства как нового и привлекательного способа выхода из неразрешимой ситуации

Общая схема получения информации в индивидуальной беседе (С.А. Пакулина)

- 1. Паспортные данные: ФИО, пол, год рождения, возраст.....
- 2. С кем проживает.....
- 3. Адрес.....
- 4. Место учебы.....
- 5. Наличие психических заболеваний у родственников.....
- 6. Наличие алкоголизма у родственников.....
- 7. Суициды и суицидальные попытки у родственников.....
- 8. Наследственная отягощенность.....
- 9. Состав семьи.....
- 10. Социальное положение родителей..... Личностные качества родителей: Мать. Отец. Любящая (ий) отвергающая (ий), доминирующая (ий), стеничная (ый), агрессивная (ый), подчиняющаяся (ися), пассивная (ый)
- 11. Анамнестические данные.....
- 12. Лидерство в семье.....
- 13. Тип семейного воспитания (Потворствующая гиперпротекция, эмоциональное отвержение, жестокое обращение, повышенная моральная ответственность, неустойчивость стиля воспитания).
- 14. Виды наказаний в семье.....

Общая схема получения информации в индивидуальной беседе (С.А. Пакулина)

- 15. Мотивация при обучении в школе.....
- 16. Успеваемость.....
- 17. Положение в классе.....
- 18. Участие в неформальных группировках.....
- 19. Правонарушения.....
- 20. Привычные интоксикации, мотив употребления.....
- 21. Сексуальная жизнь.....
- 22. Характерологические особенности личности.....
- 23. Характеристики суицидального поведения.....
- 24. Травмы, несчастные случаи в прошлом.....
- 25. Сновидения. С символикой смерти, с элементами аутоагрессии, со сценами нападения, убийства, повторяющееся сновидение (да, нет, возраст, какие).....
- 26. Страхи (страх смерти).....
- 27. Интерес к смерти, убийствам, самоубийствам, похоронам.....
- 28. Фантазирование на тему собственной смерти, отсутствие интереса к жизни, планирование последствий суицида, борьба мотивов, моральные рассуждения.....
- 29. Непосредственный повод, записка



Этапы индивидуальной работы с обучающимся, демонстрирующим суицидальные тенденции

- 1. Установка контакта, оценка ситуации
- 2. Прояснение вероятности и степени опасности суицидальных тенденций
- 3. Формирование факторов безопасности.
- 4. Актуализация антисуицидальных факторов
- 5. Заключение контракта

Установка контакта, оценка ситуации

- 1. Обозначить себя, объяснить кто Вы такой, по какому праву вмешиваетесь в переживания ребенка, с какой целью и надолго ли Вы в его жизни.
- 2. Проработать «психологическую боль»: полное одиночество; презрение к себе; ярость, ненависть к обидчикам, страх убить кого-то переходящий в аутоагрессию.
- На этом этапе слушаем, сопереживаем, даем понять, что разделяем его боль, но не подкрепляем молчанием высказывания о ненависти, агрессии к другим.
- Важно дать понять, что все эмоции имеют право на существование, подобные эмоции испытывают все люди. Другое дело, чему эти эмоции учат, на что они выводят.

Прояснение вероятности и степени опасности суицидальных тенденций

- 1. Задаем такие или похожие вопросы

Насколько тяжело тебе приходится?

О чем самом страшном ты думал, что тебе трудно произнести?

Как далеко ты заходил в своих мыслях и переживаниях?

- 2. Демонстрируем, что мы верим в его отчаяние, всерьёз относимся к высказанным проблемам, не обвиняем в беспомощности, не боимся окунуться в его переживания.
- 3. Выясняем возможность доступа к оружию, к лекарствам. Узнаем подробности плана, чем он подробнее, тем выше риск суицида.
- 4. Не вступая в спор, обсуждаем возможные аргументы против суицида.

Формирование факторов безопасности

- Цель данного этапа – предотвратить катастрофу и снять тотальное чувство одиночества.
- Попытаться понять, что можно сделать, чтобы ребёнок чувствовал себя в безопасности. К кому он может обратиться, чтобы не оставаться одному.
- Выяснить, какое время суток самое тяжелое для ребенка
- Можно договориться о последующем звонке Вам, но Вы должны быть к этому готовы.
- Если риск высокий – договориться о консультации специалистов, возможной госпитализации, предупредить родителей или людей небезразличных к судьбе ребенка.



Актуализация антисуицидальных факторов

- Постепенно сдвигать мотив смерти в более безопасную зону.
- Фраза – «не хочу жить!», должна Вами восприниматься как высказывание - «Не хочу жить так!». То есть возникает совершенно другой контекст ситуации, - не смерти, как выхода, а пути туда, где жить лучше.
- Выяснить основной суицидальный мотив.
- Составить представление о развитии проблемы: была ли такая ситуация раньше, как с ней справлялись, чем отличается текущая ситуация.
- Рассмотреть варианты решения проблемы,
- Составить реалистичный для подростка план действий.



Заключение контракта

- Проговариваем конкретные действия по реализации плана
 - Получаем разрешение быть в курсе, следить за выполнением плана.
 - Проговариваем действия в том случае, если что-то не получается, идёт не так, как хотелось
 - Встречаемся регулярно, корректируем план по ситуации.
- 

История Кати

- Один раз я довела одноклассницу до самоубийства. Зачем? Просто самоутверждалась. Но я не думала, что дойдет до такого.
- Как-то в нашем классе появилась новенькая, а новенькие у нас проходят что-то вроде «проверки на крепкость». Ее звали Лерой, и она ужасно задирала нос. Однажды на собрании ее родители сказали, что в этой школе не место их ребенку и она не должна учиться с такими плебеями, как мы, а через год она поедет учиться в Оксфорд, так что ей нужен хороший аттестат. Ну и вся эта история дошла до нас. Я создала фейковый аккаунт в «ВКонтакте» и писала ей всякие гадости про ее внешность, обзывала как только могла. А она показала свою трусливость, ну и я не могла остановиться. Эта Лера писала фразы типа «Прекратите! Хватит! Это жестоко! Перестаньте!». Я увидела, что она струсила, и стала добивать.
- Тогда все это подхватили: стали ее гнобить, обзывать. У нее то ли родители разводились, то ли еще что, а я писала ей всякое дно с фейка, в том числе про родителей. Она удалилась, психанула. В марте ее даже положили с нервным срывом в больницу. Наверное, потому что мы порвали ее тетрадки, о которых она пеклась больше всего, переписывала каждую ночь. Нам аж противно от этого было.
- А потом она таблеток наглotalась, вроде бы её спасли, но мы ее больше не видели.

История Лиды

- В девятом классе геометрию начал преподавать новый педагог. Татьяна Петровна старалась задавить дочь двойками. Когда она поставила «неуд» в четверти, я не выдержал. Ведь пробный ЕГЭ дочь написала на четверку. При завуче я предложил дать Лиде решить любое задание из учебника. Я знал, что она справится, - говорит отец девочки. Но Татьяна Петровна возмутилась:
- - Да как вы можете меня обвинять? У меня 30 лет стажа!
- - Может, вы хотите, чтобы мы из школы ушли? - спросил папа. Директор был против: Лида часто выступала с концертами в школе, сама их ставила - ею гордились!
- Отношения окончательно испортились. Татьяна Петровна доводила ее до слез на уроке, выставляла за дверь, а если девочка и подходила после урока, чтобы что-то уточнить, учительница обращалась к классу: «Объясните ЭТОЙ!»
- - От учителей физкультуры и геометрии мы узнали, что наша классная подходила к ним и возмущалась, что они ставят оценки слишком лояльно, - вспоминает мама.
- А Лида не сдавалась, она решала дополнительные задания по алгебре. По новой теме сделала компьютерную презентацию. Но и это не помогло.
- Близился конец второй четверти. Скоро Новый год. Ребятам оставалось поднапрячься в последний раз и сдать пробный ЕГЭ по английскому языку. Лида не отходила от письменного стола до самого утра - готовилась. Конечно, не обошлось и без шпаргалок. На следующий день папа Лиды услышал часть ее телефонного разговора с одноклассницей:
- - Да, я виновата. Я подставила весь класс. Я отвечу за это. От-ве-чу!
- Лишь потом станет известно, что педагоги не без участия Татьяны Петровны решили заставить весь класс пересдать пробный ЕГЭ по английскому из-за найденной у Лиды шпаргалки. Ребятам объяснили, что «из-за некоторых детей» пострадают все. Мол, делайте выводы...
- Одноклассница пообещала, что Лиде теперь грозит бойкот. Девочка ушла в свою комнату в слезах.
- На сайте «В контакте» она написала: «ПРОЩАЙТЕ».
- Она боялась, что за нее родителям, любимому брату и подругам будет стыдно. В своей записке она говорит спасибо Татьяне Петровне и другим за то, что они помогли ей понять, что она никто...
- Лида высыпала в рот горсть таблеток и запила водой... Через два дня, проведенных в коме, девочка угасла.