

# Образец формы диагностической беседы с подростком

Дата..... Школа ..... Класс .....

Возраст ..... Пол ..... Дата рождения .....

Особенности здоровья .....

ФИО.....

Специалист .....

Данные полученные до консультации.....

.....

.....

.....

На каком этапе суицидального поведения находится подросток:

- Антивитальные переживания.
- Пассивные суицидальные мысли.
- Суицидальные замыслы.
- Суицидальные намерения.
- Подготовка к суициду.
- Суицидальная попытка.

Наличие четкого плана     Отсутствие четкого плана

Тип пресуицида:

- Аффективно-напряженный;
- Аффективно-редуцированный.

Тип пресуицида по времени:

- Острый
- Хронический

Степень доступности средств для совершения суицида

.....

Суицидальные попытки в прошлом  Да     Нет

Депрессия  Да    Степень (по результатам диагностики).....  Нет

Защитные факторы	Факторы риска
Что удерживает от суицида	Что подталкивает к суициду

\* Чем больше факторов риска и меньше защитных факторов, тем выше суицидальный риск

Наличие у подростка планов на будущее

Нет  Есть .....

.....

.....

Категория мотива суицидального поведения

- Протест – «Так вам и надо!» – вызов – «Смотрите, до чего вы меня довели!»
- Призыв – «Помогите!» – беспомощность;
- Избегание – «Я больше не могу этого выносить...» – беспомощность и безнадежность;
- Самонаказание – «Так мне и надо» – облегчение, торжество справедливости под давлением чувства вины;
- Отказ – «Я ухожу» – спокойное решение.
- Другое .....
- .....

Какую неудовлетворенную потребность обслуживает суицидальное поведение

.....

.....

.....

.....

Локализация конфликта

- Конфликт в семье
- Конфликт в группе сверстников
- Конфликт с педагогом
- Внутриличностный конфликт

## Суицидальный риск

- Риск отсутствует. По сути, риска нанесения себе вреда (членовредительства) не существует.
- Незначительный. Суицидальные идеи ограничены, нет твердых планов или подготовки к нанесению себе вреда, известно всего лишь несколько факторов риска. Намерение совершить самоубийство не очевидно, но суицидальные идеи присутствуют. Нет определенных планов и не было попыток самоубийства в прошлом.
- Умеренный. На лицо твердые планы и подготовка с заметным присутствием суицидальных идей, возможно наличие попыток суицида в прошлом, и, по крайней мере, два дополнительных фактора риска. Или, при наличии более одного фактора риска суицида, присутствуют суицидальные идеи и намерение, но отрицается наличие четкого плана. Присутствует мотивация улучшить, по возможности, свое текущее эмоциональное состояние и психологический статус.
- Высокий. Четкие и твердые планы и подготовка к тому, чтобы причинить себе вред, наличие в анамнезе суицидальной попытки, наличие двух или более факторов риска. Суицидальные идеи и намерения вербализуются наряду с хорошо продуманным планом и средствами для выполнения этого плана. Индивидуум проявляет когнитивную жесткость и отсутствие надежд на будущее, отвергает предлагаемую социальную поддержку.

### Форма суицидального поведения:

- Пассивная (антивитальные переживания, пассивные суицидальные мысли)
- Активная (суицидальные замыслы, суицидальные намерения, суицидальные действия)

Наблюдения в ходе беседы .....

Horizontal dotted lines for writing observations during the conversation.