**Приложение 16**

**Образец справки по результатам эффективности реализации программы.**

**Название программы**: Программа групповых практических занятий для учащихся с суицидальным поведением «Мы выбираем жизнь!».

**Сроки проведения**: декабрь 2019 г.

**Кол-во занятий**: 4 тренинга

**Категория участников**: учащиеся с суицидальным поведением.

**Кол-во участников**: 15 чел.

**Методы исследования**:

1. Методика «Карта риска суицида» (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер).

2. Методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда.

**Результаты оценки эффективности реализации программы**

***Результаты диагностики суицидального риска учащихся*.**

Таблица 1. Результаты диагностики суицидального риска учащихся до начала и после проведения занятий.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уровень суицидального поведения | До начала занятий | После проведения занятий |
| Высокий | 17 % чел. | 2 % чел. |
| Средний | 31 % чел. | 59 % чел. |
| Низкий | 52 % чел. | 39 % чел. |

Как видно из таблицы 1 до начала занятий у 52% учащихся наблюдается эмоциональное благополучие. Это свидетельствует о том, что у данной группы подростков степень выраженности факторов суицидального риска незначительна. Это учащиеся с полным отсутствием суицидального поведения, которые не проявили ни одного признака. В качестве данных показателей были определены: отсутствие прямых и косвенных упоминаний о суициде, наличие позитивных жизненных установок, оптимистический настрой, отражающийся в ассоциациях и проекциях и др.

У 31 % учащихся наблюдается предрасположенность к суицидальному поведению. К группе со средним уровнем суицидального поведения были отнесены подростки, проявившие отдельные признаки суицидального риска. Здесь показатели колебались от нейтральных высказываний до отдельных упоминаний о смерти и косвенных намеках на одиночество, недопонимание.

У 17 % учащихся по результатам первичной диагностики выявлены значительные признаки суицидального риска. Чаще всего это такие признаки как: недостаток тепла в семье, полная или частичная безнадзорность, высказывание с угрозой суицида, конфликты, болезненное самолюбие, ранимость, эмоциональная вязкость («застревание» на своих переживаниях, неумение отвлечься), эмоциональная неустойчивость, импульсивность, эмоциональная зависимость, потребность в близких эмоциональных контактах. В последствии учащиеся с выраженными признаками суицидального поведения составляли «группу риска».

Анализ результатов повторной диагностики суицидального риска учащихся показал, что после проведения коррекционно-развивающих мероприятий лишь у 2 % учащихся вновь выявился высокий риск суицидального поведения. С этими учащимися в последствии была реализована индивидуальная психологическая работа. Основная сложность психокоррекции эмоционального состояния и отношения учащихся к жизни в существовании объективных проблем подростка. При этом, вопрос об изменении условий среды и устранения объективных причин тревожности стоит очень остро, так как он практически не решаем. В этой ситуации все усилия психолога направлены на изменение отношения подростка к существующим условиям.

У большинства учащихся группы риска (59%) по результатам повторной диагностики наблюдался средний уровень признаков суицидального поведения. Это свидетельствует о том, что риск совершения подростком суицидальной попытки значительно снизился. При этом у 39 % учащихся после проведения коррекционно-развивающих занятий наблюдался низкий уровень суицидального риска. Эти результаты подтверждают эффективность коррекционно-развивающей работы и свидетельствуют о том, что внедрение системы психо­профилактических мероприятий ежегодно способствует снижению уровня риска суицидального поведения у подростков.

***Результаты диагностики личностных установок учащихся.***

Таблица 2. Результаты диагностикиличностных установок учащихся до начала и после проведения занятий.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Шкалы | До начала занятий | После проведения занятий |
| Адаптивность | 15 % чел. | 53 % чел. |
| Дезадаптивность | 85 % чел. | 57 % чел. |
| Принятие себя | 9 % чел. | 67 % чел. |
| Непринятие себя | 81 % чел. | 33 % чел. |
| Принятие других | 23 % чел. | 44 % чел. |
| Непринятие других | 77 % чел. | 56 % чел. |
| Эмоциональный комфорт | 5 % чел. | 63 % чел. |
| Эмоциональный дискомфорт | 95 % чел. | 37 % чел. |
| Внутренний контроль | 12 % чел. | 45 % чел. |
| Внешний контроль | 88 % чел. | 55 % чел. |
| Доминирование | 24 % чел. | 43 % чел. |
| Ведомость | 76 % чел. | 57 % чел. |
| Эскапизм | 83 % чел. | 21 % чел. |

Как видно из таблицы 2, у 85 % учащихся с высоким риском суицидального поведения наблюдается такая личностная установка как «дезадаптивность». Это говорит о недостаточно успешном приспособлении учащихся к изменяемым условиям окружающей среды, а также о том, что в жизни подростка имеется наличие проблем, которые он не может преодолеть самостоятельно.

Средние показатели по шкале «Принятие-непринятие себя» свидетельствует об отсутствии у большинства учащихся «группы риска» чувства собственной ценности, способности понимать себя. Данный показатель имеет решающее значение в работе с учащимися с суицидальным поведением. Человек, который способен принять себя таким, каков он есть, верит в себя и считает, что он не хуже других, отчетливее видит перспективы своего роста и совершенствования. Если человек не осознает свою идентичность на основе самоуважения, то у него остаются по существу лишь два пути — конфронтация с обществом, выражающаяся зачастую в преступности, либо уход в себя.

Также результаты по шкале «Принятие-непринятие других» свидетельствуют о том, что у данной группы учащихся чаще наблюдается неприятие других, они не могут поставить себя на их место, дают неадекватную самооценку действиям других. Таким учащимся тяжелее обратиться к другим за помощью, они считают, что никто им не в состоянии помочь.

Шкала «Эмоциональный комфорт» отражает чувство оптимизма и уравновешенности. Противоположная сторона данной шкалы «Эмоциональный дискомфорт» отражает чувство тревожности, беспокойства или, напротив, апатии. По результатам нашего исследования у 95 % учащихся входящих в группу суицидального риска наблюдается эмоциональный дискомфорт. Данные учащиеся не испытывают удовольствие и радости от учебного процесса, взаимодействия с одноклассниками. Им присущи чувство апатии и безысходности. Кроме этого, может наблюдаться преобладание у подростка пессимистического от­ношения к жизни, ощущения ее бессмысленности и собственной ненужности, которое иногда сочетается с повышенной настороженностью, озабоченностью имеющимися (или кажущимися) проблемами. Подросток мо­жет избегать веселых компаний, вечеринок, шумных игр и сорев­нований, общение может утомлять и раздражать его. Подобное состояние может свидетельствовать о предсуицидном состоянии.

Шкала «Внутренний контроль» отражает ориентацию человека на то, что достижение жизненных целей зависит от него самого, при этом акцентируется личная ответственность. Противоположная шкала «Внешний контроль» описывает расчет человека на толчок и поддержку извне, его пассивность в решении жизненных задач. В нашем исследовании выявилось то, что большинство учащихся находящихся в кризисном состоянии отказываются принимать ответственность за события своей жизни на себя, объясняя отсутствием у себя каких-либо способностей, определенных черт личности, особенностей поведения. Эти учащиеся чаще всего не могут принять ответственное решение. Проявляют инфантилизм и беспомощность в ситуациях выбора, требуют, чтобы ему сказали, как надо действовать.

Как показывают результаты исследования у учащихся группы суицидального риска в личностных установках чаще проявляется ведомость (зависимость от других). Это свидетельствует о том, что подросток зависим,уступчив, несамостоятелен в действиях и принятии решений, часто оказывается ведомым. При этом такие подростки не претендуют на лидерство, поскольку лидерские качества у них плохо развиты.

Шкала «Эскапизм» отражает стремление человека уйти от действительности в мир иллюзий. Часто возникает в кризисных ситуациях. Может проявляться в виде физического ухода от мира (в глухие деревни и т.п.), так и без этого – когда при отсутствии изоляции от общества, человек перестает проявлять интерес к принятым в обществе ценностям, предпочитая мир своих грез. Данный показатель так же имеет решающее значение в работе с учащимися группы суицидального риска. По данным нашего исследования у 83 % учащихся наблюдается выраженный уход от проблем, что в свою очередь является одним из признаков суицидального поведения подростка.

Как показывают результаты исследования, причины трудностей подростка, которые можно связать с трудностями освоения новых отношений, нового периода в жизни ребенка, множественны и могут быть представлены комплексами в самых разных сочетаниях. Это и трудно складывающиеся отношения с родителями и сверстниками, и трудно осваиваемый процесс учения в школе, и трудности формирования жизненных планов и личностных позиций. В то же время обнаруживаемые трудности не отражают целиком и полностью позиций и поступков подростка, к ним не могут быть сведены все устремления и проявления его активности. Без сомнения остается достаточно большая область позитивных проявлений, которые и могут стать «опорной площадкой» в коррекционной работе с подростком и в его собственном самодвижении, саморазвитии.

Анализируя результаты повторной диагностики личностных установок учащихся группы риска, можно заметить, что после проведения коррекционно-развивающих мероприятий у большинства учащихся произошли существенные личностные изменения.

Так, у 53 % учащихся наблюдается повышение по шкале «Адаптивность». Это свидетельствует о повышении адаптационных возможностей учащихся и успешном приспособлении к измененяемым условиям среды.

Показатель по шкале «Принятие себя» наблюдался у 67 % учащихся. Таким образом, после реализации тренинговой программы у учащихся появилось чувство собственной ценности, способности понимать себя. При этом учащиеся стали более уравновешенные, спокойные, уверенные в себе.

Результаты учащихся группы риска по шкале «Принятие других» также изменились в положительную сторону. Так, 44 % учащихся по результатам повторной диагностики принимают других, могут поставить себя на их место, дают адекватную самооценку действиям других. Однако, учащихся по шкале «Непринятие других» несколько больше. Это говорит о том, что данная личностная характеристика менее подвержена изменениям в процессе коррекционно-развивающей работы.

Состояние эмоционального комфорта после профилактических мероприятий наблюдалось у 63 % учащихся. У этих учащихся доминировало стремление к активному образу жизни, потребность в развлечениях, а также преобладание хорошего настроения, общего оптимистического отношения к жизни.

Внутренний контроль, умение и желание принимать ответственность за события своей жизни на себя наблюдалось у 55 % учащихся. Эти учащиеся го­товы сами принимать решения не только в обыденных, но и в серь­езных жизненных ситуациях.

Стремление к доминированию после проведения коррекционно-развивающих занятий наблюдалось у 43 % учащихся. Это свидетельствует о том, что в процессе практических занятий у учащихся повысилась самооценка, появилась уверенность в себе, а также произошло развитие лидерских качеств.

Наличие эскапизма (уход в себя) после мероприятий психолого-педагогического сопровождения учащихся группы риска наблюдалось у 21 % учащихся. Это говорит о том, что подобные личностные установки, сформировавшиеся у подростка в течение жизни подвержены изменениям под влиянием определенного психокоррекционного воздействия.

При анализе изменений, произошедших с подростками, у которых улучшилась ситуация после прохождения психопрофилактики, обнаружено, что у 33 % учащихся улучшение эмоционального состояния произошло вследствие исчезновения источника, причины тревожности; у 23 % − вследствие изменения отношения к себе, повышения самооценки, восприятия себя как значимого для окружающих человека; у 17 % – вследствие изменения внутрисемейных отношений, отношения родителей к подростку, его потребностям и проблемам после индивидуального консультирования родителей; у 17 % – вследствие изменения отношения к миру, восприятие его как доброжелательного или нейтрального.

Анализ результатов повторной диагностики личностных установок учащихся группы риска позволил выявить положительную динамику практически всех исследуемых личностных установок. Это говорит о том, что коррекционно-развивающая работа становится все более эффективной.

Таким образом, динамика внутриличностных изменений у учащихся группы суицидального риска в ходе реализации программных задач психокоррекционного воздействия позволяет сделать вывод о том, что реализованная программа подтверждает эффективность профилактической и коррекционной работы с учащимися группы суицидального риска.