

Заключение
по результатам психологического обследования
Ивановой Ларисы Николаевны, ученицы 8 класса МБОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 18»

Дата рождения – 04 мая 2001 года.

Обследование проводилось в период с 20 сентября 2016 года по 11 ноября 2016 года на основании плана деятельности по профилактике риска суицидального поведения, утвержденного приказом директора МБОУ «СОШ № 18» от 11 сентября 2016 года № 77.

Цель – дать оценку риска суицидального поведения несовершеннолетнего.

Методы: включенное наблюдение; беседа; карта (таблица) факторов наличия кризисной ситуации; опросник детской депрессии М. Ковач (валидизация версии специалистами лаборатории клинической психологии и психотерапии Московского НИИ психиатрии МЗ РФ 2010 год); социометрия; методика «Шкала надежды и безнадежности» (А.А. Горбатков); рисуночный тест «Человек» (практическое руководство по применению А.Л. Венгера); патохарактерологический диагностический опросник (под ред. Н.Я. Иванов, А.Е. Личко).

Результаты и их обсуждение.

Иванова Лариса Николаевна, в МБОУ «СОШ № 18» обучается в данном учреждении с 2008 года. За время обучения характеризуется средним уровнем академических способностей и успеваемости, мотивация обучения характеризуется снижением к седьмому классу. Особого желания и стремления учиться не имеет, профессиональные планы и намерения диффузны, неопределенны. В настоящее время дополнительным образованием не охвачена. Однако посещала творческие кружка в период обучения в начальной школе.

По результатам наблюдения классного руководителя и социального педагога социальная ситуация развития несовершеннолетней Ивановой Л.Н. характеризуется наличием следующих психотравмирующих обстоятельств и факторов риска суицидального поведения. Семья неполная, ученица проживает с мамой Ивановой Тамарой Никифоровной, образование среднее-профессиональное, в настоящее время работает техником на АЗС, работа посменная. В семье имеется младший брат (5 лет), рожденный вне брака. С родным отцом Ларисы мать в разводе с 2004 года, отец проживает в другом городе, систематическим воспитанием дочери не занимается, контакты дочери с отцом фрагментарны, чаще все по телефону.

Отмечаются нечастые факты употребления матерью спиртных напитков, во время опьянения склонна к проявлению агрессии по отношению к дочери, стиль воспитания хаотический (непоследовательный): у матери не хватает выдержки, самообладания для осуществления последовательной воспитательной тактики; для матери характерны резкие эмоциональные перепады в отношениях с дочерью – от наказания, слез, ругани до умиленно ласковых проявлений. Отношение Ларисы к матери отчужденное, противоречивое, недоброжелательное и неустойчивое. Основной причиной постоянных ссор и конфликтов между матерью и дочерью является претензии матери к Ларисе по поводу её нежелания заботиться о младшем брате. В беседах с классным руководителем мать Иванова Т.Н. высказывает жалобы, что не может справиться с дочерью, признается в своей беспомощности. Вместе с тем есть основания считать, что происходит перекладывание матерью значительной части забот и ответственности за воспитание младшего ребенка

на плечи несовершеннолетней дочери. Лариса вынуждена много времени уделять заботам о младшем брате, вести домашние дела (готовить еду, убирать квартиру, стирать, осуществлять покупки и пр.), что лишает ее возможности уделять должное внимание учебе или дополнительному образованию.

По наблюдению учителей-предметников и классного руководителя отмечается, что в последнее время (в течение второго полугодия 2015/2016 учебного года) Лариса стала чаще пропускать уроки, ссылаясь на нездоровье, стала замкнутой, менее общительной, отмечаются раздражительность и вспышки агрессивности на замечания учителей.

По результатам изучения межличностных отношений в классе методом социометрии установлено, что социометрический статус Ларисы относится к категории «пренебрегаемых» (количество положительных выборов её в качестве положительного партнера ниже среднего), при этом сама Лариса не сделала ни одного выбора одноклассников, что свидетельствует о том, что сама Лариса к одноклассникам относится индифферентно, одноклассники для нее незначимы. Известно, что систематически общается и проводит свободное время в компании со старшими по возрасту подростками - учащимися профессионального колледжа. Компания собирается вечерами в подъездах, гуляют на улице. Установлено, что некоторые подростки из компании, проживают в неполных семьях, некоторые подростки и семьи состоят на учете в комиссии по делам несовершеннолетних.

По результатам наблюдения достоверных сведений о наличии антивитаальных мыслей, высказываний и намерений нет. По методике опросник детской депрессии М. Ковач получено 68 баллов, что значительно превышает средние показатели. По методике «Шкала надежды и безнадежности» - 2,6 балла по шкале «безнадежность», что соответствует уровню выше среднего и 1,9 по шкале «надежда», что соответствует уровню ниже среднего. Полученные данные свидетельствуют о том, что у Ларисы имеются признаки депрессивного состояния, сопряженные с высоким уровнем безнадежности и низким уровнем надежды. По данным отечественных и зарубежных клинических психологов показатели депрессии и безнадежности являются значимыми диагностическими критериями риска суицидального поведения у подростков.

По методике рисуночный тест «Человек» (практическое руководство по применению А.Л. Венгера) установлено, что для Ларисы на момент обследования характерны повышение психомоторного тонуса, эмоциональной напряженности. Такое состояние возникает при необходимости приспособливаться к неожиданным изменениям или в результате длительного пребывания в неблагоприятной ситуации, которую не удастся изменить. Данному состоянию свойственно общее возбуждение и ощущение, что необходимо что-то делать, но не ясно, что именно.

Анализ рисунка также обнаруживает признаки высокой тревожности у Ларисы, т.е. неуверенности в себе, склонности к сомнениям, опасениям страхам; отмечаются признаки повышенной эмоциональной лабильности, т.е. склонности к частой смене настроения, импульсивности. При этом в рисунке присутствуют признаки демонстративности, фрустрированной потребности в признании, внимания к себе. Имеются некоторые признаки повышенной значимости сексуальной сферы.

По методике патохарактерологический диагностический опросник (под ред. Н.Я. Иванов, А.Е. Личко) по шкале объективной оценки диагностирован лабильно-циклоидный тип. Конформность средняя, реакция эмансипации умеренная. Главная черта этого типа — крайняя изменчивость настроения, которое меняется слишком часто и чрезмерно круто от ничтожных и даже незаметных для окружающих поводов. От настроения момента зависит и сон, и аппетит, и работоспособность, и общительность. Чувства и привязанности

искренни и глубоки, особенно к тем лицам, кто сами к ним проявляют любовь, внимание и заботу. Велика потребность в сопереживании. Тонко чувствуют отношение к себе окружающих даже при поверхностном контакте. К лидерству не стремятся. Тяжело переносят утрату или отвержение со стороны значимых лиц.

Наличие циклотимического аспекта в типе акцентуации свидетельствует о колебании настроения, фазы подавленности (субдепрессии) сменяются периодами приподнятого настроения. В субдепрессивной фазе падает работоспособность, ко всему утрачивается интерес. Неудачи и мелкие неурядицы тяжело переживаются. Выраженные нарушения поведения (делинквентность, побеги из дому и т. п.) циклоидам не свойственны. Но в периоды подъема они могут обнаруживать склонность к алкоголизации в компаниях. Суицидальное поведение в виде аффективных (но не демонстративных) попыток или истинных покушений на самоубийство возможно в субдепрессивной фазе, если в это время подросток подвергается психической травматизации, укрепляющей его в мыслях о своей неполноценности.

Заключение.

В целом результаты психодиагностического обследования позволяют констатировать следующее. Иванова Лариса Николаевна, проживает в семье, которая характеризуется отсутствием взаимного доверительного контакта между нею и матерью, доминированием манипуляций во взаимоотношениях. Стиль воспитания со стороны матери - хаотический (непоследовательный). Употребление матерью алкогольных напитков, перекладывание матерью значительной части забот и ответственности за воспитание младшего ребенка на Ларису, постоянные конфликты в связи с этим, позволяют утверждать, что Иванова Лариса находится в психотравмирующей ситуации, которая негативным образом отражается на психо-эмоциональном состоянии несовершеннолетней.

По результатам исследования выявлены диагностические признаки высокого уровня риска суицидального поведения: высокий уровень депрессии, высокий уровень безнадежности, тревожности, импульсивность; лабильно-циклоидный тип акцентуации характера, при которой в субдепрессивной фазе возрастает риск суицидального поведения в виде аффективных попыток или истинных покушений на самоубийство.

Рекомендации:

- 1) ознакомление с результатами психодиагностического обследования матери Ивановой Т.Н.
- 2) разработка индивидуальной программы сопровождения Ивановой Л.Н., включающего в себя мероприятия по семейной психотерапии;
- 3) для исключения психоэмоционального расстройства (депрессия) и/или патохарактерологического развития личности (психопатия) рекомендовать консультации клинического психолога, детского психиатра.

Педагог-психолог
