**Аналитическая справка по итогам реализации программы профилактики и коррекции суицидального поведения несовершеннолетних «Жить – здорово!»**

Действующая программа предназначена для организации профилактической и коррекционной работы по предотвращению суицидальных попыток среди учащихся разных возрастных групп в образовательном учреждении, которая на наш взгляд является эффективной.

Программа работает со всеми участниками ОУ.

**Цель:** профилактика суицидов и суцидальных попыток среди несовершеннолетних.

**Задачи:**

1. Изучение особенностей психолого-педагогического статуса учащихся, с последующим выявлением детей, нуждающихся в незамедлительной помощи;
2. Повышение компетентности родителей и педагогов в области профилактики суицидальногоповедения;
3. Сопровождающая деятельность детей группы риска и их семей.

**Категории участников:** школа, родители, педагоги.

**Основные направления деятельности.**

* 1. Общая профилактика.
  2. Выделение групп суицидального риска; сопровождение детей, подростков и их семей группы риска с целью предупреждения самоубийств.
  3. Работа с детьми и молодежью, нуждающимися в срочной психоэмоциональной поддержке.
  4. Снижение последствий и уменьшение вероятности дальнейших случаев, социальная и психологическая реабилитация суицидентов.

**Ожидаемый результат**

Организованная работа позволит осуществлять социальную и психологическую защиту детей, снизить количество детей с девиантным поведением и избежать суицидальных попыток, организовать работу по оптимизации взаимоотношений в детско-родительской среде. Также позволит продуманно планировать готовность действовать в острых кризисных ситуациях, периодах преодоления последствий ситуаций кризиса, пост кризисного сопровождения.

**Программа содержит приложение:**

1. Перечень методик, позволяющих диагностировать отклоняющее состояние обучающихся;
2. Занятие по профилактике суицидальных попыток среди учащихся подросткового возраста;
3. Высшая мера (родительское собрание по профилактике суицида среди подростков);
4. Семинар для педагогов «Профилактика суицидального риска в образовательном учреждении»;
5. Памятка учителю по профилактике суицида среди подростков

**Анализ работы**

Для групповой первичной диагностики учащихся 7-9 классов применяется комплексная методика («Самооценка психических состояний личности»- опросник из 40 вопросов и «Метод незаконченных предложений» - 4 предложения), адаптированная М.В. Горской. Она позволяет также достаточно точно выявить индивидуальные особенности, располагающие к суицидальному поведению: тревожность, фрустрация, агрессия, ригидность, стремление (планы) к жизни. Группа риска определяется по повышенным показателям тревожности, фрустрации, ригидности, по пониженному показателю агрессивности и несформированности стремления к жизни.

По методике «Диагностика суицидального поведения у подростков» М.В. Горской за межаттестационный период было продиагностировано 941 учащийся из параллелей 7-9 классов школы. Обобщённые результаты диагностики указывают, что подростки школы наибольшие трудности испытывают в процессе целеполагания, у некоторых ребят он сформирован на очень низком уровне. Среди тревожных показателей эмоционального состояния подростков на первое место выходит повышенная тревожность, далее повышенная агрессивность, фрустрация и наименьшее количество учащихся имеет повышенную ригидность. При этом, наибольшее количество тревожных показателей с 2019 по 2022 уч. года выявлено в параллели 9-х классов (39%).

За межаттестационный период были продиагностированы подростки из группы риска в количестве 49 человек, что составило 83% от учащихся группы риска. Обобщение результатов выявило, что наиболее встречающимися типами акцентуации среди учащихся, склонных к суициду являются: эпилептоидная (22%), истероидная (23%), психастеническая (21%) и лабильная (11%), также среди них встречаются подростки с шизоидной акцентуации (8%), циклоидной (6%), гипертимной (5%) и сенситивной (4%) акцентуацией.

Склонность к демонстративному суицидальному поведению выявилась у 41%, склонность к истинному суицидальному поведению выявился у 3% , результат обследования не определён у 56% обследованных учащихся, склонных к суициду.

Анализ ситуаций и проблем, заявленных подростками группы риска как сложные, позволяет сгруппировать их вокруг четырёх основных факторов:

1. Взаимоотношения с родителями, степень понимания ими своих детей, сопереживания, нормативность отношений;
2. Проблемы в школе, связанные с социометрическим статусом в классе и его последствиями;
3. Личностное отношение к факторам жизненных перспектив, к себе как незначимому человеку;
4. Взаимоотношения со сверстниками, друзьями, представителями противоположного пола.

Отследить эффективность проделанной работы по профилактике суицидального поведения среди подростков за межаттестационный период, можно и по результатам профилактического контроля. Профилактический контроль в данный период осуществлён за 14 подростками, прошедшими психопрофилактику.

При анализе изменений, произошедших с подростками, у которых улучшилась ситуация, обнаружены следующие результаты:

1. Улучшение эмоционального состояния произошло вследствие исчезновения источника, причины тревожности – у 34 %,
2. Улучшение эмоционального состояния вследствие изменения отношения к себе, повышения самооценки, восприятия себя как значимого для окружающих человека после прохождения психопрофилактики– у 25%,
3. Улучшение эмоционального состояния вследствие изменения внутрисемейных отношений, отношения родителей к подростку, его потребностям и проблемам после индивидуального консультирования родителей – у 22%,
4. улучшение эмоционального состояния вследствие изменения отношения к миру, восприятие его как доброжелательного или нейтрального после прохождения психопрофилактики – у 20%.

Таким образом, можно говорить о результативности работы данной программы.