



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**
(МИНОБРНАУКИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ)

ул. Ползунова, 36, г. Барнаул, 656043
телефон: 29-86-00, факс: 29-86-59
E-mail: info@22edu.ru

13.08.2025 № 23-06/37/1163

Руководителям муниципальных органов управления образованием

Руководителям краевых общеобразовательных организаций

Руководителя профессиональных образовательных организаций

На № _____

О проведении скрининга факторов риска развития кризисных состояний у

В целях снижения кризисных состояний с суицидальными тенденциями у несовершеннолетних и во исполнение п. 1.5 межведомственной программы «Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних в Алтайском крае» просим руководителей муниципальных органов управления образованием (далее - МОУО), руководителей краевых общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций:

1. Ознакомиться с методическими рекомендациями по проведению «Скрининга по выявлению факторов риска развития кризисных состояний с суицидальными тенденциями у обучающихся 5–11 классов в образовательных организациях Алтайского края» (далее – «Скрининг») (приложение 1);

2. Назначить специалиста в МОУО, в краевой образовательной организации, ответственного за своевременное проведение Скрининга в образовательных организациях в срок:

1 этап: до 10.10.2025 и до 10.03.2026 (проводится дважды);

2 этап: до 25.10.2025 (проводится 1 раз).

3. Сводную таблицу по результатам Скрининга в общеобразовательных организациях муниципалитета и краевой образовательной организации необходимо направить по электронной почте crisis@ppms22.ru

в срок до 03.11.2025 (Приложение 2);

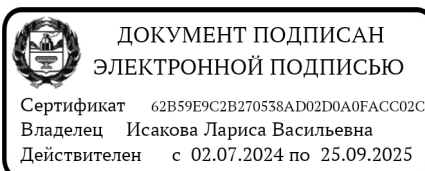
в срок до 16.03.2026 (Приложение 3)

В теме письма указать «Скрининг».

Справки по телефону: 8 3852 50 04 71 (Вдовина Елена Григорьевна).

Приложение: в электронном виде.

Заместитель министра



Л.В. Исакова

Домнич Людмила Владимировна,
8 (3852) 50 24 64

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к письму Министерства образования и
науки Алтайского края
от « ___ » _____ 2025 № _____

Методические рекомендации по проведению скрининга «Диагностика факторов риска развития кризисных состояний с суицидальными тенденциями у обучающихся 5 – 11 классов» в образовательных организациях Алтайского края

Скрининг «Диагностика факторов риска развития кризисных состояний с суицидальными тенденциями у обучающихся 5 – 11 классов» (далее – Скрининг) осуществляется с целью оценки актуального состояния подростков и оперативной реакции на возникновение у них рисков или предпосылок суицидальной активности.

Программа Скрининга разработана с опорой на методические рекомендации для педагогов-психологов образовательных организаций, составленные сотрудниками Московского государственного психолого-педагогического университета и Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского в составе Банникова Г.С., Павловой Т.С., Вихристюк О.В., Гаязовой Л.А., Федунинной Н.Ю., Баженовой М.Д., Летовой А.В.

Данный Скрининг базируется на факторном подходе к феномену подросткового суицидального и несуйцидального самоповреждающего поведения: если на подростка одновременно действуют несколько факторов риска, то они в совокупности повышают его уязвимость в отношении суицидального поведения. Параллельно с этим, подросток теряет свои ресурсы стабильности и защиты, которые могли бы позволить справиться с тяжестью событий в жизни.

Среди подростков и молодежи, выделяются две группы факторов риска: потенциальные (создающие почву) и актуальные (клинические).



Преимущества предлагаемого Скрининга:

1) позволяет охватить всех обучающихся в образовательной организации с 5 по 11 классы;

- 2) позволяет выявлять детей группы повышенного внимания;
- 3) имеет количественные показатели выявленных признаков риска;
- 4) способствует формированию единого подхода к выявлению основных маркеров риска среди педагогического коллектива и родителей;
- 5) помогает выстроить индивидуальный план сопровождения каждого обучающегося с учетом выявленных факторов риска;
- 6) является «отправной точкой» для определения алгоритмов действий педагогов в кризисных ситуациях подростков;
- 7) позволяет отследить общую динамику по образовательным организациям в количественных показателях и использовать это как доказательную базу эффективности профилактической деятельности в организациях.

Ограничения Скрининга:

- 1) присутствует субъективность оценки со стороны классного руководителя и педагога-психолога;
- 2) возможны искажения информации (вследствие недостаточной информированности классного руководителя об изменениях в жизни ребенка);
- 3) существуют ограничения использования психодиагностических методик на 2 этапе Скрининга: методики предназначены для нормотипичных подростков, достигших 13-летнего возраста (без когнитивных нарушений);
- 4) достаточно трудоемкий процесс проведения и обработки данных психологической углубленной диагностики.

Первый этап скрининга

структурированное педагогическое наблюдение за степенью выраженности факторов риска суицида у обучающихся 5 – 11 классов.

Кто проводит	Классные руководители
Периодичность	Первый срез: до 10 октября Второй (повторный) срез: до 10 марта
Категория обучающихся	Первый срез: все обучающиеся 5 – 7 классов; все обучающиеся 7 – 11 классов, не принимавших участие в социально-психологическом тестировании Второй срез: все обучающиеся 5 – 11 классов
Наличие согласия родителей на проведение методики	Не требуется
Методика структурированного наблюдения	« Карта риска суицида » (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер)
Требования к организации педагогического наблюдения	Ситуация наблюдения – совокупность условий и обстоятельств, создающих те или иные отношения, включающая обстановку, место, время, продолжительность наблюдения, указания на организованную (кем, с какой целью?) или свободную активность и другое.

	<p>Внешнему наблюдателю доступны объективные психические явления:</p> <p><i>поведенческие реакции (действия, взаимодействия); речевые высказывания; невербальные проявления эмоций (мимика, жесты, интонации и другое), которые в силу произвольности и универсальности свидетельствуют об определенных эмоциях с высокой степенью вероятности; продукты деятельности.</i></p>
<p>Организация работы с методикой</p>	<p>по каждому фактору риска каждому обучающемуся выставляется один из трех предлагаемых баллов в соответствии со степенью его выраженности у обучающегося.</p> <p>данные по каждому обучающемуся класса заполняются в сводной таблице в формате Excel;</p> <p>по каждому обучающемуся высчитывается алгебраическая сумма всех выставленных баллов</p> <p>полученный результат соотносится с приведенной ниже шкалой:</p> <p>менее 9 баллов – риск суицида незначителен; 9 - 15,5 баллов – риск суицида присутствует; более 15,5 балла – риск суицида значителен</p>
<p>Что делать с результатами педагогического наблюдения</p>	<p>передать педагогу-психологу заполненную сводную таблицу (с алгебраической суммой баллов по каждому обучающемуся) для организации проведения второго этапа скрининга;</p> <p>осуществлять ежедневное динамическое наблюдение за всеми обучающимися за психоэмоциональным состоянием и отслеживать у них возможные маркеры:</p> <p>суицидального поведения:</p> <p>любые внезапные изменения в поведении и настроении, отдаляющие от близких людей; пренебрежение внешним видом; подведение итогов, приведение дел в порядок; расставание с дорогими вещами; опрометчивые и безрассудные поступки (употребление ПАВ, уход из дома)</p> <p>депрессивного поведения:</p> <p>грустное настроение, плач, чувство одиночества; вялость, хроническая усталость, безнадежность и беспомощность;</p> <p>повышенная раздражительность, гневливость, враждебность, тревога;</p> <p>жалобы на физическую боль в желудке, головную боль;</p> <p>сложности концентрации внимания; изменение сна и аппетита.</p> <p>самоповреждающего поведения:</p>

	<p>множественные шрамы, свежие порезы, царапины, перебинтованные руки;</p> <p>одежда только с длинными рукавами;</p> <p>частое сообщение (родителям, друзьям) о безнадежности, собственной ничтожности, непривлекательности;</p> <p>перепады настроения;</p> <p>эмоциональная холодность, отстраненность, апатия, одиночество.</p>
--	--

Второй этап скрининга

углубленная психодиагностика потенциальных и актуальных факторов риска у обучающихся, выделенных на первом этапе скрининга по итогам педагогического наблюдения и социально-психологического тестирования (СПТ).

Кто проводит	Педагог-психолог
Периодичность	<p>Проводится 1 раз в год: до 25 октября</p> <p>С обучающимися, включенными в межведомственный реестр несовершеннолетних с антивитаальным поведением, углубленная диагностика проводится по факту их включения в реестр в течение всего года (в случае, если они не проходили углубленную диагностику в рамках 2 этапа Скрининга до 25 октября текущего учебного года)</p>
Категория обучающихся	<p>все обучающиеся с сохранным интеллектом с 13 до 15 лет, показавшими совокупно по итогам СПТ по трем шкалам следующие результаты:</p> <p>по шкале ТР фактора риска СПТ: ≥ 8 стэнов</p> <p>по шкалам ПО и ПР факторов защиты ≤ 3 стэнов.</p> <p>все обучающиеся с 15 до 18 лет с сохранным интеллектом, показавшие совокупно по итогам СПТ по четырем шкалам следующие результаты:</p> <p>по шкалам ТР и ФР факторов риска СПТ: ≥ 8 стэнов</p> <p>по шкалам ПО и ПР факторов защиты ≤ 3 стэнов.</p> <p>все обучающиеся 7 – 11 классов, не принимавшие участие в социально-психологическом тестировании, не принимавшие участие в СПТ, но по итогам методики «Карта суицидального риска», набравшие более 15,5 баллов.</p>
Наличие согласия родителей (законных представителей) на проведение	Требуется Согласие родителей, если такое согласие не было подписано на начало текущего учебного года* или Согласие несовершеннолетнего, достигшего 15-летнего возраста на момент проведения углубленной диагностики

<p>углубленной диагностики</p>	<p>(при отсутствии Согласия родителей (законных представителей))</p> <p><i>*форма Согласия утверждена приказом Минпросвещения РФ от 06.11.2014 № 778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»</i></p>
<p>Перечень методик второго этапа скрининга</p>  <p>Региональный Навигатор профилактики антивиталяного поведения несовершеннолетних</p>	<p>Шкала семейной адаптации и сплоченности FACES-3</p> <p>Авторы опросника: Д.Х. Олсон, Дж. Портнер и И. Лави. Адаптирован в 1986 году М. Перре (Эйдемиллер, Добряков, Никольская, 2006). Шкала позволяет выявить 2 характеристики:</p> <p>Семейная сплоченность – это степень эмоциональной связи между членами семьи: при максимальной выраженности этой связи они эмоционально взаимозависимы, при минимальной – автономны и дистанцированы друг от друга.</p> <p>Семейная адаптация – характеристика того, насколько гибко или, наоборот, ригидно способна семейная система приспосабливаться, изменяться при воздействии на нее стрессоров.</p> <p>Шкала одиночества (UCLA Russell D., версия 3)</p> <p><i>Предлагается для оценки характера и выраженности взаимодействия с миром, переживаний своей нужности, необходимости.</i></p> <p>Неспособность удовлетворить потребность в личных контактах может привести к глубокому одиночеству подростка. Рядом исследований выявлена связь переживаний безнадежности и одиночества с наличием суицидальных попыток. Без параметра одиночества связь между безнадежностью и суицидальным поведением значительно ослаблена.</p> <p>Шкала депрессии (Maria Kovacs)</p> <p>Данный опросник, разработанный Maria Kovacs (1992) и адаптированный сотрудниками лаборатории клинической психологии и психиатрии НИИ психологии, позволяет определить количественные показатели спектра депрессивных симптомов – сниженного настроения, гедонистической способности, вегетативных функций, самооценки, межличностного поведения.</p> <p>Охватывает основные характеристики депрессии и учитывает психологические особенности данной возрастной группы. Его использование не требует медицинской квалификации, т.к. выявляет функциональное</p>

	<p>состояние депрессии у здоровых людей в рамках нормального психического функционирования.</p> <p>Опросник склонности к агрессии Басса-Перри (ВРАQ-24)</p> <p>Разработан в 1992 году американскими психологами А. Бассом и М. Перри. Выделенная трехфакторная структура соответствует теоретическим положениям о трех компонентах агрессии в концепции авторов: физическая агрессия, гнев, враждебность. Отечественная адаптация методики выполнена экспертами лаборатории клинической психологии НЦПЗ РАМН С.Н. Ениколоповым и Н.П. Цибульским (Ениколопов, Цибульский, 2007).</p> <p>Опросник способов психологического совладания Р. Лазаруса и С. Фолкмана</p> <p>Дает возможность проанализировать паттерны поведения подростка, его стратегии саморегуляции, разрешения внутриличностных и межличностных конфликтов.</p> <p>К негативным стилям совладания следует отнести такие паттерны поведения, как избегание, фокусировка на негативных аспектах и переживаниях, отказ от своих желаний, отрицание, эмоционально-сфокусированный стиль</p> <p><i>Таким образом, предпочитаемые копинг-стратегии подростка и их изменение в сторону активных поведенческих паттернов становится одним из направлений профилактики антивиталяного поведения.</i></p> <p>Шкала хорошего самочувствия (WHO-5, Well Being Index, ВОЗ)</p> <p>Авторы: Бек, Ольсен, Нимеус, 2005. Данная шкала содержит субъективно нейтральные вопросы, не оказывает негативного влияния на испытуемых и не вызывает отрицательных реакций.</p>
<p>Особенности интерпретации по вопросам</p>	<p>Шкала семейной адаптации и сплоченности FACES-3:</p> <p>Негативные ответы по вопросам:</p> <p>1) Члены семьи обращаются друг к другу за помощью («почти никогда»),</p> <p>7) Члены нашей семьи более близки с посторонними, чем друг с другом («почти всегда»),</p> <p>11) Члены нашей семьи чувствуют себя очень близкими друг другу («почти никогда»)</p> <p>могут быть значимыми факторами риска суицидального поведения в дальнейшем и подлежат уточнению в индивидуальной беседе.</p> <p>Шкала одиночества (UCLA Russell D., версия 3):</p> <p><i>Если наблюдается хотя бы три совпадения с ключами по указанным пунктам (особенно 4 и 11), необходима</i></p>

	<p><i>индивидуальная беседа:</i></p> <p>3) Как часто Вы чувствуете, что нет никого, к кому можно обратиться? (<i>«часто»</i>);</p> <p>4) Как часто Вы чувствуете себя одиноким? (<i>«часто»</i>);</p> <p>11) Как часто Вы чувствуете себя покинутым? (<i>«часто»</i>);</p> <p>19) Как часто Вы чувствуете, что есть люди, с которыми Вы можете поговорить? (<i>«никогда»</i>);</p> <p>20) Как часто Вы чувствуете, что есть люди, к которым Вы можете обратиться? (<i>«никогда»</i>).</p> <p>Методика «Шкала хорошего самочувствия» ВОЗ:</p> <p>Если на вопросы:</p> <p>1) «У меня было хорошее настроение и чувство бодрости»;</p> <p>5) «Моя жизнь была наполнена интересными для меня событиями»</p> <p>были получены 0 или 1 балл, то требуется индивидуальная консультация.</p>
<p>Что делать по после проведения углубленной диагностики</p>	<p>В ходе индивидуальной беседы обучающемуся задаются уточняющие вопросы «Так ли это сейчас?», «Поясни, пожалуйста, что ты имеешь в виду» по пунктам опросников, указанных в разделе «Особенности интерпретации по вопросам».</p> <p>По итогам индивидуальной беседы с обучающимся заполняется Карта кризисного состояния, подтверждается или опровергается его принадлежность к группе риска.</p> <p>По результатам индивидуальных бесед со всеми обучающимися, с которыми проведена углубленная диагностика на 2 этапе Скрининга, составляется Сводная таблица распределения обучающихся по пяти подгруппам:</p> <p>Норма;</p> <p>Самоповреждение</p> <p>Кризисное состояние</p> <p>Депрессия</p> <p>Несбалансированность семейной структуры</p> <p>Результаты 2 этапа Скрининга обсуждаются с родителями и обучающимися, обсуждаются стратегии родительской поддержки (с учетом выявленной подгруппы риска (кроме подгруппы «норма»);</p> <p>на заседании психолого-педагогического консилиума образовательной организации, где определяются направления, содержание адресной психолого-педагогической помощи и ответственные педагоги за ее оказание.</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к письму Министерства образования и
науки Алтайского края
от «__»_____ 2025 №_____

**Сводная таблица
скрининга по выявлению факторов риска развития кризисных
состояний у обучающихся в общеобразовательных организациях
(по состоянию на 03.11.2025)**

(района/города/ краевой ОО)

1 этап скрининга

Класс	Количество обучающихся (чел.)	
	Карта риска суицида	СПТ

	до 9 баллов	9 – 15,5 баллов	Более 15,5 баллов	Обучающиеся с 13 до 15 лет: по всем трем шкалам имеют количество стэнов: ТР \geq 8, ПО \leq 3 и ПР \leq 3 Обучающиеся с 15 лет: по всем четырем шкалам имеют количество стэнов: ТР \geq 8, ФР \geq 8, ПО \leq 3 и ПР \leq 3
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
ИТОГО:				

2 этап скрининга

Класс	Распределение обучающихся по итогам углубленной диагностики по подгруппам (чел.):				
	Норма	Само- повреждение	Кризисное состояние	Депрессия	Несбалансированность семейной структуры
7					
8					
9					
10					
11					
ИТОГО:					

Руководитель МОУО _____ Подпись _____ / ФИО

ФИО ответственного специалиста, тел.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к письму Министерства образования и
науки Алтайского края
от «__» _____ 2025 № _____

**Сводная таблица
скрининга по выявлению факторов риска развития кризисных
состояний у обучающихся в общеобразовательных организациях
(по состоянию на 16.03.2026)**

(района/города/ краевой ОО)

1 этап скрининга (повторный срез)

Класс	Количество обучающихся (чел.)		
	Карта риска суицида		
	до 9 баллов	9 – 15,5 баллов	более 15,5 баллов
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
ИТОГО:			

Оказание психолого-педагогической помощи в 2025-2026 учебном году обучающимся с выявленными в ходе 2 этапа Скрининга (октябрь 2025) факторами риска развития кризисных состояний

Класс	Количество обучающихся, с которыми по решению ППк организовано индивидуальное сопровождение по итогам углубленной психодиагностики по подгруппам (чел.):			
	Само-повреждение	Кризисное состояние	Депрессия	Несбалансированность семейной структуры
7				
8				
9				
10				
11				
ИТОГО:				

Руководитель МОУО _____ Подпись _____ / ФИО

ФИО ответственного специалиста, тел.