**Опросник суицидального риска (ОСР)**

**в модификации Т.Н. Разуваевой**

**Цель:** диагностика суицидального риска;выявление уровня сформиро-ванности суицидальных намерений для предупреждения попыток само-убийства.

Методика предназначена для учащихся 8–11 классов; применяется, ес-ли на основе предшествующего наблюдения (исследования) была выявле-на высокая вероятность суицидального поведения. Тестированию должна предшествовать беседа, в ходе которой взрослый обязан проявить макси-мум внимания и сочувствия.

**Инструкция.** Я буду зачитывать утверждения,а Вы в бланке ответовставить в случае согласия с утверждением знак «+», в случае несогласия с утверждением – знак «–».

**Текст опросника**

1. Вы всё чувствуете острее, чем большинство людей.
2. Вас часто одолевают мрачные мысли.
3. Теперь Вы уже не надеетесь добиться желаемого положения в жизни.
4. В случае неудачи Вам трудно начать новое дело.
5. Вам определенно не везет в жизни.
6. Учиться Вам стало труднее, чем раньше.
7. Большинство людей довольны жизнью больше, чем Вы.
8. Вы считаете, что смерть является искуплением грехов.
9. Только зрелый человек может принять решение уйти из жизни.
10. Временами у Вас бывают приступы неудержимого смеха или плача.
11. Обычно Вы осторожны с людьми, которые относятся к Вам друже-любнее, чем Вы ожидали.
12. Вы считаете себя обреченным человеком.
13. Мало кто искренне пытается помочь другим, если это связано с не-удобствами.
14. У Вас такое впечатление, что Вас никто не понимает.
15. Человек, который вводит других в соблазн, оставляя без присмотра ценное имущество, виноват примерно столько же, сколько и тот, кто это имущество похищает.
16. В Вашей жизни не было таких неудач, когда казалось, что все кон-

чено.

1. Обычно Вы удовлетворены своей судьбой.
2. Вы считаете, что всегда нужно вовремя поставить точку.
3. В Вашей жизни есть люди, привязанность к которым может очень повлиять на Ваши решения и даже изменить их.
4. Когда Вас обижают, Вы стремитесь во что бы то ни стало доказать обидчику, что он поступил несправедливо.
5. Часто Вы так переживаете (за других), что это мешает Вам гово-

рить.

1. Вам часто кажется, что обстоятельства, в которых Вы оказались, отличаются особой несправедливостью.
2. Иногда Вам кажется, что Вы вдруг сделали что-то скверное или да-же хуже.
3. Будущее представляется Вам довольно беспросветным.
4. Большинство людей способны добиваться выгоды не совсем чест-ным путем.
5. Будущее слишком расплывчато, чтобы строить серьезные планы.
6. Мало кому в жизни пришлось испытать то, что пережили недавно Вы.
7. Вы склонны так остро переживать неприятности, что не можете вы-кинуть мысли об этом из головы.
8. Часто Вы действуете необдуманно, повинуясь первому порыву.

**Обработка результатов.** По каждому субшкальному диагностическо-му концепту подсчитывается сумма положительных ответов. За ответ «да» начисляется 1 балл. Количество утверждений по каждому фактору прини-мается за 100 %. Количеств баллов переводится в проценты. Делается вы-вод об уровне сформированности суицидальных намерений и конкретных факторах суицидального риска.

|  |  |
| --- | --- |
| **Субшкальный диагностический** | **Номера суждений** |
| **коэффициент** |
|  |
|  |  |
| Демонстративность | 12, 14, 20, 22, 27 |
|  |  |
| Аффективность | 1, 10, 20, 23, 28, 29 |
|  |  |
| Уникальность | 1, 12, 14, 22, 27 |
|  |  |
| Несостоятельность | 2, 3, 6, 7, 17 |
|  |  |
| Социальный пессимизм | 5, 11, 13, 15, 17, 22, 25 |
|  |  |
| Слом культурных барьеров | 8, 9, 18 |
|  |  |
| Максимализм | 4, 16 |
|  |  |
| Временная перспектива | 2, 3, 12, 24, 26, 27 |
|  |  |
| Антисуицидальный фактор | 19, 21 |
|  |  |

**Содержание субшкальных диагностических концептов**

* 1. **Демонстративность.** Желание привлечь внимание окружающих
* своим несчастьям, добиться сочувствия и понимания. Оцениваемое из внешней позиции порой как *шантаж,* *истероидное выпячивание трудно-*

*стей* демонстративное суицидальное поведение переживается изнутри каккрик о помощи. Наиболее суицидоопасно сочетание с эмоциональной ри-гидностью, когда «диалог с миром» может зайти слишком далеко.

* 1. **Аффективность.** Доминирование эмоций над интеллектуальнымконтролем в оценке ситуации. Готовность реагировать на психотравмиру-ющую ситуацию непосредственно эмоционально. В крайнем варианте – аффективная блокада интеллекта.
     1. **Уникальность.** Восприятие себя,ситуации,и,возможно,собственнойжизни в целом как явления исключительного, непохожего на другие, и, сле-довательно, подразумевающего исключительные варианты выхода, в частно-сти суицид. Тесно связана с феноменом непроницаемости для опыта, т.е. с недостаточным умением использовать свой и чужой жизненный опыт.
     2. **Несостоятельность.** Отрицательная концепция собственной лично-сти. Представление о своей несостоятельности, некомпетентности, ненуж-ности, выключенности из мира. Данная субшкала может быть связана
* представлениями о физической, интеллектуальной, моральной и прочей несостоятельности. Несостоятельность выражает интрапунитивный ради-кал. Формула внешнего монолога – «Я плох».
  + 1. **Социальный пессимизм.** Отрицательная концепция окружающегомира. Восприятие мира как враждебного, не соответствующего представ-лениям о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях
* окружающими. Социальный пессимизм тесно связан с экстрапунитив-ным стилем каузальной атрибуции. Наблюдается экстрапунитивность по формуле внутреннего монолога «Вы все недостойны меня».
  + 1. **Слом культурных барьеров.** Культ самоубийства.Поиск культурныхценностей и нормативов, оправдывающих суицидальное поведение или даже делающих его в какой-то мере привлекательным. Заимствование суицидаль-ных моделей поведения из литературы и кино. В крайнем варианте – инвер-сия ценности смерти и жизни. В отсутствие выраженных пиков по другим шкалам это может говорить только об «экзистенции смерти». Одна из воз-можных внутренних причин культа смерти – доведенная до патологического максимализма смысловая установка на самодеятельность: «Вершитель соб-ственной судьбы сам определяет конец своего существования».
    2. **Максимализм.** Инфантильный максимализм ценностных установок.Распространение на все сферы жизни содержания локального конфликта
  + какой-то одной жизненной сфере. Невозможность компенсации. Аффек-тивная фиксация на неудачах.
    1. **Временная перспектива.** Невозможность конструктивного плани-рования будущего. Это может быть следствием сильной погруженности
  + настоящую ситуацию, трансформацией чувства неразрешимости текущей проблемы в глобальный страх неудач и поражений в будущем.
    1. **Антисуицидальный фактор.** Даже при высокой выраженности всехостальных факторов есть фактор, который снимает глобальный суици-дальный риск. Это глубокое понимание чувства ответственности за близ-ких, чувство долга. Это представление о недопустимости самоубийства, его антиэстетичности, боязнь боли и физических страданий. В определен-ном смысле это показатель наличного уровня предпосылок для психокор-рекционной работы.