



**ИНСТИТУТ  
СУИЦИДОЛОГИИ**

**А.Ю. ЧУДАКОВ**

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
ДИАГНОСТИКА  
СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

Методическое пособие

Санкт-Петербург  
2020

УДК 6  
ББК 6/8

Ч-84

Чудаков А.Ю. Психолого-педагогическая диагностика суицидального поведения: Методическое пособие / Серия книг: Теория и методика профессионального обучения и воспитания взрослых. – Санкт-Петербург: Институт суицидологии, 2020. – 32 с.

Рецензенты:

Парцерняк Сергей Александрович, директор Института интегративной медицины, доктор медицинских наук, профессор.

Исаков Владимир Дмитриевич, профессор кафедры судебной медицины Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова, заслуженный изобретатель РФ, доктор медицинских наук, профессор.

Лытаев Сергей Александрович, заведующий кафедрой нормальной физиологии Санкт-Петербургского педиатрического медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор.

Лаврентюк Георгий Петрович, профессор кафедры судебной медицины Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор.

Методическое пособие предназначено для военных психологов, психофизиологов, начальников медицинской службы частей, кабинетов психофизиологической коррекции и врачей центральных поликлиник, госпиталей, санаториев министерства обороны Российской Федерации, Росгвардии, министерства внутренних дел Российской Федерации, ФСБ России, МЧС России.

В пособии приведены материалы, позволяющие заинтересованным специалистам проводить комплексную эффективную диагностику суицидального поведения сотрудников силовых структур в мирное и в военное время.

Методическое пособие составлено по результатам научно-исследовательской работы Института суицидологии.

ISBN 5-7199-0258-9

Серия книг: Теория и методика профессионального обучения и воспитания взрослых

Институт суицидологии, Санкт-Петербург  
Подписано в печать 11.07.2020. Формат 60х90/8. Объем 2,4 п.л.  
Печать офсетная. Бумага 80 г. Тираж 100 экз.,  
Благотворительный выпуск  
Подготовлено в Институте суицидологии  
[ni7571908@gmail.com](mailto:ni7571908@gmail.com)

## АДАПТИРОВАННЫЙ МИССИСИПСКИЙ ОПРОСНИК ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЕВОГО ПТСР

Обведите кружком те высказывания, которые наиболее соответствуют Вашему ощущению по поводу данного высказывания:

- 1 – Нет, совсем не так;
- 2 – Пожалуй, так;
- 3 – Верно;
- 4 – Довольно верно;
- 5 – Совершенно верно.

1. До военной службы у меня было больше близких друзей, чем сейчас. 1 2 3 4 5
2. Я никогда не чувствую никакой вины за то, что я делал во время военной службы. 1 2 3 4 5
3. Если кто-нибудь толкнет меня, это может легко привести меня в бешенство. 1 2 3 4 5
4. Если происходит что-либо, что напоминает мне о военной службе, я становлюсь расстроенным и угнетенным. 1 2 3 4 5
5. Люди, которые хорошо меня знают, боятся меня. 1 2 3 4 5
6. Я способен на эмоциональную близость с другим человеком. 1 2 3 4 5
7. Мне снятся по ночам кошмары о событиях в армии (на флоте), которые действительно имели место. 1 2 3 4 5
8. Когда я думаю о некоторых из вещей, которые я делал во время военной службы, я думаю, что лучше бы я умер. 1 2 3 4 5
9. Кажется, что у меня нет чувств. 1 2 3 4 5
10. Недавно у меня были мысли о самоубийстве. 1 2 3 4 5
11. Я засыпаю, сплю и просыпаюсь только тогда, когда приходит тревога. 1 2 3 4 5
12. Я удивлен, почему я до сих пор жив, когда все другие погибли на войне. 1 2 3 4 5
13. В некоторых ситуациях я чувствую себя, как будто я опять на войне. 1 2 3 4 5
14. Мои ночные сновидения так реальны, что я просыпаюсь в холодном поту и заставляю себя бодрствовать. 1 2 3 4 5
15. У меня такое чувство, словно я не могу двигаться. 1 2 3 4 5
16. Я не смеюсь и не плачу над тем же, что обычно смешит или вызывает плач у других людей. 1 2 3 4 5
17. Мне по-прежнему нравится делать те вещи, которые я любил делать раньше. 1 2 3 4 5
18. Мои мечты, фантазии реальны и пугающи. 1 2 3 4 5

19. После увольнения из Вооруженных Сил мне было легко 1 2 3 4 5  
работать.
20. У меня были затруднения с тем, чтобы сосредоточиться на 1 2 3 4 5  
задании.
21. Я могу заплакать без причины. 1 2 3 4 5
22. Я люблю бывать в компании. 1 2 3 4 5
23. Меня пугают мои внезапные желания. 1 2 3 4 5
24. Я легко засыпаю по ночам. 1 2 3 4 5
25. Неожиданный шум заставляет меня вскрикивать. 1 2 3 4 5
26. Никто, даже члены моей семьи, не понимают, каково мне. 1 2 3 4 5
27. Я мягкий, добродушный человек. 1 2 3 4 5
28. Есть такие вещи, которые я делал на военной службе, о 1 2 3 4 5  
которых я никому не смог бы рассказать, так как считаю,  
что этого никому не понять.
29. Временами я вынужден употреблять алкоголь или 1 2 3 4 5  
лекарства (наркотики), чтобы уснуть или забыть на время о  
том, что произошло со мной во время службы.
30. Я чувствую себя удобно в толпе. 1 2 3 4 5
31. Я теряю спокойствие и взрываюсь по мелочам каждый 1 2 3 4 5  
день.
32. Я боюсь засыпать по ночам. 1 2 3 4 5
33. Я стараюсь избежать всего, что мне напоминало бы о моей 1 2 3 4 5  
военной службе и о том, что там происходило.
34. Моя память так же хороша, как и всегда. 1 2 3 4 5
35. Мне трудно выразить свои чувства даже людям, к которым 1 2 3 4 5  
я хорошо отношусь и о которых я забочусь.

Каждый пункт опросника оценивается в баллах от одного до пяти.

Пункты 2, 6, 11, 17, 19, 22, 24, 27, 30 и 34 оцениваются в обратном порядке.

Сумма баллов всех пунктов опросника позволяет достоверно разделить обследуемых на три группы:

- ПТСР  $130 \pm 18$ ;
- Донозологические проявления  $86 \pm 26$ ;
- Адаптированные  $76 \pm 18$ .

## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ АДАПТАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ

### **Общие сведения о тесте:**

Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (МЛО) предназначен для изучения адаптационных возможностей индивида на основе оценки некоторых социально-психологических и психофизиологических характеристик личности, отражающих интегральные особенности психического и социального развития. Используется для решения задач профессионально-психологического отбора и психофизиологического сопровождения профессиональной деятельности военнослужащих.

Тест МЛО рассчитан на использование специалистами с различным уровнем специальной подготовки: командирами, офицерами по работе с личным составом, психологами, психофизиологами и психиатрами, врачами части. В зависимости от подготовки пользователя результаты тестирования по МЛО могут быть интерпретированы от простейших суждений («годен - не годен») до подробной личностной характеристики.

Характеристику личностного потенциала социально-психологической адаптации можно получить, оценив уровень поведенческой регуляции, коммуникативные способности и уровень моральной нормативности.

Поведенческая регуляция – это понятие, характеризующее способность человека регулировать свое взаимодействие со средой деятельности. Основными элементами поведенческой регуляции являются: самооценка, уровень нервно-психической устойчивости, а также наличие социального одобрения (социальной поддержки) со стороны окружающих людей.

Коммуникативные качества – это понятие, характеризующее способность человека строить отношения с другими людьми, или умение достигнуть контакта и взаимопонимания с окружающими. Они определяются наличием опыта и потребности общества, а также уровнем конфликтности.

Моральная нормативность – это понятие, характеризующее способность человека адекватно воспринимать предлагаемую ему определенную социальную роль, т.е. соблюдать моральные нормы поведения. В данном тесте вопросы, характеризующие уровень моральной нормативности индивида, отражают два основных компонента процесса социализации: восприятие морально-нравственных норм поведения и отношение к требованиям непосредственного социального окружения.

### **Описание теста и интерпретация результатов:**

Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» состоит из 165 вопросов и имеет 4 структурных уровня, что позволяет получить информацию различного объема и характера. Шкалы 2-го, 3-го и 4-го уровней конструктивно связаны между собой. Шкалы 1-го уровня являются

самостоятельными и соответствуют базовым шкалам Миннесотского многопрофильного личностного опросника (ММРІ).

На вопрос теста обследуемый может ответить лишь «да» или «нет» вследствие чего каждое совпадение ответа с «ключом» оценивается в один балл, а отрицательные и положительные ответы по каждой шкале суммируются. Обработку результатов целесообразно начинать со шкалы «достоверность» и шкал 3-го уровня. Для этого необходимо иметь четыре набора «ключей» - трафаретов, соответствующих шкалам: «достоверность» (L), «поведенческая регуляция» (ПР), «коммуникативный потенциал» (КП) и «моральная нормативность» (МН).

Шкала достоверности оценивает степень объективности ответов. В случае если общее количество баллов по ней превышает 10 полученные результаты целесообразно считать необъективными вследствие стремления испытуемого как можно «больше» соответствовать социально желаемому личностному типу.

«Сырые» баллы шкал «поведенческая регуляция», «коммуникативный потенциал», «моральная нормативность» суммируются, что соответствует значению шкалы 4-го уровня – «личностной потенциал социально-психологической адаптации» (ЛАП). Полученные значения переводятся в стандартные (стены) и определяется группа профессиональной пригодности (ГПП) по таблице:

*Перевод в стандартные значения результатов, полученных по шкале 4-го уровня (ЛАП) теста МЛЮ*

ЛАП	103 - >	81- 102	73- 80	60- 72	51- 59	45- 50	36- 44	31- 35	23- 30	22 и <
Стены	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ГПП	Ш	Ш	П	П	П	І	І	І	І	І

*Примечание: стены разработаны для военнослужащих, принимающих участие в ведении боевых действий.  
ЛАП=ПР+КП+МН.*

Интерпретация групп профессиональной пригодности представлена в таблице:

ГПП	Интерпретация
І.	Группа хорошей социально-психологической адаптации. Лица этой группы достаточно легко адаптируются к новым условиям деятельности, быстро «входят» в новый коллектив, достаточно легко и адекватно ориентируются в ситуации, быстро вырабатывают стратегию правильного поведения и социализации. Как правило, не конфликтны, обладают высокой эмоциональной устойчивостью к стрессовым воздействиям и работоспособностью.

ГПП	Интерпретация
II.	Группа удовлетворительной адаптации. Большинство лиц этой группы обладают признаками личностных акцентуаций, которые в привычных условиях частично компенсированы и могут проявляться при смене деятельности. Эти лица, как правило, обладают невысокой эмоциональной устойчивостью к стрессовым воздействиям. Процесс социализации осложнен, возможны асоциальные срывы, проявление агрессивности и конфликтности. Лица этой группы требуют постоянного контроля.
III.	Группа неудовлетворительной адаптации. Лица этой группы обладают признаками явных акцентуаций характера и психопатического реагирования в стрессовых ситуациях, а психическое состояние можно охарактеризовать как пограничное. Возможны нервно-психические срывы, длительное снижение работоспособности. Эти лица обладают низкой психоэмоциональной устойчивостью, конфликтны, склонны к аддиктивному и делинквентному поведению.

*Примечание: По отношению к боевым условиям группы интерпретируются как: I – высокая боеспособность; II – удовлетворительная боеспособность; III – низкая боеспособность.*

Для получения более подробных сведений о психологических особенностях военнослужащего необходимо «сырые» значения шкал 3-го уровня перевести в стены по таблице:

*Перевод в стандартные значения результатов, полученных по шкалам 3-го уровня (ПР, КП, МН) теста МЛО*

Стены	Шкалы		
	ПР	КП	МН
1	67 - >	25 - >	21 - >
2	53 – 66	22 – 24	19- 20
3	43 – 52	20 – 21	17 – 18
4	33 – 42	18 – 19	15 – 16
5	26 – 32	16 – 17	13 и-14
6	21 – 25	13 – 15	11 – 12
7	15 – 20	11 – 12	9 – 10
8	12 – 14	9 – 10	7 – 8
9	8 – 11	7 – 8	5 – 6
10	7 - <	6 - <	4 - <

*Примечание: стены разработаны для военнослужащих, принимающих участие в ведении боевых действий.*

Следует иметь в виду, что значение в 4-6 стенов является средним. Превышение этих значений свидетельствует о высоком развитии данного качества, а более низкие значения свидетельствуют о недостаточном развитии рассматриваемой характеристики. Краткая интерпретация шкал 3-го уровня приведена в таблице:

Наименование шкалы	Интерпретация низких значений, стенов 1-3	Интерпретация высоких значений, стенов 7-10
ПР	Низкий уровень поведенческой регуляции, определенная склонность к нервно-психическим срывам, отсутствие адекватности самооценки и адекватного восприятия действительности.	Высокий уровень нервно-психической устойчивости и поведенческой регуляции, высокая адекватная самооценка, адекватное восприятие действительности.
КП	Низкий уровень коммуникативных способностей, затруднение в построении контактов с окружающими, проявление агрессивности, повышенная конфликтность.	Высокий уровень коммуникативных способностей, легко устанавливает контакты с окружающими, не конфликтен.
МН	Низкий уровень социализации, не может адекватно оценить свое место и роль в коллективе, не стремится соблюдать общепринятые нормы поведения.	Высокий уровень социализации, адекватно оценивает свою роль в коллективе, ориентируется на соблюдение общепринятых норм поведения.

Для получения полного представления о личностных свойствах и психологических особенностях военнослужащего необходимы «ключи» к шкалам 1-го уровня и таблицы перевода «сырых» значений этих шкал в стандартные Т-баллы. Шкалы 1-го уровня соответствуют базовым шкалам ММРІ: F – валидность, осознаваемое психическое напряжение, К – коррекция, неосознаваемое психическое напряжение, Hs – ипохондричность, D – депрессивность, Hy – истеричность, Pd – импульсивность, психопатичность, Мf – женский тип эмоционального реагирования, Pa – паранояльность, Pt – психастеничность, Sc – ригидность мышления, шизоидность, Ma – гипоманьякальность, Si – социальная интроверсия. Следует отметить, что значение шкал в 40-60 Т-баллов является средним и соответствует нормативным. Значение шкал более 60 Т-баллов считаются повышенными, а менее 40 Т-баллов – сниженными, что свидетельствует о соответствующей личностной акцентуации. Кроме того, целесообразно оценивать всю совокупность шкал данного уровня – так называемый «личностный профиль».

В случае дефицита времени, например, когда необходимо обследовать большое количество военнослужащих в кратчайшие сроки, процедура определения группы профессиональной пригодности на основе оценки личностного потенциала социально-психологической адаптации может быть ускорена. Для этого необходимо иметь лишь два комплекта «ключей»: для шкалы «достоверность» и шкалы 4-го уровня «ЛАП».

**Текст опросника:**

ИНСТРУКЦИЯ: Сейчас Вам будет предложено ответить на ряд вопросов, на которые Вы должны ответить только «да»(+) или «нет»(-). Вопросы касаются непосредственно Вашего самочувствия, поведения или характера. «Правильных» или «неправильных» ответов здесь быть не может, поэтому не старайтесь долго их обдумывать или советоваться с товарищами - отвечайте исходя из того, что больше соответствует Вашему состоянию или представлению о самом себе.

1. Бывает, что я сержусь.
2. Обычно по утрам я просыпаюсь свежим и отдохнувшим.
3. Сейчас я примерно так же работоспособен, как и всегда.
4. Судьба определённо несправедлива ко мне.
5. Запоры у меня бывают очень редко.
6. Временами мне очень хотелось покинуть свой дом.
7. Временами у меня бывают приступы смеха или плача, с которыми я никак не могу справиться.
8. Мне кажется, что меня никто не понимает.
9. Считаю, что если кто-то причинил мне зло, я должен ему ответить тем же.
10. Иногда мне в голову приходят такие нехорошие мысли, что лучше о них никому не рассказывать.
11. Мне бывает трудно сосредоточиться на какой либо задаче или работе.
12. У меня бывают очень странные и необычные переживания.
13. У меня отсутствовали неприятности из-за моего поведения.
14. В детстве я одно время совершал мелкие кражи.
15. Бывает, что у меня появляется желание ломать или крушить всё вокруг.
16. Бывало, что я целыми днями или даже неделями ничего не мог делать, потому что никак не мог заставить себя взяться за работу.
17. Сон у меня прерывистый и беспокойный.
18. Моя семья относится с неодобрением к той работе, которую я выбрал.
19. Бывали случаи, что я не сдерживал своих обещаний.
20. Голова у меня болит часто.
21. Раз в неделю или чаще я без всякой видимой причины внезапно ощущаю жар во всём теле.
22. Было бы хорошо, если бы почти все законы отменили.
23. Состояние моего здоровья почти такое же, как у большинства моих знакомых (не хуже).

24. Встречая на улице своих знакомых или школьных друзей, с которыми я давно не виделся, я предпочитаю проходить мимо, если они со мной не заговаривают первыми.

25. Большинству людей, которые меня знают я нравлюсь.

26. Я человек общительный.

27. Иногда я так настаиваю на своём, что люди теряют терпение.

28. Большую часть времени настроение у меня подавленное.

29. Теперь мне трудно надеяться на то, что я чего-нибудь добьюсь в жизни.

30. У меня мало уверенности в себе.

31. Иногда я говорю неправду.

32. Обычно я считаю, что жизнь - стоящая штука.

33. Я считаю, что большинство людей способны солгать, чтобы продвинуться по службе.

34. Я охотно принимаю участие в собраниях и других общественных мероприятиях.

35. Я ссорюсь с членами моей семьи очень редко.

36. Иногда я сильно испытываю желание нарушить правила приличия или кому-нибудь навредить.

37. Самая трудная борьба для меня - это борьба с самим собой.

38. Мышечные судороги или подёргивания у меня бывают крайне редко (или почти не бывают).

39. Я довольно безразличен к тому, что со мной будет.

40. Иногда, когда я себя неважно чувствую я бываю раздражительным.

41. Большую часть времени у меня такое чувство, что я сделал что-то не то или даже что-то плохое.

42. Некоторые люди до того любят командовать, что меня так и тянет делать всё наперекор, даже если я знаю, что они правы.

43. Я часто считаю себя обязанным отстаивать то, что нахожу справедливым.

44. Моя речь сейчас такая же как всегда (ни быстрее и ни медленнее, нет ни хрипоты, ни невнятности).

45. Я считаю, что моя семейная жизнь такая же хорошая, как у большинства моих знакомых.

46. Меня ужасно задевает, когда меня критикуют или ругают.

47. Иногда у меня бывает такое чувство, что я просто должен нанести повреждение себе или кому-нибудь другому.

48. Моё поведение в значительной мере определяется обычаями тех, кто меня окружает.

49. В детстве у меня была такая компания, где все старались стоять друг за друга.

50. Иногда меня так и подмывает с кем-нибудь затеять драку.

51. Бывало, что я говорил о вещах, в которых не разбираюсь.

52. Обычно я засыпаю спокойно, и меня не тревожат никакие мысли.

53. Последние несколько лет я чувствую себя хорошо.
54. У меня никогда не было ни припадков, ни судорог.
55. Сейчас мой вес постоянен (я не худею и не полнею).
56. Я считаю, что меня часто наказывали не заслужено.
57. Я легко плачу.
58. Я мало устаю.
59. Я был бы довольно спокоен, если бы у кого-нибудь из моей семьи были неприятности из-за нарушения закона.
60. С моим рассудком твориться что-то не ладное.
61. Чтобы скрыть свою застенчивость мне приходится затрачивать большие усилия.
62. Приступы головокружения у меня бывают очень редко (или почти не бывают).
63. Меня беспокоят сексуальные (половые) вопросы.
64. Мне трудно поддерживать разговор с людьми, с которыми я только что познакомился.
65. Когда я пытаюсь что-то сделать, то часто замечаю, что у меня дрожат руки.
66. Руки у меня такие же ловкие и проворные, как и прежде.
67. Большую часть времени я испытываю общую слабость.
68. Иногда, когда я смущён, я сильно потею, и меня это раздражает.
69. Бывает, что я откладываю на завтра то, что должен сделать сегодня.
70. Думаю, что я человек обречённый.
71. Бывали случаи, что мне было трудно удержаться от того, чтобы что-нибудь не стащить у кого-либо или где-нибудь, например, в магазине.
72. Я злоупотреблял спиртными напитками.
73. Я часто о чём-нибудь тревожусь.
74. Мне бы хотелось быть членом нескольких кружков или обществ.
75. Я редко задыхаюсь, и у меня не бывает сильных сердцебиений.
76. Всю свою жизнь я строго следую принципам, основанным на чувстве долга.
77. Случалось, что я препятствовал или поступал наперекор людям просто из принципа, а не потому, что дело было действительно важным.
78. Если мне не грозит штраф, и машин по близости нет, я могу перейти улицу там, где мне хочется, а не там где положено.
79. Я всегда был не зависимым и свободным от контроля со стороны семьи.
80. У меня бывали периоды такого сильного беспокойства, что я даже не мог усидеть на месте.
81. Зачастую мои поступки не правильно истолковывались.
82. Мои родители и (или) другие члены моей семьи придираются ко мне больше, чем надо.
83. Кто-то управляет моими мыслями.
84. Люди равнодушны и безразличны к тому, что с тобой случится.

85. Мне нравится быть в компании, где все подшучивают друг над другом.

86. В школе я усваивал материал медленнее, чем другие.

87. Я вполне уверен в себе.

88. Никому не доверять - самое безопасное.

89. Раз в неделю или чаще я бываю очень возбуждённым и взволнованным.

90. Когда я нахожусь в компании, мне трудно найти подходящую тему для разговора.

91. Мне легко заставить других людей бояться меня, и иногда я это делаю ради забавы.

92. В игре я предпочитаю выигрывать.

93. Глупо осуждать человека, обманувшего того, кто сам позволяет себя обманывать.

94. Кто-то пытается воздействовать на мои мысли.

95. Я ежедневно выпиваю много воды.

96. Счастливее всего я бываю, когда один.

97. Я возмущаюсь каждый раз, когда узнаю, что преступник по какой то причине остался безнаказанным.

98. В моей жизни был один или несколько случаев, когда я чувствовал, что кто-то посредством гипноза заставляет меня совершать те или иные поступки.

99. Я очень редко заговариваю с людьми первым.

100. У меня никогда не было столкновений с законом.

101. Мне приятно иметь среди своих знакомых значительных людей, это как бы придает мне вес в собственных глазах.

102. Иногда безо всякой причины у меня вдруг наступают периоды необычной весёлости.

103. Жизнь для меня почти всегда связана с напряжением.

104. В школе мне было очень трудно говорить перед классом.

105. Люди проявляют по отношению ко мне столько сочувствия и симпатии, сколько я заслуживаю.

106. Я отказываюсь играть в некоторые игры, потому что это у меня плохо получается.

107. Мне кажется, что я завожу друзей с такой же лёгкостью, как и другие.

108. Мне неприятно, когда вокруг меня люди.

109. Как правило, мне не везёт.

110. Меня легко привести в замешательство.

111. Некоторые из членов моей семьи совершали поступки, которые меня пугали.

112. Иногда у меня бывают приступы смеха или плача, с которыми я никак не могу справиться.

113. Мне бывает трудно приступить к выполнению нового задания или начать новое дело.

114. Если бы люди не были настроены против меня, я достиг бы в жизни гораздо большего.

115. Мне кажется, что меня никто не понимает.

116. Среди моих знакомых есть люди, которые мне не нравятся.

117. Я легко теряю терпение с людьми.

118. Часто в новой обстановке я испытываю чувство тревоги.

119. Часто мне хочется умереть.

120. Иногда я бываю так возбуждён, что мне бывает трудно заснуть.

121. Часто я перехожу на другую сторону улицы, чтобы избежать встречи с тем, кого я увидел.

122. Бывало, что я бросал начатое дело, так как боялся, что я не справлюсь с ним.

123. Почти каждый день случается что-нибудь, что пугает меня.

124. Даже среди людей я обычно чувствую себя одиноким.

125. Я убеждён, что существует лишь одно единственное правильное понимание смысла жизни.

126. В гостях я чаще сижу где-нибудь в стороне или разговариваю с кем-нибудь одним, чем принимаю участие в общих развлечениях.

127. Мне часто говорят, что я вспыльчив.

128. Бывает, что я с кем-нибудь посплетничаю.

129. Часто мне бывает неприятно, когда я пытаюсь предостеречь кого-либо от ошибок, а меня понимают неправильно.

130. Я часто обращаюсь к людям за советом.

131. Часто, даже тогда, когда для меня складывается всё хорошо, я чувствую что для меня всё безразлично.

132. Меня довольно трудно вывести из себя.

133. Когда я пытаюсь указать людям на их ошибки или помочь они часто понимают меня неправильно.

134. Обычно я спокоен, и меня нелегко вывести из душевного равновесия.

135. Я заслуживаю сурового наказания за свои проступки.

136. Мне свойственно так сильно переживать свои разочарования, что я не могу заставить себя не думать о них.

137. Временами мне кажется, что я ни на что не пригоден.

138. Бывало, что при обсуждении некоторых вопросов я особо не задумываясь соглашался со мнением других.

139. Меня весьма беспокоят всевозможные несчастья .

140. Мои убеждения и взгляды непоколебимы.

141. Я думаю, что можно не нарушая закон попытаться найти в нём лазейку.

142. Есть люди, которые мне настолько неприятны, что я в глубине души радуюсь, когда они получают нагоняй за что-нибудь.

143. У меня бывали периоды, когда из-за волнения я терял сон.

144. Я посещаю всевозможные общественные мероприятия, потому что это позволяет побывать мне среди людей.

145. Можно простить людям нарушение тех правил, которые они считают неразумными.

146. У меня есть дурные привычки, которые настолько сильны, что бороться с ними просто бесполезно.

147. Я охотно знакомлюсь с новыми людьми.

148. Бывает, что неприличная или даже непристойная шутка у меня вызывает смех.

149. Если дело идёт у меня плохо, то мне сразу хочется всё бросить.

150. Я предпочитаю действовать согласно собственным планам, а не следовать указаниям других.

151. Люблю, чтобы окружающие знали мою точку зрения.

152. Если я плохого мнения о человеке или даже презираю его, я мало стараюсь скрыть это от него.

153. Я человек нервный и легко возбудимый.

154. Всё у меня получается плохо не так как надо.

155. Будущее кажется мне безнадежным.

156. Люди довольно легко могут изменить моё мнение, даже если до этого оно казалось мне окончательным.

157. Несколько раз в неделю у меня бывает такое чувство, что должно случиться что-то страшное.

158. Большую часть времени я чувствую себя усталым.

159. Я люблю бывать на вечерах и просто в компаниях.

160. Я стараюсь уклониться от конфликтов и затруднительных положений.

161. Меня очень раздражает то, что я забываю, куда кладу вещи.

162. Приключенческие рассказы мне нравятся больше, чем о любви.

163. Если я захочу сделать что-то, но окружающие считают, что этого делать не стоит, я могу легко отказаться от своих намерений.

164. Глупо осуждать людей, которые стремятся ухватить от жизни всё, что могут.

165. Мне безразлично, что обо мне думают другие.

**«КЛЮЧИ» многоуровневого личностного опросника  
«Адаптивность»**

<b>Шкалы</b>	<b>«Да»</b>	<b>«Нет»</b>
Достоверность (L)		1, 10, 19, 31, 51, 69, 78, 92, 101, 116, 128, 138, 148.
Поведенческая регуляция (ПР)	4, 6, 7, 8, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 28, 29, 30, 37, 39, 40, 41, 47, 57, 60, 63, 65, 67, 68, 70, 71, 73, 80, 82, 83, 84, 86, 89, 94, 95, 96, 98, 102, 103, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 115, 117, 118, 119, 120, 122, 123, 124, 127, 129, 131, 135, 136, 137, 139, 143, 146, 149, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 161, 162.	2, 3, 5, 23, 25, 32, 38, 44, 45, 49, 52, 53, 54, 55, 58, 62, 66, 75, 87, 105, 132, 134, 140.
Коммуникативный потенциал (КП)	9, 24, 27, 33, 43, 46, 61, 64, 81, 88, 90, 99, 104, 106, 114, 121, 126, 133, 142, 151, 152.	26, 34, 35, 48, 74, 85, 107, 130, 144, 147, 159.
Моральная нормативность (МН)	14, 22, 36, 42, 50, 56, 59, 72, 77, 79, 91, 93, 125, 141, 145, 150, 164, 165.	13, 76, 97, 100, 160, 163.

**«Ключи» к базовым шкалам ММРІ в тесте МЛО «Адаптивность»  
(шкалы 1-го уровня)**

<b>Шкалы</b>	<b>«Да»</b>	<b>«Нет»</b>
<b>F</b>	4, 8, 11, 18, 20, 22, 37, 41, 47, 60, 72, 82, 84, 86, 91, 96, 98, 103, 115, 153.	2, 25, 43, 44, 53.
<b>K</b>	35.	15, 46, 48, 64, 73, 90, 102, 151.
<b>Hs</b>	17, 67.	2, 3, 5, 23, 38, 53, 55, 58, 62, 75, 93.
<b>D</b>	16, 17, 30, 39, 46.	5, 14, 23, 26, 27, 32, 34, 50, 52, 53, 54, 55, 67, 68, 77, 102.
<b>Hу</b>	11, 17, 20, 21, 28, 65, 67.	2, 3, 23, 33, 38, 42, 45, 48, 53, 58, 61, 62, 64, 75, 88, 90, 95, 97, 99.
<b>Pd</b>	6, 8, 11, 12, 14, 41, 42, 56, 72, 81, 82, 91, 114.	13, 35, 45, 48, 55, 79, 90, 97, 100, 102.
<b>Mf</b>	63, 66, 73.	9, 43, 50, 74, 86, 87.
<b>Pa</b>	4, 7, 8, 10, 18, 39, 43, 46, 48, 98, 104, 125, 150, 152.	33, 42, 84, 137, 145, 155.
<b>Pt</b>	7, 10, 11, 16, 28, 30, 37, 41.	2, 52, 67, 73, 80, 88, 103, 104, 110, 117, 120, 122, 123.
<b>Sc</b>	4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14, 16, 21, 24, 36, 39, 56, 60, 63, 70, 80, 89, 98, 103, 105, 106, 108, 111, 119, 123, 124.	13, 38, 44, 66, 107.
<b>Ma</b>	6, 7, 27, 36, 42, 49, 56, 59, 76, 77, 80, 89, 90, 93, 95.	40, 43, 64, 96.
<b>Si</b>	64, 85, 126, 160, 163.	12, 49, 74, 90, 144, 147, 159.

Таблица перевода «сырых» баллов базовых шкал ММРІ теста МЛЮ  
«Адаптивность» (шкалы 1-го уровня) в стандартные Т-баллы

Т-балл	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
25													
26													
27									0		0		
28													
29													
30						0	0						
31									1		1		
32		0											
33						1						0	
34													
35	0	1			0		1	0		0	2		0
36						2				2		1	
37				0						1			
38		2					7						
39	1				1	3					3	2	1
40					1				1	3	2		
41		3											
42					2	4	3				4	3	
43	1								4	3			2
44		4	3										
45				2	3	5	4	2			5		
46									5	4			
47	3	5		3		6						4	3
48					4		5				6		
49				4		7				6	5		
50		6	1		3				5				
51				5	5						7		4
52	4					8	6		7	6			
53		7									8	6	
54				6		9							
55			2				7	4	8	7	9	7	5
56	5	8			6	10							
57				7						8	10	8	
58							7		9				
59		9						5		9	11		6
60	6		3	8		11	8						
61									10		12		
62		10				12	9					9	
63					8			6	10	11	13		
64	7												7
65		11	4	9	9	13	10			12	14		
66													
67	8						11		11	13	15		
Т-балл	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
68						14						10	8
69		12					12				16		
70			5	10	10	15				14			
71	9							7	12		17	11	
72							13						
73		13				16				15	18		9
74					11				13			12	
75			6	11		17	14				19		



## МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ С ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ

Индивидуальное собеседование проводится, как правило, на заключительном этапе психодиагностических мероприятий и является одним из информативных методов изучения личности. Беседа позволяет установить прямой контакт с человеком и оценить те стороны его личности, которые не могут быть определены с помощью анкетирования и психологического обследования. Поэтому, необходимо позаботиться, чтобы собеседование проходило в спокойной, непринужденной обстановке. Все вопросы должны быть простыми и понятными, задавать их следует так, чтобы разворачивался единый целостный рассказ пациента о себе. Предварительно намеченные вопросы не должны ограничивать содержание разговора, они могут являться лишь ориентирами в общей направленности беседы.

Вместе с тем при проведении собеседования целесообразно придерживаться определенного плана:

### *1. Особенности биографического и социального опыта:*

Непосредственное социальное окружение. Состав семьи, основные характеристики ее членов, социально-бытовые условия, отношения в семье. Сведения о родителях и ближайших родственниках. Возраст, место жительства, образование, социальное положение, род занятий и др.

Основной регион проживания. В случае смены места жительства уточнить причины, побудившие это сделать.

Пребывание в районах межнациональных конфликтов и локальных войн. При подтверждении последнего обратить особое внимание на возможное проявление признаков нервно-психической неустойчивости.

Основные интересы и увлечения до службы. Участие в каких-либо формальных (неформальных) группах, обществах, движениях.

### *2. Общая и профессиональная подготовленность:*

Образование. Специальность. Где и на каких должностях работал.

Оценка себя как профессионала в той деятельности, которой он занимался до службы в Вооруженных Силах.

### *3. Сведения о состоянии здоровья:*

Наличие хронических заболеваний. Частота простудных и других заболеваний в последнее время. Случаи обращения к психологу, невропатологу, психоневрологу или психиатру. Обращения к врачу по поводу ушибов головы и черепно-мозговых травм. Общее состояние здоровья в последнее время (нарушения сна, аппетита, снижение уровня работоспособности и др.).

#### 4. Социально-психологические свойства личности:

Особенности поведения в воинском коллективе. Общительность, отношения с товарищами и сослуживцами, отношения с командирами и начальниками. Наличие конфликтов с окружающими.

Организаторский опыт. Трудности, с которыми приходилось сталкиваться в коллективе. Умение планировать, распределять и контролировать работу.

Инициативность, решительность, способность брать на себя ответственность за принятые решения и действия.

Дисциплинированность и исполнительность.

Вредные привычки, отношение к табакокурению, алкоголю, психоактивным веществам (наркотикам).

#### 5. Военно-профессиональная направленность:

Отношение к возможному прохождению службы в условиях вооруженного конфликта или осуществления боевых задач. Ориентированность в событиях, происходящих в стране и за рубежом.

В ходе беседы с военнослужащим проводится наблюдение за ним. Следует обращать внимание на *общее интеллектуальное развитие* (правильное понимание поставленных вопросов, конкретность и точность ответов, правильность построения фраз, словарный запас), *коммуникативные качества* (открытость, доброжелательность), *отдельные проявления эмоциональной неустойчивости* (напряженность и угловатость позы, нарушения речи, покраснение кожных покровов, гипергидроз, тремор рук и т.д.).

Не рекомендуется в ходе беседы делать пометки и записи.

Всю полученную информацию об особенностях личности изучаемого, свои впечатления и выводы следует записывать сразу же после окончания собеседования. Порядок оценки результатов наблюдения в процессе беседы приведен в таблице:

Признаки	Характеристика признаков поведения	
Внешний вид	опрятный	неопрятный
Речь	грамотная	безграмотная
Контактность	хорошая	плохая
Оценка себя	правильная	эгоизм, самобичевание
Настроение	хорошее	угнетенное
Собранность	достаточная	недостаточная
Сообразительность	достаточная	недостаточная
Уверенность	достаточная	недостаточная
Агрессивность	отсутствует	имеется
Чувствительность	нормальная	повышенная
Общая оценка поведения	поведение адекватное	имеются выраженные отклонения
	имеются отдельные отклонения поведения	поведения

В процессе индивидуального психологического собеседования с военнослужащими особое внимание должно уделяться выявлению лиц с признаками нервно-психической неустойчивости.

Основные формы проявления и характерные признаки нервно-психической неустойчивости представлены в таблице:

<b>Формы проявления нервно-психической неустойчивости</b>	<b>Характерные признаки нервно-психической неустойчивости</b>
Общие характеристики поведения	Замкнутость, «изолированность» в группе. Грубость, сквернословие. Подозрительность, мнительность. Высокая подверженность негативному влиянию извне. Обидчивость. Повышенная ранимость, робость, пугливость. Неустойчивость интересов и привязанностей, частые смены настроения. Конфликтность и чрезмерная прямолинейность. Склонность к демонстративному поведению или вспышкам агрессивности, драчливости. Необоснованные претензии на личную исключительность, потребность во всеобщем внимании, восхищении. Эгоизм.
Нарушение дисциплинарных и моральных норм	Склонность к пререканиям со старшими и начальниками, невыполнение распоряжений и должностных обязанностей. Прогоулы, побеги из дома. Ранняя алкоголизация. Употребление токсических веществ и наркотиков. Сексуальные отклонения. Случаи суицидальных попыток. Склонность ко лжи и воровству.

Недостаточная социальная зрелость	Ограниченность, несформированность или несоответствие возрасту интересов и склонностей. Отсутствие устойчивых увлечений и достаточно определенной профессиональной направленности. Иждивенческие тенденции. Неспособность сдерживать или управлять собственными чувствами, желаниями и поступками. Пренебрежительное отношение к общественно полезному труду, тунеядство.
Предпатологические и патологические нарушения	Общая вялость, повышенная утомляемость, высокая истощаемость, раздражительность, плаксивость, неустойчивость настроения, нарушение сна, частые головные боли, сердцебиения при отсутствии заболеваний сердца. Чрезмерная робость, необоснованный пессимизм, неверие в собственные силы, фиксированность на состоянии здоровья. Снижение памяти, ограниченность внимания, неадекватность мышления, нелогичность. Вспыльчивость, резкое побледнение или покраснение кожных покровов при эмоциональных переживаниях, нарушения ритма дыхания при волнении, тремор (дрожание) рук, век, губ. Демонстративность поведения. Склонность к запорам либо частому стулу или мочеиспусканию. Замедленный темп действий, вязкость мышления, склонность к «застреванию» на негативных переживаниях, навязчивые мысли и действия, чрезмерная педантичность, склонность к самобичеванию. Замкнутость, погруженность в собственные мысли и переживания, сверхценные идеи, необъяснимые поступки. Демонстративные суицидальные попытки, членовредительство. Неряшливость. Чрезмерная активность без четкой направленности, «дурашливость».

### Тест «СЛ-19»

Тест “СЛ-19” (Суицидная личность, 19 вопросов) разработан на базе Военного инженерно-космического университета (Юнацкевич П.И., 1997) для оценки склонности к суицидальным реакциям военнослужащих срочной службы.

Инструкция: Вам будут предложены утверждения, касающиеся Вашего здоровья и характера. Если Вы согласны с утверждением, поставьте «+» в графе «Да», если нет - поставьте «-» в графе «Нет». Над ответами старайтесь долго не задумываться, правильных или неправильных ответов нет.

Таблица .П.6.1

№	Утверждения	-	+
1.	Чтобы со мной не случилось, я все переживу		
2.	Я должен выжить, несмотря ни на что		
3.	Когда я взбешён, вид крови может успокоить меня		
4.	Многое меня просто «бесит»		
5.	Мне глубоко безразлично, что дальше со мной дальше будет		
6.	Мне кажется, что я просто невыносимо устаю от такой жизни		
7.	Иногда хочется заснуть и не проснуться		
8.	Стараюсь никогда не падать духом		
9.	Мне на все хочется наплевать		
10.	Мне хочется уйти и не вернуться		
11.	Мне очень трудно сейчас жить		
12.	В трудных ситуациях стараюсь не падать духом		
13.	Из любой ситуации всегда найду выход		
14.	Все мои усилия бессмысленны		
15.	Нет смысла жить		
16.	Нет сил терпеть все это		
17.	Чувствую: «Я уже не жилец на этом свете»		
18.	Я люблю жизнь		
19.	Ко мне многие хорошо относятся		

## ШКАЛЫ И НОРМЫ

Оценочные (измерительные) шкалы индикаторов - внешних проявлений суицидального поведения представляют собой описание эталонов ("шаблонов"), каждому из которых приписаны определенные значения в виде чисел. Они разрабатывались исходя из требований: простоты - десятибалльная оценка и дифференцированности индикаторов, соответствующих разным оценкам; равномерности распределения частот оценок на нормативных выборках.

Обработка результатов обследования с помощью тестовой методики «СЛ-19» производится по таблице 2 следующим образом.

Совпадение ответа на ключевой вопрос шкалы оценивается в 1 балл. После подсчета баллов определяется наличие или отсутствие суицидальных явлений у обследуемого.

Таблица 1

### Ключи для обработки данных теста «СЛ-19»

<b>Оценка уровня суицидального риска</b>	<b>Содержание ответов</b>	<b>Порядковый номер высказываний</b>
<i>Суицидальный риск</i>	«Да» (+) «Нет» (-)	3,4,5,6,7,9,10,11,14,15, 16,17; 1,2,8,12,13,18,19

Характеристика уровня суицидального риска и наличия суицидального поведения может быть выражена в виде предварительного диагностического заключения и рекомендаций, представленных в таблице 2.

### Характеристика уровня суицидального риска

Оценка уровня суицидального риска	Баллы	Заключение
<i>Высокий уровень риска</i>	14-19	<p><b>Вероятность совершения покушения на самоубийство высока.</b></p> <p>Рекомендуется дополнительное обследование а также направление на консультацию к специалисту.</p>
<i>Средний уровень риск</i>	6-13	<p>Суицидальное поведение возможно в ситуации психоэмоционального срыва, длительного эмоционального или физического перенапряжения.</p> <p>Рекомендуется дополнительное обследование.</p> <p>Не рекомендован напряженный труд.</p>
<i>Низкий уровень риск</i>	1-5	<p>В настоящий момент возникновение суицидального поведения маловероятно.</p> <p>Обследуемый может быть допущен к работе, требующей повышенной психоэмоциональной или физической нагрузке</p>

## Тест «СР-45»

Тест «СР-45» (Суицидный риск, 45 вопросов) разработан в 1998 г. (Юнацкевич П.И., Санкт-Петербург) и предназначен для выявления склонности к суицидальным реакциям.

Обследуемому предлагается ответить на 45 вопросов, имеющих порядковую нумерацию от 1 до 45. Ответы фиксируются на бланке, используемом при обследовании, с индексацией "да", если ответ положительный, и "нет", если ответ отрицательный.

Вопросы являются адекватными суицидальным проявлениям. Их валидизация произведена благодаря клиническим исследованиям лиц с суицидальным поведением (n=175). Использование данных вопросов и утверждений в качестве дополнительного стимульного материала позволяет при проведении обследования выявлять лиц, имеющих склонности к суицидным реакциям, и формировать из них группу риска.

Ключи приведены в таблице 3, 4.

При интерпретации полученных данных следует помнить, что методика констатирует лишь начальный уровень развития склонности личности к суициду в период ее обследования. При наличии конфликтной ситуации, других негативных условий и деформирующейся мотивации витального существования (ослабление мотивации дальнейшей жизни) эта склонность может развиваться.

Таблица 3

### "Ключ"

#### Склонность к суицидным реакциям

"Да" (+)	"Нет" (-)
1, 2, 3, 5, 7, 9, 13, 14, 15, 16, 19, 22, 24, 28, 31, 33, 35, 36, 37, 38, 40, 41, 43, 44	4, 6, 8, 10, 17, 20, 26, 27, 30, 32, 45

Таблица 4

### "Ключ" шкалы "лжи"(L)

"Да" (+)	"Нет" (-)
11, 12, 18, 21, 23, 25, 29, 34, 39	42

Подсчитывается количество совпадений ответов с "ключом".

Оценочный коэффициент ( $S_r$ ) выражается отношением количества совпадающих ответов к максимально возможному числу совпадений (35):

$$S_r = \frac{N}{35} \pm 0,07 \quad (1)$$

где  $N$  — количество совпадающих с "ключом" ответов.

Показатели, полученные по этой методике, могут варьироваться от 0 до 1. Показатели, близкие к 1, свидетельствуют о высоком уровне склонности к суицидальным реакциям, близкие к нулю — о низком уровне (табл. 5).

Таблица 5

**Шкала оценок склонности к суицидным реакциям ( $S_R$ )**

Уровень оценки $S_r$	Уровень проявления	Оценка
0.01 — 0.23	Низкий	5
0.24 — 0.38	Ниже среднего	4
0.39 — 0.59	Средний	3
0.60 — 0.74	Выше среднего	2
0.75 — 1.00	Высокий	1

У обследуемых, получивших оценку "4", может возникнуть суицидальная реакция только на фоне длительной психической травматизации и при реактивных состояниях психики.

Для обследуемых, получивших оценку "3", "потенциал" склонности к суицидным реакциям не отличается высокой устойчивостью.

Обследуемые, получившие оценку "2", отнесены к группе суицидного риска с высоким уровнем проявления склонности к суицидным реакциям. Они могут при испытывании затруднений в военно-профессиональной адаптации совершить суицидную попытку или реализовать саморазрушающее поведение.

Обследуемые, получившие оценку "1", обладают очень высоким уровнем проявления склонности к суицидным реакциям. Очевидно они переживают ситуацию внутреннего и внешнего конфликта и нуждаются в дополнительной медико-психолого-педагогической помощи.

Оценочный коэффициент ( $L$ ) выражается отношением количества совпадающих ответов к максимально возможному числу совпадений (10):

$$L = \frac{N}{10} \pm 0,16 \quad (2)$$

где  $N$  — количество совпадающих с "ключом" ответов.

Показатели, полученные по шкале "лжи", могут варьироваться от 0 до 1. Показатели, близкие к 1, свидетельствуют о высоком стремлении приукрасить себя и неадекватности ответов, близкие к нулю — о низком уровне и относительно надежной (при условии  $L < 0,6 \pm 0,16$ ) достоверности результатов обследования.

Содержание вопросов и утверждений:

**ИНСТРУКЦИЯ:**

Вам будут предложены утверждения, касающиеся Вашего здоровья и характера. Если Вы согласны с утверждением, поставьте "+" в графе "Да", если нет — поставьте "-" в графе "Нет".

Над ответами старайтесь долго не задумываться, правильных или неправильных ответов нет.

№ п/п	Утверждения	«Да »+	«Нет » —
----------	-------------	-----------	----------------

1. Как Вы считаете, может ли жизнь потерять ценность для человека в некоторой ситуации?
2. Жизнь иногда хуже смерти.
3. В прошлом у меня была попытка уйти из жизни.
4. Меня многие любят, понимают и ценят.
5. Можно оправдать безнадежно больных, выбравших добровольную смерть.
6. Я не думаю, что сам могу оказаться в безнадежном положении.
7. Смысл жизни не всегда бывает ясен, его можно иногда потерять или не найти.
8. Как Вы считаете, оказавшись в ситуации, когда Вас предадут близкие и родные, Вы сможете жить дальше?
9. Я иногда думаю о своей добровольной смерти.
10. В любой ситуации я буду бороться за свою жизнь, чего бы мне это не стоило.
11. Всегда и везде стараюсь быть абсолютно честным человеком.
12. У меня, в принципе, нет недостатков.
13. Может быть, дальше я жить не смогу.
14. Удивительно, что некоторые люди, оказавшись в безвыходном положении, не хотят покончить с собой.
15. Чувство обречённости в итоге приводит к добровольному уходу из жизни.
16. Если потребуется, то можно будет оправдать свой уход из жизни.
17. Мне не нравится играть со смертью в одиночку.
18. Часто именно первое впечатление о человеке является определяющим.
19. Я пробовал разные способы ухода из жизни.
20. В критический момент я всегда могу справиться с собой.
21. В школе я всегда отличался (отличалась) только хорошим поведением.
22. Могу обманывать окружающих, чтобы ухудшить свое положение.
23. Вокруг меня достаточно много нечестных людей.
24. Однажды я выбирал несколько способов покончить с собой.
25. Довольно часто меня пытаются обмануть или ввести в заблуждение.

26. Я бы не хотел моментальной смерти после тяжелых переживаний.
27. Я стал бы жить дальше, если бы случилась мировая ядерная война.
28. Человек волен поступать со своей жизнью так, как ему хочется, даже если он выбирает смерть.
29. Если человек не умеет представлять себя в выгодном свете перед руководством, то он многое теряет.
30. Никому никогда не писал предсмертную записку.
31. Однажды пытался покончить с собой.
32. Никогда не бывает безвыходных ситуаций.
33. Пробовал покончить с собой таким образом, чтобы не чувствовать сильной боли.
34. Надо уметь скрывать свои мысли от других, даже если им нет до меня дела.
35. Душа человека, наверное, испытывает облегчение, если сама оставляет этот мир.
36. Могу оправдать любой свой поступок.
37. Если я что-то делаю, а мне начинают мешать, то я все равно буду делать то, что задумал.
38. Чтобы человеку избавиться от неизлечимой болезни и перестать мучиться, он, наверное, должен сам прекратить свои муки и уйти из этой жизни добровольно.
39. Бывает, сомневаюсь в психическом здоровье некоторых моих знакомых.
40. Однажды решался покончить с собой.
41. Меня беспокоит отсутствие чувства счастья.
42. Я никогда не иду на нарушение закона даже в мелочах.
43. Иногда мне хочется заснуть и не проснуться.
44. Однажды мне было очень стыдно из-за того, что хотелось бы уйти из жизни.
45. Даже в самой тяжёлой ситуации я буду бороться за свою жизнь, чего бы мне это не стоило.

## Литература

Актуальные проблемы суицидологии // Сб. трудов Моск. НИИ психиатрии. — М., 1978. — Т. 78. — 239 с.

Актуальные проблемы суицидологии // Сб. трудов Моск. НИИ психиатрии. — М., 1981. — Т. 92. — 264 с.

Алиев И.А. Актуальные проблемы суицидологии. - Баку: Элм, 1987. - С. 12-34.

Проблемы профилактики и реабилитации в суицидологии: Сб. науч. тр. — М.: Моск. НИИ психиатрии, 1984. — 183 с.

Проскурнина Н. Использование в криминологических исследованиях классификации социально демографических групп населения.// Теоретические проблемы изучения территориальных различий преступности. - Тарту: Ученые записки Тартуского государственного университета, 1985. - С. 84 - 91.

Профилактика суицидального поведения среди контингента больных психоневрологического диспансера: Методические рекомендации / Сост. В. Е. Цурунов. — М., 1986. — 14 с.

Профилактика суицидального поведения: Методические рекомендации / Сост. А. Г. Амбрумова, В. А. Тихоненко. — М., 1980. — 24 с.

Психологические особенности как фактор риска суицида у больных с пограничными состояниями: Методические рекомендации / Сост. М. В. Бехтерева. — Л., 1983. — 17 с.

Юнацкевич П.И. Педагогическая коррекция суицидального поведения обучаемых / Суицид: проблемы диагностики и профилактики. — СПб.: СПВУРЭ ПВО, 1997. — С. 16-20.

Юнацкевич П.И. Психолого-педагогическая диагностика и коррекция суицидального поведения военнослужащих: дисс.. канд. пед. наук. — СПб.: ВИКА им. А.Ф. Можайского, 1997 — 258 с.

Юнацкевич П. И., Кулганов В. А. Суицид как негативное явление и пути его профилактики // Военная педагогика: учебное пособие. — СПб., 1995. — Гл. 11. — С. 196.

Юнацкевич П.И. Методика оценки склонности к суицидным реакциям “СР-10” // Материалы научно-практической конференции: Проблемы социально-психологического сопровождения учебно-воспитательного процесса в вузе, 26 марта 1997 г. - СПб.: МО ВИСИ, 1997. - С. 51-52.

Юнацкевич П.И., Кулганов В.А. Человек в экстремальных ситуациях. - СПб.: Международная академия, межакадемический информационный бюллетень № 1 (4), 1997. - С. 42 - 44.

Юнацкевич П.И. Основы психолого-педагогической диагностики и коррекции суицидального поведения. - СПб.: ВИКА им. А.Ф. Можайского, 1998. - 160 с.

Юнацкевич П.И. Использование многоуровневого личностного опросника для оценки адаптационных способностей кандидатов // Отчет

(предварительный) по НИР “Становление” № 1К 9601. Разработка методов оценки уровня профессионально-важных качеств у курсантов военно-учебных заведений. Научный руководитель Ю.Н. Захаров. - ВИКА им. А. Ф. Можайского, 1997. - С. 82-86.

Юнацкевич П.И. Характерологические опросники личностных проблем // Отчет по НИР “Становление” № 1К 9601. Разработка методов оценки уровня профессионально-важных качеств у курсантов военно-учебных заведений. Научный руководитель Ю.Н. Захаров. - ВИКА им. А. Ф. Можайского, 1998. - С. 66-122.

Юнацкевич П.И., Кулганов В.А., Алкацева Н.И. Медико-психолого-педагогические методы диагностики и коррекции суицидального поведения военнослужащих // Академия. – 1998. - № 1 (3С). - 28 с.

Юнацкевич П.И., Кулганов В.А., Ленчук С.Н. Оказание первой медицинской помощи военнослужащим, получившим боевую психическую травму // Академия. 1998. - № 5 (3С). - С. 8-13.

Юнацкевич П.И., Кулганов В.А. Проблема суицидального поведения военнослужащих // Академия. – 1998. - № 1-2 (8-9). - С. 65-74.

Юнацкевич П.И., Кулганов В.А., Шаранов Ю.А., Севастьянова В.Д. Приемы эмоционально-волевой саморегуляции // Академия. 1998. - № 3 (4С). - С. 14 -16.

Юнацкевич П.И., Кулганов В.А., Шаранов Ю.А., Севастьянова В.Д. Общая характеристика программы эмоционально-волевой саморегуляции личности сотрудника // Академия. – 1998. - № 4 (7). – С. 41-44.

Юнацкевич П.И., Кулганов В.А., Шаранов Ю.А., Севастьянова В.Д. Основные понятия эмоционально-волевой саморегуляции личности // Академия. - 1998. - № 4 (7). - С. 44 - 47.

Юнацкевич П.И., Кулганов В.А., Ленчук С.И. Психология массового поведения человека // Академия. - 1998. - № 3(6С). - 181 с.

Юнацкевич П.И. Методы коррекции суицидального поведения // Отчет (основной) по НИР “Становление” № 1К 9601, исх. 15/489. Разработка методов оценки уровня профессионально-важных качеств у курсантов военно-учебных заведений. Научный руководитель В.Ф. Фатеев. - ВИКУ им. А. Ф. Можайского, 1998. - С. 82-86.

**Чудаков Александр Юрьевич**

# **ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

**Методическое пособие**

Данные об авторе:

**Чудаков Александр Юрьевич**, доктор медицинских наук, профессор,  
директор Института суицидологии

Технический редактор: Н.А. Иванова  
Корректор: Л.В. Ведмецкая  
Компьютерная верстка: Савенко И.В.  
Художественное оформление: Сергеева Ф.Т.

Издательство Института суицидологии  
196070, Санкт-Петербург, площадь Чернышевского, д. 2

**Иванова Неля Александровна**  
Директор редакционно-издательского отдела  
Института суицидологии

Отпечатано в типографии Института суицидологии  
196070, Санкт-Петербург, площадь Чернышевского, д. 2

<https://ins.ast.social/>

[ni7571908@gmail.com](mailto:ni7571908@gmail.com)