

## Опросник для родителей

(переработанный опросник Columbia DISC Depression Scale)

Если ответ на вопрос - «Нет», обведите 0, если ответ - «Да», обведите 1.

Пожалуйста, отвечая на следующие вопросы, будьте честны, насколько это возможно.

За последние 4 недели высказывал ли Ваш ребенок жалобы на следующие чувства \ желания:

		Нет	Да
1	Отсутствия внешней поддержки	0	1
2	Ощущения собственной невостребованности	0	1
3	Чувство вины, собственной несостоятельности	0	1
4	Чувство напряженности	0	1
5	Трудности в приспособлении к новым условиям	0	1
6	Отсутствие планов на будущее	0	1
7	Плохое здоровье	0	1
8	Чувство растерянности, непонятности происходящего	0	1
9	Наличие психотравмы за последний год (несчастный случай, смерть близких, разрыв с любимым человеком)	0	1
10	Недовольство собой (внешность, успехи...)	0	1
	Прибавил ли он/она в весе более чем на килограмм	0	1
11	Раздражительность, агрессивность	0	1
12	Чувство незащищенности	0	1
13	Ощущение безразличия, отчужденности	0	1
14	Чувство тревоги, страха	0	1
15	Сложности, непонятности, непредсказуемости жизни	0	1
16	Чувство обиды, обделенности	0	1
17	Потерял ли он/она в весе более чем на килограмм	0	1
18	Ощущение одиночества	0	1
19	Положительное отношение к самоубийству у знакомых (при наличии ситуации)	0	1
20	Нежелание принять помощь окружающих	0	1
21	Сниженного настроения	0	1
22	Отсутствие цели в жизни	0	1
23	Потерял ли он/она аппетит, или говорит, что ест больше или меньше, чем обычно	0	1
24	Плохое психическое состояние сейчас	0	1
25	Чувство бесперспективности существования	0	1
26	Отсутствие смысла в жизни	0	1
27	Презрение к себе	0	1
28	Чувство тоски	0	1
29	Попытки покончить с собой в прошлом	0	1
30	Чувство отчаяния	0	1
31	Отсутствие жизненных ценностей	0	1
32	«Приведение дел в порядок» (раздаривание предметов личного пользования друзьям, урегулирование конфликтов)	0	1

33	Отрицательное отношение к жизни	0	1
34	Часто ли он/она обвиняет себя за все плохое, что произошло с ним/ней	0	1
35	Периодические мысли о нежелании жить	0	1
36	Чувство безнадежности	0	1
37	Плохое настроение сейчас	0	1
38	Спит ли он/она больше в течение дня, чем обычно	0	1
39	Изменился ли его/ее сон: он/она с трудом засыпает, плохо спит или просыпается слишком рано	0	1
40	Отсутствие страха перед смертью	0	1
41	Чувство безысходности	0	1
42	Желание смерти	0	1
43	Выбор способов самоубийства	0	1
44	Стремление к агрессии (ношение холодного оружия, режущих предметов, злоупотребление алкоголем, употребление наркотических веществ...)	0	1
45	Нанесение самоповреждений	0	1

### **Критерии оценки опросника для родителей (45 вопроса)**

Сумма набранных баллов:

30 баллов и выше - высокий уровень риска суицидального

поведения  
29 – 20 баллов – средний уровень риска суицидального поведения

19 - 15 баллов – низкий уровень риска суицидального поведения

14 – 7 баллов – очень низкий уровень риска суицидального поведения