



Государственное автономное учреждение Иркутской области
«ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»

664022, г. Иркутск, ул. Пискунова-42; тел.70-00-37, т/факс 70-09-40
E-mail: ogoucpmss@mail.ru
www.cpmss-irk.ru

от «04» _февраля_ 2025 г.

№ 42_

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МОНИТОРИНГА
«АКТУАЛЬНОЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ 7, 8, 9 КЛАССОВ»

Государственным автономным учреждением Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - ГАУ ЦППМиСП) в рамках распоряжения заместителя председателя Правительства Иркутской области Вобликовой В.Ф. от 22.05.2024г. №111-рзп «О внесении изменений в межведомственный план мероприятий по профилактике суицидов и суицидального поведения несовершеннолетних в Иркутской области на 2022-2025 годы» в период с 19.11.2024г. по 06.12.2024г. был проведен мониторинг с целью изучения актуального эмоционального состояния обучающихся 7, 8, 9 классов Государственных образовательных организаций Иркутской области.

Государственным автономным учреждением Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - ГАУ ЦППМиСП) для проведения мониторинга «Актуальное эмоциональное состояние» (далее –Мониторинг) были предложены следующие методики: тест-опросник «Предварительная оценка состояния психического здоровья» с целью первичной оценки состояния психического здоровья обучающихся 7, 8, 9 классов; методика «САН» (диагностика самочувствия, активности и настроения).

При проведении Мониторинга использовались методики, которые позволяют охватить одновременно большое количество обучающихся (групповое тестирование).

В Мониторинге приняли участие 34 Государственных образовательных организаций Иркутской области.

Общий охват обучающихся 7, 8, 9 классов, принявших участие в выполнении тест-опросника «Предварительная оценка состояния психического здоровья», с целью первичной оценки состояния психического здоровья составил 1368 человек.

В данном обследовании, с применением тест-опросника «Предварительная оценка состояния психического здоровья» приняли участие:

- **в 7 классах** - 413 чел., что составляет 90% от общего количества обучающихся 7 классов;

- **в 8 классах** - 397 чел., что составляет 93% от общего количества обучающихся 8 классов.
- **в 9 классах** - 558 чел., что составляет 91% от общего количества обучающихся 9 классов;

Анализ результатов теста-опросника «Предварительная оценка состояния психического здоровья» показал, что:

➤ *позитивное состояние психического здоровья наблюдается у обучающихся:*

- **7 классов** - 315 чел. (76% от количества обучающихся 7 классов, принявших участие в выполнении тест-опросника);
- **8 классов** - 314 чел. (79% от количества обучающихся 8 классов, принявших участие в выполнении тест-опросника).
- **9 классов** - 422 чел. (76% от количества обучающихся 9 классов, принявших участие в выполнении тест-опросника).

Из всего количества принявших участие в выполнении тест-опросника «Предварительная оценка состояния психического здоровья» среди обучающихся 7, 8, 9 классов позитивное состояние психического здоровья *наблюдается у 1051 чел., что составляет 77% (рис.2).*

➤ *негативное состояние психического здоровья («группа риска») наблюдается у обучающихся:*

- **7 классов** - 98 чел. (24% от количества обучающихся 7 классов, принявших участие в выполнении тест-опросника);
- **8 классов** - 85 чел. (21% от количества обучающихся 8 классов, принявших участие в выполнении тест-опросника).
- **9 классов** - 136 чел. (24% от количества обучающихся 9 классов, принявших участие в выполнении тест-опросника).

Из количества принявших участие в выполнении Тест-опросника среди обучающихся 7, 8, 9 классов негативное состояние психического здоровья («группа риска») *наблюдается у 319 несовершеннолетних, что составляет 23% (рис.2).*

Исходя из выше приведенных данных следует, что у 77 % обучающихся, принявших участие в выполнении тест-опросника «Предварительная оценка состояния психического здоровья», наблюдается позитивное состояние психического здоровья, что является показателем физического, душевного и социального благополучия несовершеннолетних, а соответственно их устойчивости к внешним негативным факторам, возможности реализовывать свои способности, противостоять обычным жизненным стрессам, эффективно осваивать обучающие программы.

Из рисунка 1 следует, что по Тест-опроснику у подростков 7, 8, 9 классов 2024 года получены практически одинаковые количественные данные по позиции «Позитивное состояние психического здоровья» - 76% и 79%, у подростков 7, 8, 9 классов 2024 года по позиции «Негативное состояние психического здоровья» получены также практически одинаковые количественные данные - 21% и 24%.

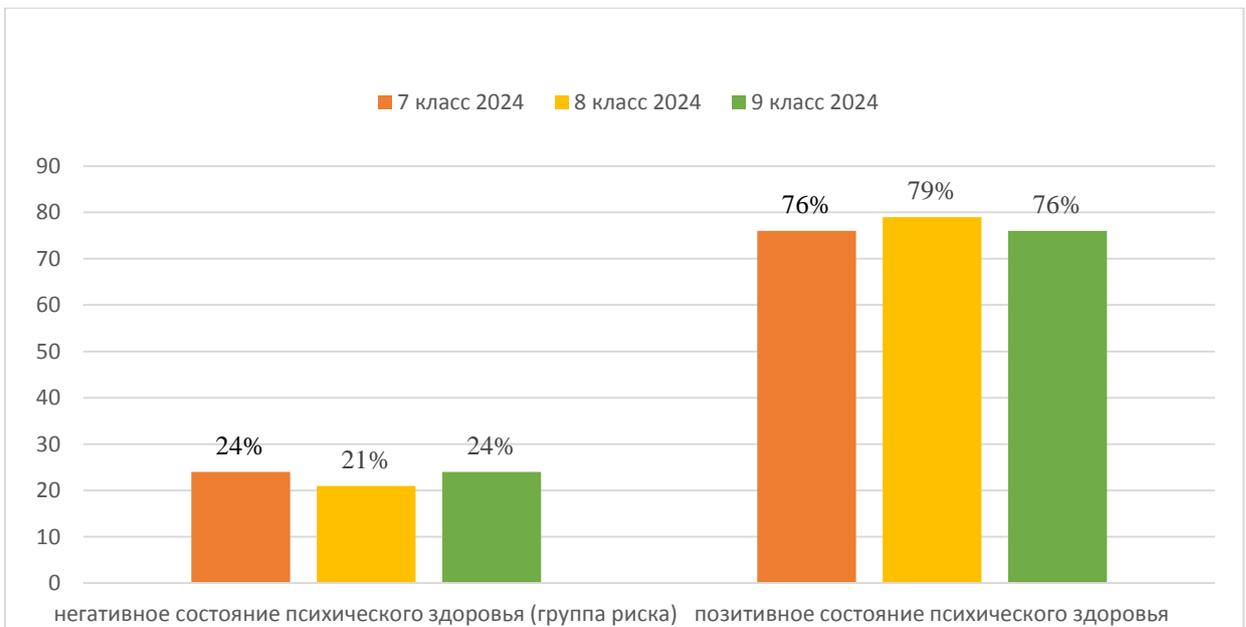


Рис.1. Результаты методики «Предварительная оценка состояния психического здоровья» обучающихся 7, 8, 9 классов государственных образовательных организаций Иркутской области в рамках Мониторинга 2024 года, %

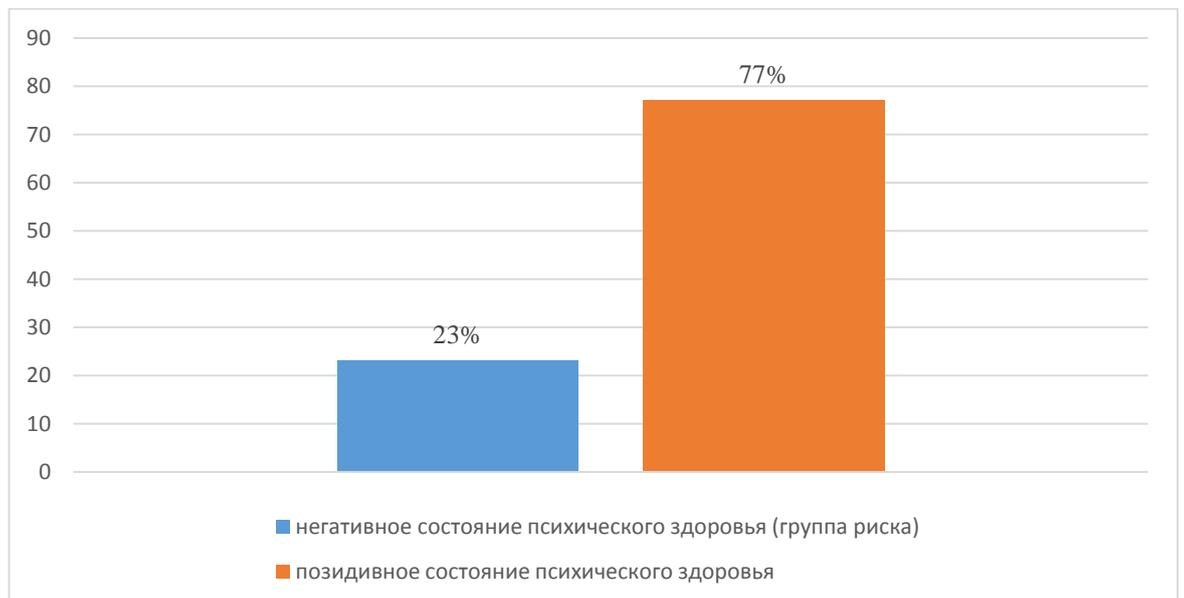


Рис.2. Результаты методики «Предварительная оценка состояния психического здоровья» обучающихся 7-9 классов образовательных организаций Иркутской области в рамках Мониторинга, %

Наиболее **благоприятное состояние психического здоровья** характерно для обучающихся в следующих образовательных организациях:

7 классы

№	Образовательная организация	Кол-во учащихся	%
1	ГОКУ СКШ № 6 г. Нижнеудинск	19	100
2	ГОКУ СКШ № 1 г. Ангарск	9	100
3	ГОКУ СКШ № 1 г. Черемхово	10	100
4	ГОКУ СКШ № 2 г. Ангарск	12	100
5	ГОКУ СКШ № 4 г. Иркутск	12	100
6	ГОКУ СКШ № 6 г. Иркутск	14	100
7	ГОКУ СКШ № 7 г. Иркутск	15	100
8	ГОКУ СКШ № 11 г. Иркутск	8	100
9	ГОКУ СКШ № 12 г. Иркутск	12	100
10	ГОКУ СКШИ № 19 г. Тайшет	20	100
11	ГОКУ СКШ г. Вихоревка	13	100
12	ГОКУ СКШ г. Зима	23	100
13	ГОКУ СКШ г. Саянск	8	100
14	ГОКУ СКШ № 5 г. Иркутск	13	100
15	ГОКУ СКШИ с наруш. слуха г. Черемхово	8	100
16	ГОКУ СКШ № 1 г. Усолье-Сибирское	10	100
17	ГОКУ СКШ № 14 г. Иркутск	9	100
18	ГОКУ Школа-интернат № 20 г. Иркутск	1	100
19	ГОКУ СКШ № 28 г. Тулун	12	100
20	ГОКУ СКШ № 10 г. Иркутск	20	100
Благоприятное состояние психического здоровья меньше 100%			
1	ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун	16	94
2	ГОКУ Школа-интернат № 8 г. Иркутск	5	80
3	ГОКУ СКШ п. Усть-Уда	5	80

По данным мониторинга можно сделать вывод: высокий уровень благоприятного состояния психического здоровья от 80% и более показали учащиеся 7-х классов в 23-х образовательных организациях.

В 21 образовательной организации: ГОКУ СКШ № 6 г. Нижнеудинск, ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун, ГОКУ СКШ № 1 г. Ангарск, ГОКУ СКШ № 2 г. Ангарск, ГОКУ СКШ № 4 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 6 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 11 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 12 г. Иркутск, ГОКУ СКШИ № 19 г. Тайшет, ГОКУ СКШ г. Бодайбо, ГОКУ СКШ г. Вихоревка, ГОКУ СКШ г. Зима, ГОКУ СКШ п. Усть-Уда, ГОКУ СКШ № 5 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 1 г. Усолье-Сибирское, ГОКУ СКШ № 3 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 14 г. Иркутск, ГОКУ Школа-интернат № 20 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 28 г. Тулун, ГОКУ СКШ № 10 г. Иркутск уровень благоприятного состояния психического здоровья обучающихся составил 100%.

8 классы

№	Образовательные организации	Количество учащихся	%
1	ГОКУ СКШ № 6 г. Нижнеудинск	11	100
2	ГОКУ СКШ № 1 г. Ангарск	10	100
3	ГОКУ СКШ № 2 г. Ангарск	33	100
4	ГОКУ СКШ № 7 г. Иркутск	21	100
5	ГОКУ СКШ № 12 г. Иркутск	10	100

6	ГОКУ СКШИ № 19 г. Тайшет	18	100
7	ГОКУ СКШ г. Вихоревка	11	100
8	ГОКУ СКШ г. Зима	22	100
9	ГОКУ СКШ п. Усть-Уда	5	100
10	ГОКУ СКШ № 5 г. Иркутск	12	100
11	ГОКУ СКШ № 1 г. Усолье-Сибирское	18	100
12	ГОКУ СКШ № 14 г. Иркутск	12	100
13	ГОКУ Школа-интернат № 20 г. Иркутск	12	100
14	ГОКУ СКШ № 28 г. Тулун	13	100
15	ГОКУ СКШ № 10 г. Иркутск	11	100
Благоприятное состояние психического здоровья меньше 100%			
1	ГОКУ СКШ г. Саянск	17	94
2	ГОКУ СКШ № 4 г. Иркутск	13	92 (1 обуч-ся оказывается мед. помощь)
3	ГОКУ Школа-интернат № 8 г. Иркутск	12	92
4	ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун	20	85
5	ГОКУ СКШ № 3 г. Иркутск	11	82

Высокий уровень благоприятного состояния психического здоровья от 82% и выше показали учащиеся 8-х классов в 20-ти образовательных организациях. 100% показали учащиеся 15-ти школ: ГОКУ СКШ № 6 г. Нижнеудинск, ГОКУ СКШ № 1 г. Ангарск, ГОКУ СКШ № 2 г. Ангарск, ГОКУ СКШ № 7 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 12 г. Иркутск, ГОКУ СКШИ № 19 г. Тайшет, ГОКУ СКШ г. Вихоревка, ГОКУ СКШ г. Зима, ГОКУ СКШ п. Усть-Уда, ГОКУ СКШ № 5 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 1 г. Усолье-Сибирское, ГОКУ СКШ № 14 г. Иркутск, ГОКУ Школа-интернат № 20 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 28 г. Тулун, ГОКУ СКШ № 10 г. Иркутск.

9 классы

	Образовательные организации	Количество учащихся	%
1	ГОКУ СКШ № 6 г. Нижнеудинск	12	100
2	ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун	18	100
3	ГОКУ СКШ № 1 г. Ангарск	18	100
4	ГОКУ СКШ № 2 г. Ангарск	22	100
5	ГОКУ СКШ № 4 г. Иркутск	13	100
6	ГОКУ СКШ № 6 г. Иркутск	14	100
7	ГОКУ СКШ № 11 г. Иркутск	2	100
8	ГОКУ СКШ № 12 г. Иркутск	10	100
9	ГОКУ СКШИ № 19 г. Тайшет	7	100
10	ГОКУ СКШ г. Бодайбо	16	100
11	ГОКУ СКШ г. Вихоревка	33	100
12	ГОКУ СКШ г. Зима	35	100
13	ГОКУ СКШ п. Усть-Уда	1	100
14	ГОКУ СКШ № 5 г. Иркутск	12	100
15	ГОКУ СКШ № 1 г. Усолье-Сибирское	21	100
16	ГОКУ СКШ № 3 г. Иркутск	20	100
17	ГОКУ СКШ № 14 г. Иркутск	9	100
18	ГОКУ Школа-интернат № 20 г. Иркутск	3	100
19	ГОКУ СКШ № 28 г. Тулун	13	100

20	ГОКУ СКШ № 10 г. Иркутск	23	100
Благоприятное состояние психического здоровья меньше 100%			
1	ГОКУ СКШ г. Саянск	19	89
2	ГОКУ СКШ № 1 г. Иркутск	13	85
3	ГОКУ СКШ № 1 г. Черемхово	35	83

В 23 образовательных организациях, показали высокий уровень (83- 100 %) благоприятного состояния психического здоровья учащиеся 9-х классов.

Обучающиеся 20 школ: ГОКУ СКШ № 6 г. Нижнеудинск, ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун, ГОКУ СКШ № 1 г. Ангарск, ГОКУ СКШ № 2 г. Ангарск, ГОКУ СКШ № 4 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 6 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 11 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 12 г. Иркутск, ГОКУ СКШИ № 19 г. Тайшет, ГОКУ СКШ г. Бодайбо, ГОКУ СКШ г. Вихоревка, ГОКУ СКШ г. Зима, ГОКУ СКШ п. Усть-Уда, ГОКУ СКШ № 5 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 1 г. Усолье-Сибирское, ГОКУ СКШ № 3 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 14 г. Иркутск, ГОКУ Школа-интернат № 20 г. Иркутск, ГОКУ СКШ № 28 г. Тулун, ГОКУ СКШ № 10 г. Иркутск, имеют 100% уровень благоприятного состояния психического здоровья.

Во всех параллелях 7,8,9 классов высокий уровень благоприятного состояния психического здоровья показали обучающиеся 19 школ:

ГОКУ СКШ № 6 г. Нижнеудинск,	ГОКУ СКШ г. Бодайбо,
ГОКУ СКШ № 1 г. Ангарск,	ГОКУ СКШ г. Зима,
ГОКУ СКШ № 2 г. Ангарск,	ГОКУ СКШ № 5 г. Иркутск,
ГОКУ СКШ № 4 г. Иркутск,	ГОКУ СКШИ с наруш. слуха г.
ГОКУ СКШ № 6 г. Иркутск,	Черемхово,
ГОКУ СКШ № 7 г. Иркутск,	ГОКУ СКШ № 1 г. Усолье-Сибирское,
ГОКУ СКШ № 11 г. Иркутск,	ГОКУ СКШ № 14 г. Иркутск,
ГОКУ СКШ № 12 г. Иркутск,	ГОКУ Школа-интернат № 20 г. Иркутск,
ГОКУ СКШИ № 19 г. Тайшет,	ГОКУ СКШ № 28 г. Тулун,
ГОКУ СКШ г. Вихоревка,	ГОКУ СКШ № 10 г. Иркутск.

Анализ количественных данных опросника «Предварительная оценка состояния психического здоровья» показал, что у большинства обучающихся (у тех, кто набрал по Опроснику меньше 10 баллов) наблюдается состояние психологического и социального благополучия, они эффективно противостоят жизненным трудностям и стрессам, продуктивно учатся. Однако, у 23% обучающихся, принявших участие в выполнении тест-опросника, наблюдается негативное состояние психического здоровья («группа риска» по проявлению суицидального поведения), что может привести в дальнейшем к социально-негативным последствиям в поведении обучающихся данной категории.

Негативное состояние психического здоровья может отрицательно сказываться на повседневной жизни подростков и проявляться в виде плохого настроения, грусти, тревоги, волнения, усталости, низкой самооценки, фрустрации, гнева, неумении противостоят обычным жизненным стрессам, невозможности эффективно осваивать обучающие программы и т.п.

Из результатов анализа полученных данных следует, что **негативное** состояние психического здоровья наиболее выражено у ребят следующих образовательных организаций:

7 класс

Образовательные организации	Количество учащихся	%
ГОКУ СКШ № 2 г. Черемхово	10	100
ГОКУ СКШ р.п. Лесогорск	14	100

ГОКУ СКШИ № 9 г. Иркутск	6	100
ГОКУ СКШ г. Киренск	18	100
Негативное состояние психического здоровья меньше 100%		
ГОКУ СКШ г. Усть-Илимск	44	66
ГОКУ СКШ № 33 г. Братск	15	53
ГОКУ СКШ № 25 г. Братск	17	35
ГОБУ Школа-интернат п. Целинные Земли	15	27

Анализ результатов мониторинга, представленного образовательными организациями Иркутской области, позволяет сделать вывод, что в 4 образовательных организациях *высокий уровень негативного состояния* обучающихся и составляет 100%. А именно: ГОКУ СКШ № 2 г. Черемхово, ГОКУ СКШ р.п. Лесогорск, ГОКУ СКШИ № 9 г. Иркутск, ГОКУ СКШ г. Киренск.

Стоит отметить образовательные организации: ГОКУ СКШ г. Усть-Илимск, ГОКУ СКШ № 33 г. Братск, ГОКУ СКШ № 25 г. Братск, ГОБУ Школа-интернат п. Целинные Земли, где уровень негативного состояния у обучающихся в 7-х классах составляет 66-27%.

8 класс

Образовательные организации	Количество учащихся	%
ГОКУ СКШ № 2 г. Черемхово	11	100
ГОКУ СКШ р.п. Лесогорск	14	100
ГОКУ СКШ г. Киренск	11	100
Негативное состояние психического здоровья меньше 100%		
ГОКУ СКШ г. Усть-Илимск	19	79
ГОКУ СКШ № 33 г. Братск	21	76
ГОБУ Школа-интернат п. Целинные Земли	11	36
ГОКУ СКШ № 25 г. Братск	20	30
ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун	20	15
ГОКУ СКШ № 3 г. Иркутск	11	18

В 3 образовательных организациях *высокий уровень негативного состояния* обучающихся и составляет 100%: ГОКУ СКШ № 2 г. Черемхово, ГОКУ СКШ р.п. Лесогорск, ГОКУ СКШ г. Киренск.

В 8-х классах образовательных организаций: ГОКУ СКШ г. Усть-Илимск, ГОКУ СКШ № 33 г. Братск, ГОКУ СКШ № 25 г. Братск, ГОБУ Школа-интернат п. Целинные Земли, ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун, ГОКУ СКШ № 3 г. Иркутск, где уровень негативного состояния составляет 18-79%.

9 класс

Образовательные организации	Количество учащихся	%
ГОКУ СКШ № 2 г. Черемхово	13	100
ГОКУ СКШ р.п. Лесогорск	15	100
ГОКУ СКШИ № 9 г. Иркутск	24	100
ГОКУ СКШ г. Киренск	8	100
Негативное состояние психического здоровья меньше 100%		
ГОКУ СКШ г. Усть-Илимск	43	81
ГОКУ СКШ № 33 г. Братск	27	56
ГОБУ Школа-интернат п. Целинные Земли	12	33

ГОКУ СКШ № 25 г. Братск	47	26
ГОКУ СКШ № 1 г. Иркутск	13	15
ГОКУ СКШ № 1 г. Черемхово	35	17

В 4 образовательных организациях *высокий уровень негативного состояния* обучающихся и составляет 100%: ГОКУ СКШ № 2 г. Черемхово, ГОКУ СКШ р.п. Лесогорск, ГОКУ СКШИ № 9 г. Иркутск, ГОКУ СКШ г. Киренск.

Повышенный уровень (17-81%) негативного состояния в 9-х классах показали обучающиеся 6 образовательных организаций:

ГОКУ СКШ г. Усть-Илимск,	ГОБУ Школа-интернат п. Целинные
ГОКУ СКШ № 33 г. Братск,	Земли,
ГОКУ СКШ № 25 г. Братск,	ГОКУ СКШ № 1 г. Иркутск,
ГОКУ СКШ № 1 г. Черемхово	

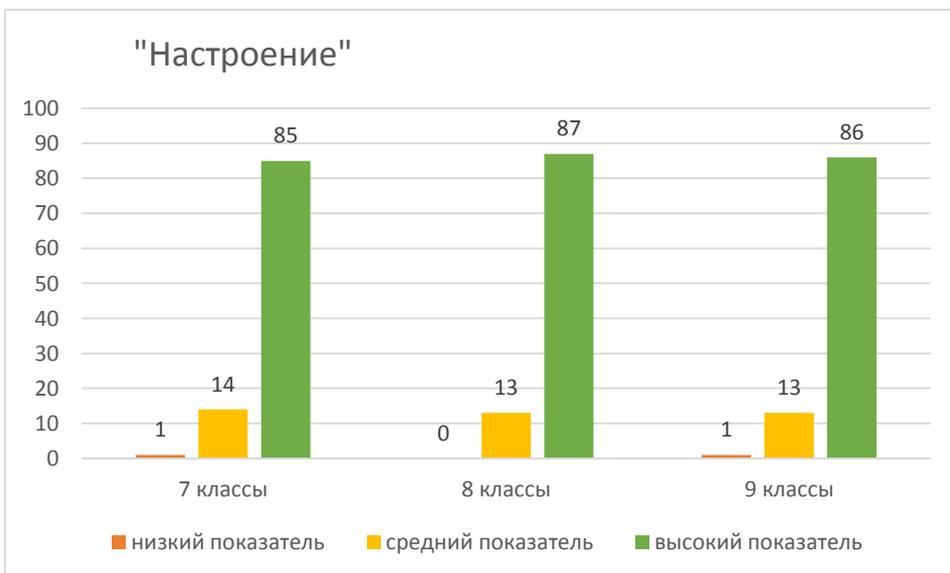
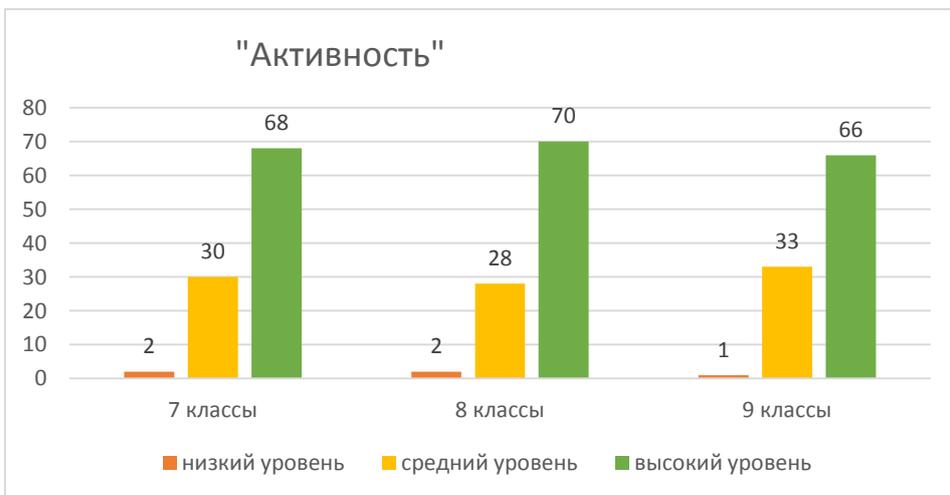
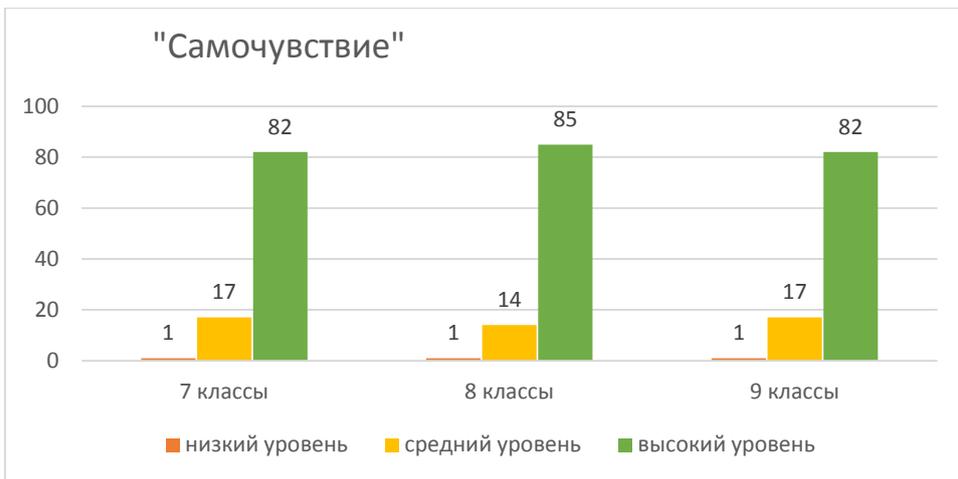
У подростков данных классов наблюдается нестабильное эмоциональное состояние. Подростки испытывают негативное настроение.

Являясь показателем нарушения базисного чувства безопасности и доверительных отношений с миром. Негативное состояние психического здоровья проявляется в устойчивом доминировании в сфере переживаний подростка отрицательных эмоций (тревоги, страха, гнева, грусти, агрессии и т. д.), что разрушает его физическое и психическое здоровье, наносит ущерб отношениям с окружающими.

Для диагностики самочувствия, активности и настроения у обучающихся 7, 8, 9 классов в рамках мониторинга применена методика «САН».

В данном обследовании приняло участие 1368 чел., что составляет 91% от общего количества обучающихся 7, 8, 9 классов из 34 Государственных образовательных организаций Иркутской области.

	7 классы	8 классы	9 классы
«Самочувствие»			
высокий	339 чел. (82%)	339 чел. (85%)	458 чел. (82%)
средний	71 чел. (17%)	56 чел. (14%)	97 (17%)
низкий	3 чел. (1%)	2 чел. (1%)	3 чел. (1%)
«Активность»			
высокий	279 чел. (68%)	279 чел. (70%)	367 чел. (66%)
средний	127 чел. (30%)	112 чел. (28%)	184 чел. (13%)
низкий	7 чел. (2%)	6 чел. (2%)	7 чел. (1%)
«Настроение»			
высокий	351 чел. (85%)	347 чел. (87%)	482чел. (86%)
средний	56 чел. (14%)	50 чел. (13%)	72 чел. (13%)
низкий	6 чел. (1%)	0 чел. (0%)	4 чел. (1%)



Анализируя полученные данные (рис.3) по состоянию на текущий момент времени (по общей сумме баллов), можно сделать вывод, что обучающиеся 7- 9 классов имеют:

	Высокий показатель (более 50 баллов)	Средний показатель (от 30 до 50 баллов)	Низкий показатель (менее 30 баллов)
7 класс	318 чел. (77%)	91 чел. (22%)	4 чел. (1%)
8 класс	321 чел. (81%)	75 чел. (18,5 %)	1 чел. (0, 5%)
9класс	408 чел. (73%)	147 чел. (26%)	3 чел. (1%)

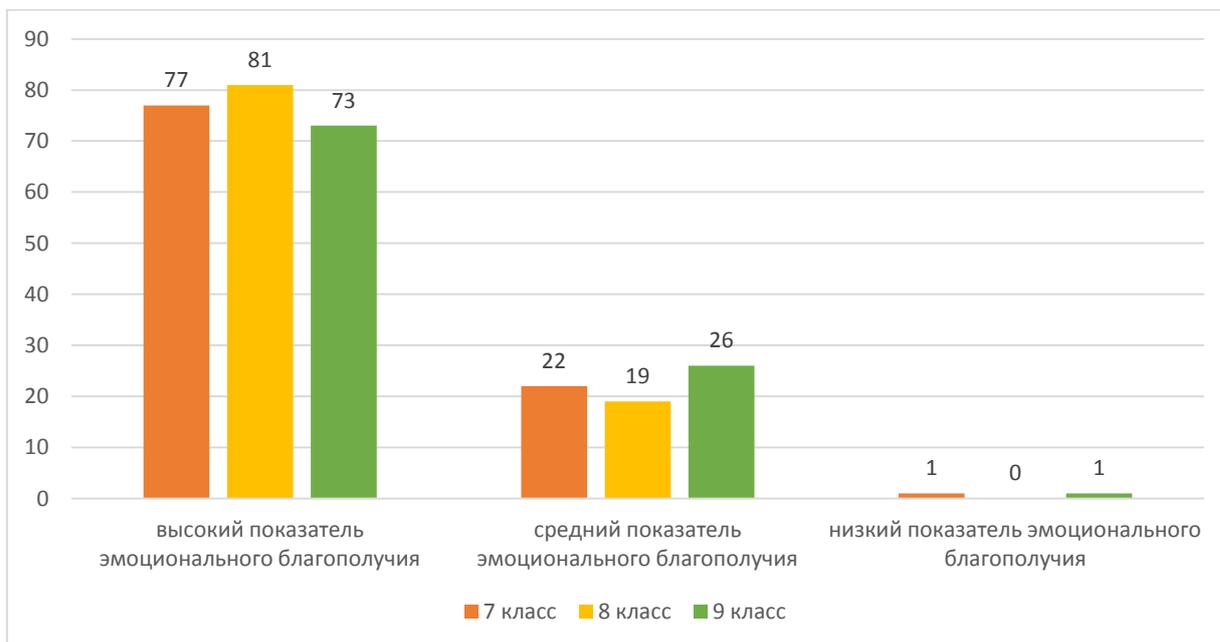


Рис.3. Результаты методики «САН» обучающихся 7,8,9 классов государственных образовательных организаций Иркутской области, %.

Соответственно, **высокий показатель эмоционального благополучия** (нормальный уровень ситуативной и личностной тревоги, оптимальный уровень активности и работоспособности, возможность и готовность адекватно действовать в различных жизненных ситуациях) несовершеннолетних, принявших участие в данном обследовании, с применением методики «САН» имеют следующие государственные образовательные организации Иркутской области:

	Образовательная организация	7 классы	8 классы	9 классы
1	ГОКУ СКШ № 6 г. Нижнеудинск	100%	100%	100%
2	ГОКУ СКШ № 2 г. Черемхово	100%	100%	100%
3	ГОКУ СКШ № 4 г. Иркутск	100%	100%	100%
4	ГОКУ СКШ г. Вихоревка	100%	100%	100%
5	ГОКУ СКШ № 10 г. Иркутск	100%	100%	100%
6	ГОКУ СКШ № 7 г. Иркутск	100%	100%	Нет класса

7	ГОКУ СКШ г. Бодайбо	Нет класса	Нет класса	100%
8	ГОКУ СКШ № 6 г. Иркутск	100%	Нет класса	100%
9	ГОКУ СКШИ с наруш. слуха г. Черемхово	100%	Нет класса	Нет класса
10	ГОКУ СКШ № 2 г. Ангарск	100%	100%	95%
11	ГОКУ СКШ № 1 г. Усолье-Сибирское	100%	100%	95%
12	ГОКУ СКШ № 12 г. Иркутск	100%	90%	100%
13	ГОКУ Школа-интернат № 20 г. Иркутск	100%	67%	100%
14	ГОКУ СКШ № 14 г. Иркутск	100%	90%	89%
15	ГОКУ СКШ г. Саянск	100%	94%	95%
16	ГОКУ СКШ № 11 г. Иркутск	87%	Нет класса	100%
Эмоциональное благополучие меньше 100%				
17	ГОКУ СКШ № 1 г. Черемхово	90%	Нет класса	94%
18	ГОКУ СКШ № 1 г. Ангарск	77%	90%	83%
19	ГОКУ СКШИ № 19 г. Тайшет	95%	83%	86%
20	ГОКУ СКШ № 5 г. Иркутск	92%	83%	92%
21	ГОКУ СКШ № 3 г. Иркутск	Нет класса	91%	90%
22	ГОКУ СКШ г. Киренск	78%	91%	88%
23	ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун	69%	80%	78%
24	ГОКУ СКШ № 1 г. Иркутск	Не приняли участие	Не приняли участие	46%
25	ГОКУ Школа-интернат № 8 г. Иркутск	60%)	(25%)	Нет класса
26	ГОКУ СКШ № 33 г. Братск	60%	62%	41%
27	ГОКУ СКШ г. Зима	30%	64%	11%
28	ГОКУ СКШ р.п. Лесогорск	50%	36%	33%
29	ГОКУ СКШ п. Усть-Уда	80%	60%	100%
30	ГОКУ СКШ г. Усть-Илимск	29%	58%	49%
31	ГОКУ СКШ № 28 г. Тулун	58%	92%	92%
32	ГОБУ Школа-интернат п. Целинные Земли	86%	63%	75%
33	ГОКУ СКШИ № 9 г. Иркутск	17%	Нет класса	33%
34	ГОКУ СКШ № 25 г. Братск	71%	60%	45%

Для несовершеннолетних с высокими показателями, как правило, характерен нормальный уровень ситуативной и личностной тревоги, оптимальный уровень активности и работоспособности, возможность и готовность адекватно действовать в различных жизненных ситуациях, уверенность в себе, чувство защищенности, комфорта, положительное самоощущение.

Низкий показатель эмоционального благополучия среди несовершеннолетних 7, 8, 9 классов, принявших участие в данном обследовании с применением методики «САН», отмечается у обучающихся следующих образовательных организациях Иркутской области:

	Образовательная организация	7 классы	8 классы	9 классы
1	ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун	2,0 %	1%	0
2	ГОКУ СКШ №1 г. Черемхово	0%	Нет класса	1%
3	ГОКУ СКШ № 33 г. Братск	0%	0%	1%
4	ГОКУ СКШ г. Усть- Илимск	2,3%	0%	0%
5	ГОКУ СКШ № 25 г. Братск	0%	0%	1,12%

Низкий показатель эмоционального благополучия отмечается в образовательных организациях у обучающихся в 7 классах (2%-2,3%): ГОКУ СКШ №3 г. Тулун, ГОКУ СКШ г. Усть- Илимск; в 8 классах (1%): ГОКУ СКШ №3 г. Тулун; в 9 классах (1%-1,12%): ГОКУ СКШ №1 г. Черемхово, ГОКУ СКШ № 33 г. Братск, ГОКУ СКШ № 25 г. Братск.

Для таких ребят характерно тревожное состояние, плохое настроение, также возможны проявления раздражительности и растерянности. Причины таких состояний у подростков могут быть разными: неудовлетворенность общением со взрослыми, прежде всего с родителями и со сверстниками; недостаток тепла, ласки, разлад между членами семьи; отсутствие тесных эмоциональных контактов с родителями; формирование, таким образом, у несовершеннолетних тревожно-пессимистических личностных ожиданий; несбывшиеся надежды и ожидания; эмоциональное разочарование; попытка справиться с обстоятельствами, которые оказались выше их сил и возможностей; ощущение собственной неполноценности; чувство одиночества; несправедливые и неразумные требования со стороны окружающих; чувство бессилия в достижении желаемых целей; невозможность достичь успеха; потребность в позитивной оценке и уважении со стороны окружающих.

Следует обратить внимание на то, что в данном мониторинге не все обучающиеся 7, 8, 9 классов смогли принять полноценное участие в силу их интеллектуальных особенностей (F71 – умственная отсталость умеренная).

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ МОНИТОРИНГА 2023 и 2024 г.г.

Проведенный мониторинг эмоционального состояния обучающихся 8 классов в 2023 году позволяет сделать сравнительный анализ результатов, полученных в этих же, но уже 9-х классах в 2024 году (рис 4).



Рис.4. Сравнительные результаты методики «Предварительная оценка состояния психического здоровья» в рамках Мониторинга, в %

Анализ данных (рис.4) среди обучающихся 8 классов 2023 и 9 классов 2024 года показал, что у подростков наблюдается *снижение уровня позитивного состояния психического здоровья, эмоциональной стабильности, физического, душевного и социального благополучия и повышение уровня негативного состояния психического здоровья. Что является одним из показателей недостатка коррекционных мероприятий в данных государственных образовательных организациях за прошедший период.*

В 3-х образовательных организациях Иркутской области в 9 классах в 2024 году наблюдается повышение уровня благоприятного состояния психического здоровья обучающихся. В 17-ти образовательных организациях максимально высокие показатели стабильного уровня благоприятного состояния психического здоровья обучающихся. (100%). В одной образовательной организации Иркутской области, несмотря на высокий процент благоприятного эмоционального состояния, наблюдается отрицательная динамика- понижение уровня благоприятного состояния психического здоровья обучающихся.

Уровень благоприятного состояния психического здоровья обучающихся

	Образовательные организации	8 классы 2023 год %	9 классы 2024 год %
1	ГОКУ СКШ № 6 г. Нижнеудинск	100	100
2	ГОКУ СКШ № 3 г. Тулун	88	100
3	ГОКУ СКШ № 1 г. Ангарск	100	100
4	ГОКУ СКШ № 2 г. Ангарск	100	100
5	ГОКУ СКШ № 4 г. Иркутск	100	100
6	ГОКУ СКШ № 6 г. Иркутск	100	100
7	ГОКУ СКШ № 11 г. Иркутск	100	100
8	ГОКУ СКШ № 12 г. Иркутск	100	100
9	ГОКУ СКШИ № 19 г. Тайшет	100	100

10	ГОКУ СКШ г. Бодайбо	100	100
11	ГОКУ СКШ г. Вихоревка	100	100
12	ГОКУ СКШ г. Зима	100	100
13	ГОКУ СКШ п. Усть-Уда	100	100
14	ГОКУ СКШ № 5 г. Иркутск	100	100
15	ГОКУ СКШ № 1 г. Усолье-Сибирское	100	100
16	ГОКУ СКШ № 3 г. Иркутск	100	100
17	ГОКУ СКШ № 14 г. Иркутск	100	100
18	ГОКУ Школа-интернат № 20 г. Иркутск	Нет классов	100
19	ГОКУ СКШ № 28 г. Тулун		100
20	ГОКУ СКШ № 10 г. Иркутск	100	100
21	ГОКУ СКШ г. Саянск	82	89
22	ГОКУ СКШ № 1 г. Иркутск	83	85
23	ГОКУ СКШ № 1 г. Черемхово	100	83

По результатам сравнения показателей эмоционального состояния обучающихся 8 классов 2023 года и 9 классов 2024 года, у которых наблюдается негативное состояние психического здоровья, следует, что в 7-ми образовательных организациях наблюдается рост числа обучающихся с негативным состоянием психического здоровья. А в 2-х образовательных организациях наблюдается снижение количества обучающихся с негативным состоянием психического здоровья и рост их эмоционального благополучия.

Образовательные организации	8 классы 2023 год %	9 классы 2024 год %
ГОКУ СКШ № 2 г. Черемхово	-	100
ГОКУ СКШ р.п. Лесогорск	-	100
ГОКУ СКШИ № 9 г. Иркутск	90	100
ГОКУ СКШ г. Усть-Илимск	16	81
ГОКУ СКШ № 33 г. Братск	48	56
ГОБУ Школа-интернат п. Целинные Земли	20	33
ГОКУ СКШ № 25 г. Братск	35	26
ГОКУ СКШ № 1 г. Иркутск	17	15
ГОКУ СКШ № 1 г. Черемхово	0	17

Из анализа результатов, представленных выше, наглядно видно, что у обучающихся 22 образовательных организаций наблюдается стабильность, а также повышение уровня позитивного состояния психического здоровья, эмоционального, физического, душевного и социального благополучия.

ВЫВОДЫ

Анализ данных мониторинга «Актуальное эмоциональное состояние обучающихся 8 классов 2023 года и 9 классов 2024 года Государственных образовательных организациях Иркутской области позволяет сделать следующие выводы:

1. У большинства обучающихся (77%) 7, 8, 9 классов 2024 года наблюдается позитивное состояние психического здоровья, эмоциональная стабильность, что является показателем их физического, душевного и социального благополучия. Несовершеннолетние испытывают обычное, хорошее настроение, душевное и социальное благополучие, наблюдается адекватность оценки ситуации, умение противостоять обычным жизненным стрессам. Однако, следует отметить, что при

сравнительном анализе результатов за 2023 год (92%), наблюдается *снижение уровня позитивного состояния психического здоровья, эмоциональной стабильности, физического, душевного и социального благополучия на 15% по отношению к этому году и повышение уровня негативного состояния психического здоровья.*

2. При этом у обучающихся (23%) 7, 8, 9 классов 2024 года, наблюдается негативное состояние психического здоровья («группа риска» по проявлению суицидального поведения), что может привести в дальнейшем к социально-негативным последствиям в поведении обучающихся данной категории. При сравнительном анализе за 2023 год (8%), отмечается рост количества обучающихся с негативным состоянием психического здоровья на 15% и снижением уровня эмоционального благополучия.
3. Высокий показатель эмоционального благополучия (выше 70%) у обучающихся 7-9 классов с применением методики «САН» отмечается в 23 Государственных образовательных организациях Иркутской области.
4. В 9 Государственных образовательных организациях Иркутской области низкий показатель эмоционального благополучия среди несовершеннолетних 7, 8, 9 классов 2024 года, принявших участие в обследовании, с применением методики «САН».

По итогам результатов Мониторинга «Актуальное эмоциональное состояние обучающихся 7, 8, 9 классов 2024 года Государственных образовательных организаций Иркутской области», рекомендовано:

1. Руководителям Государственных образовательных организаций Иркутской области принять к сведению результаты Мониторинга;
2. Педагогам-психологам Государственных образовательных организаций Иркутской области по результатам, полученным в рамках Мониторинга:
 - выделить группу обучающихся, находящихся в «зоне риска», у которых наблюдается высокий показатель по позиции «негативное состояние психического здоровья» и высокий показатель эмоционального неблагополучия. С данной группой несовершеннолетних провести дополнительную диагностическую работу, проанализировать все возможные причины неблагополучия, внести в ежемесячный план коррективы по проведению индивидуальных и групповых форм коррекционной работы, направленной на профилактику и смягчение эмоционального дискомфорта обучающихся, повышение их активности, самостоятельности, снижение эмоционального напряжения.
 - в рамках психолого-педагогического сопровождения в системе проводить релаксационные занятия, обучать подростков приемам снятия эмоционального напряжения, проводить работу, направленную на формирование жизнестойкости, способности выдерживать стрессовые ситуации, успешно преодолевать трудности, развитие социально-эмоциональных навыков.

Директор



В.Н. Михайлова

Возрастные особенности формирования жизнестойкости в подростковом возрасте¹

Подростковый возраст характеризуется возникновением проблемных ситуаций в связи с неудовлетворением шести основных потребностей: физиологической, запускающей физическую и сексуальную активность подростков; потребности в безопасности, реализующуюся через принадлежность к группе; потребности в независимости от семьи; потребности в привязанности; потребности в успехе; потребности в развитии собственного Я. Ситуации неудовлетворенности основных жизненных потребностей личности «запускают» совладающее поведение. Эмоциональное разрешение жизненных трудностей наиболее типично для данной возрастной категории.

Для педагогов и родителей подростков имеет значение, что это возраст, когда происходит изменение прежних ценностей и «разравнивается площадка» для будущего «смыслостроительства»; в подростковом возрасте сосуществуют парадоксально противоположные смыслы, это время конгломерата смыслов, которые еще не стали устойчивой иерархией, но существенно обуславливают характер дальнейшего «смыслостроительства».

Жизнестойкость личности подростка со временем устанавливается за счет появляющихся смыслов, формирующихся ценностей, являющихся основой для поддержания собственной устойчивости в мире.

Специалисты в области педагогики и психологии отмечают, что в период активного смыслообразования подрастающий человек должен быть «вооружен» определенными психологическими средствами для разрешения возрастных кризисов. В работе с подростками по преодолению возрастных психологических ситуаций специалисты обращают внимание на развитие социальных умений, создающих высокий уровень «Я могу».

В период перехода к взрослости совместная деятельность со значимым взрослым является важнейшим способом преодоления трудностей. Э. Эриксон, в своей теории эпигенетического развития, связывает прежде всего успешное преодоление первых четырех кризисов в жизни человека с внешними факторами, а последующие четыре - с внутренними. Экспериментальные данные, определяют успешное прохождение пятого возрастного кризиса в жизни современного человека внешней поддержкой более взрослых и опытных людей.

Следует отметить, что А. С. Арсеньев отмечал, что для личностного развития более важно помочь подростку почувствовать свою «выключенность» из социума, из существующих форм коллективности, «это уход от внешнего функционирования, самоуглубление - необходимая фаза

¹ Формирование жизнестойкости учащихся (методические рекомендации для педагогов и родителей). ГБОУ ИРО Краснодарского края. Кафедра психологии и педагогики.

личностного развития». Именно сознание своей обособленности помогает человеку сохранять свою самостоятельную целостность.

Подростковый возраст - время активизации личностных структур, связанных с компонентами жизнестойкости: активный поиск смысла жизни, развитие самооценки на основе осознанной рефлексии, выработка отношений к различным жизненным ситуациям и отношений к своим переживаниям этих ситуаций. Поведенческий аспект жизнестойкости подростков связан с активно агрессивными способами самозащиты и защиты своего мнения, что соответствует типичным возрастным реакциям, являясь необходимой стадией прохождения социализации в своей подростковой группе.

Можно утверждать, что в подростковом возрасте способность человека сопротивляться внешним обстоятельствам опирается на «сильный» характер и проявляется в гипертимном поведении. Связь жизнестойкости со спонтанностью и агрессивностью ослабевает в процессе взросления.

Для педагогов и родителей важно знать особенности проявления агрессивности, которая препятствует формированию жизнестойкости в различные периоды взросления.

С 11 лет (5 класс) процессы взросления активизируются, агрессивность начинает возрастать. *Ненормативная* агрессивность как черта личности, то есть склонность к частому проявлению агрессивного поведения, формируется по разным причинам и имеет различные формы проявления:

защитная агрессивность: защита от внешнего мира, который представляется небезопасным, отрицание страха смерти. Основная причина: нарушение развития в младенческом возрасте, закрепленное актуальной семейной ситуацией;

демонстративная агрессивность: употребление ненормативной лексики (особенно в присутствии девочек или взрослых), противостояние требованиям взрослых (находясь при этом в очевидно детской позиции: «не хочу, не буду»). Основная причина: отсутствие автономности, способности к самостоятельным выборам, суждениям, оценкам;

социальные страхи не соответствовать общепринятым нормам, образцам поведения. Основная причина: отсутствие автономности, способности к самостоятельным выборам, суждениям, оценкам.

С 12 лет (6 класс) в связи с борьбой за самостоятельность в мыслях и поступках агрессивные действия усиливаются. В связи с этим, педагогам необходимо учить подростков контролировать проявления агрессии, использовать в работе методы диалогического взаимодействия.

В 13 лет (7 класс) проблемы переходного возраста проявляются в концентрированном виде: наблюдается пик эмоциональной неуравновешенности. Настроение подвержено резким перепадам от безудержного веселья к депрессивной пассивности, возрастает обидчивость, раздражительность.

В 14-15 лет (8-9 классы) подростки становятся более уравновешенными, но достаточно сильно переживают по поводу своей сексуальной привлекательности, взаимоотношений с окружающими.

Внешне, чаще всего это не проявляется, поэтому подростки испытывают сильную потребность поговорить о себе со взрослыми, которым они доверяют. При отсутствии такой возможности, у них могут возникать депрессивные настроения, появляются суицидальные мысли, либо резкие агрессивные вспышки, направленные против взрослых. Обостряется проблема уверенности в себе.

Формирование жизнестойкости личности рассматривается как перспективное направление первичной педагогической профилактики деструктивного поведения в подростковом возрасте.

Деструктивное поведение формируется под воздействием внешних (семейное неблагополучие, микроконфликты, девиантное окружение) и внутренних факторов (психологические характеристики личности, обуславливающие определенные реакции на внешние девиантогенные факторы). Одни подростки трудные жизненные обстоятельства воспринимают как некий барьер, преодолев который они развиваются, другие готовы прервать свою жизнь. Усилия педагогов и родителей должны быть направлены на формирование личностных ресурсов, которые помогут сопротивляться стрессовым, фрустрирующим обстоятельствам и вовлечению в социальную патологию.

Рекомендации по оптимизации эмоционального самочувствия подростков с ОВЗ

Основные причины нарушений эмоционально-волевой сферы у детей с ОВЗ могут быть связаны с различными факторами:

- Генетические предрасположенности могут стать основой для нарушений в эмоционально-волевой сфере. Например, дети с генетическими синдромами, такими как аутизм или синдром Дауна, часто сталкиваются с трудностями в развитии эмоционального самоконтроля.
- Различные неврологические расстройства, такие как церебральный паралич или эпилепсия, могут привести к тому, что ребята испытывают затруднения в управлении своими эмоциями и волей. Эти нарушения могут проявляться в виде неконтролируемой агрессии, апатии или чрезмерной тревожности.
- Дети, пережившие тяжелые эмоциональные переживания, такие как развод родителей, потеря близких, физическое или эмоциональное насилие, могут испытывать серьезные нарушения в эмоционально-волевой сфере. Травматический опыт часто ведет к развитию тревожных расстройств, депрессии и трудностям в социальной адаптации.

- Постоянное воздействие стресса, связанного с учебой, социальными взаимодействиями или проблемами в семье, может негативно сказываться на эмоционально-волевом развитии ребенка. Подростки с ОВЗ часто оказываются в стрессовых ситуациях, связанных с их особыми образовательными потребностями или социальной изоляцией.
- Дети, растущие в среде, где отсутствует поддержка, внимание или любовь, могут столкнуться с трудностями в формировании здоровой эмоционально-волевой сферы. Это может проявляться в виде недоверия к окружающим, неспособности устанавливать эмоциональные связи или отсутствии мотивации к развитию.

Эти факторы могут влиять на формирование эмоционально-волевой сферы у ребенка с ОВЗ и приводить к возникновению проблем в развитии.

Для коррекции поведения детей с ОВЗ требуется комплексный медико-психолого-педагогический подход. В ряде случаев педагогическое и психологическое воздействие может эффективно осуществляться лишь на фоне медикаментозной коррекции поведения. Поэтому родителям рекомендуется консультация невролога, а в некоторых случаях врача-психиатра

Способы коррекции

Для коррекции эмоционально-волевой сферы у детей с ОВЗ используются различные программы и методы, направленные на развитие эмоционального самоконтроля, улучшение социальных навыков и повышение уверенности в себе.

Среди эффективных методов выделяются:

- Арт-терапия, которая помогает детям выражать свои эмоции через творчество.
- Игровая терапия: способствует развитию социальных навыков и улучшению эмоционального состояния, а также мелкой моторики.
- Психологическое консультирование: помогает подросткам справляться с внутренними конфликтами и учит их контролировать свои эмоции.
- АФК и ЛФК, которые развивают крупную моторику, управление телом, развивают нейронные связи - важные для особого ребенка и социальных навыков самообслуживания и социализации

Индивидуальные занятия по коррекции эмоционально-волевой сферы у детей с ОВЗ может включать перечисленные методы, адаптированные под конкретные нужды ребенка.

Нейроигры и упражнения направлены на развитие эмоционально-волевой сферы у детей с ОВЗ и включают комплекс техник, которые помогают детям развивать эмоциональные и волевые навыки. В состав занятий входят упражнения, направленные на развитие самоконтроля, понимание своих эмоций и их правильное выражение. Вибрационное воздействие на ствол головного мозга помогает активизировать те участки нервной системы, которые участвуют в

формировании и регулировании эмоций и поведения. В нейроиграх используется игровой эмоционально-уровневый подход по Л.С. Выготскому, где нужные цели достигаются через игру, которая лучше всего мотивирует детей на успех и хорошие результаты.

Справляемся со злостью: психологическая помощь подросткам с ОВЗ²

Как помочь подросткам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) справиться со своими чувствами злости? Рассмотрим некоторые общие стратегии, которые могут помочь подросткам с ОВЗ управлять своими эмоциями и развивать позитивные навыки общения.

1. Создайте безопасное пространство для выражения эмоций

Для начала, важно понять, что подростки с ОВЗ могут испытывать больше трудностей в контроле своих эмоций и выражении их адекватным образом. Помогите им создать безопасное пространство, где они могут свободно выразить свою злость без страха суждений. Постарайтесь быть терпеливыми и поддерживающими, слушайте их и попытайтесь понять, что вызывает у них злость.

2. Обучите адекватным стратегиям управления эмоциями

Помогите подростку с ОВЗ развить набор стратегий, которые помогут ему управлять своими эмоциями злости. Это может быть использование дыхательных упражнений для успокоения, направление энергии в физическую активность, написание дневника, где они могут выразить свои эмоции, или общение с доверенным взрослым.

3. Учитесь распознавать именно те моменты, когда подросток начинает терять контроль над своими эмоциями

Понимание того, что происходит внутри подростка, когда он начинает терять контроль над своими эмоциями, является важным шагом в процессе помощи. Обратите внимание на телесные сигналы, как напряжение мышц, учащенное сердцебиение или частое дыхание. Помогите подростку осознать эти физические сигналы и научиться раннему распознаванию, чтобы применять свои навыки по управлению эмоциями.

4. Развивайте навыки социального общения

Подросткам с ОВЗ может быть сложно установить и поддерживать дружеские отношения. Помогите развить навыки социального общения, включая умение

² Материалы благотворительного фонда «Гольфстрим»

слушать и понимать других, эмпатию и умение просить о помощи. Обучите эффективным стратегиям разрешения конфликтов и поощряйте их практиковать эти навыки в реальных ситуациях.

5. Не забывайте об индивидуальных особенностях подростка

Каждый подросток с ОВЗ уникален, и поэтому стратегии, которые работают для одного, могут не подойти для другого. Учитывайте индивидуальные особенности каждого подростка и адаптируйте подход к их потребностям. Важно создать поддерживающую и понимающую среду, где подросток чувствует себя комфортно и принят.

Помните, что помощь подросткам с ОВЗ в управлении злостью требует терпения, понимания и эмпатии. Хотя это может быть вызовом как для подростка, так и для взрослых, регулярная поддержка и наставничество помогут им развиваться и обрести навыки, необходимые для успешной адаптации и управления своими эмоциями.