



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

г. Чита

05.07 2024 года

№ 945 N 560

О реализации технологии «Психолого-педагогическое обследование несовершеннолетних с девиантным (отклоняющимся) поведением в условиях деятельности психолого-медико-педагогической комиссии»

В целях диагностики детей и подростков с девиантным (отклоняющимся) поведением в рамках деятельности Центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Забайкальского края, организации взаимодействия с психолого-педагогическими консилиумами образовательных организаций и учреждений социального обслуживания Забайкальского края, **п р и к а з ы в а е м:**

1. Утвердить прилагаемую технологию «Психолого-педагогическое обследование несовершеннолетних с девиантным (отклоняющимся) поведением в условиях деятельности психолого-медико-педагогической комиссии» (далее – Технология).

2. Министерству образования и науки Забайкальского края, Министерству труда и социальной защиты населения Забайкальского края обеспечить реализацию Технологии на территории Забайкальского края.

И.о. министра образования
и науки Забайкальского края

М.А.Секержитская

Министр труда и социальной
защиты населения Забайкальского края

Е.В.Калашникова

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства образования
и науки Забайкальского края,
Министерства труда и социальной
защиты Забайкальского края

№№ 945, 05.04.15602024 г.

ТЕХНОЛОГИЯ

«Психолого-педагогическое обследование несовершеннолетних с девиантным (отклоняющимся) поведением в условиях деятельности психолого-медико-педагогической комиссии»

Цель: диагностика детей и подростков с девиантным (отклоняющимся) поведением в рамках деятельности Центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Забайкальского края.

Задачи:

1. Проведение комплексного обследования детей и подростков с девиантным (отклоняющимся) поведением, а также несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и отклонений в поведении несовершеннолетних.
2. Обследование несовершеннолетних с девиантным (отклоняющимся) поведением в целях решения вопроса об их нуждаемости (не нуждаемости) в особых условиях воспитания, обучения и специальном педагогическом подходе.
3. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию несовершеннолетним психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания, индивидуальной профилактической работы.
4. Осуществление учета данных о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Забайкальского края.
5. Организация взаимодействия с психолого-педагогическими консилиумами образовательных организаций, учреждений социального обслуживания.

Целевая аудитория:

- 1) дети, содержащиеся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, социальных приютах, центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и (или) реабилитации;

- 2) дети, употребляющие наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию;
- 3) дети, совершившие правонарушение, повлекшее применение мер административной ответственности;
- 4) дети, совершившие правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность;
- 5) дети совершивших общественно опасное деяние и не подлежащих уголовной ответственности в связи с недостижением возраста, с которого наступает уголовная ответственность, или вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством;
- 6) дети, осужденные за совершение преступления небольшой или средней тяжести и освобожденные судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия;
- 7) дети, осужденные условно, осужденные к обязательным работам, исправительным работам или иным мерам наказания, не связанным с лишением свободы.

Актуальность: Проблема подростковой преступности является особо острой в Забайкальском крае. Исследователи данной проблемы отмечают, что большой процент преступлений среди молодежи в Забайкалье связан не только с экономическими причинами, но и с развитием в регионе субкультуры, основанной на тюремной идеологии.

В связи с увеличивающимся числом несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, становятся значимыми вопросы разработки и внедрения технологий по выявлению детей с девиантными (отклоняющимися) формами поведения, изучения особенностей их психологического, социального и соматического развития.

Процедура квалифицированного обследования несовершеннолетних с девиантным (отклоняющимся) поведением психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ПМПК) обоснована составом ПМПК, в который включены специалисты, относящиеся к различным дисциплинам, в том числе: педагог-психолог, социальный педагог, врач-психиатр, врач-педиатр, учитель-дефектолог, учитель-логопед. Деятельность данных специалистов позволяет дать максимально полную картину проблем несовершеннолетнего и разработать рекомендации для индивидуальной программы помощи и в ряде случаев определить направления дополнительной индивидуальной профилактической работы со стороны органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Вся последующая практическая работа с несовершеннолетним выстраивается на основе заключения и рекомендаций ПМПК и имеет важное значение не только для организации обучения и воспитания несовершеннолетних с нарушениями поведения, но и для профилактики правонарушений в целом.

Описание технологии:

В технологии описаны возрастные особенности проявления девиантного (отклоняющегося) поведения, этапы обследования, диагностический инструментарий.

Девиантное (отклоняющееся) поведение – это устойчивое (постоянно, стойко повторяющееся) поведение личности, которое не соответствует установленным в обществе социальным и правовым нормам, нравственным установкам и правилам поведения, сопровождается нарушениями социально-психологической адаптации самого человека, нарушениями в системе взаимодействия индивида со средой, эмоциональным неблагополучием личности.

В соответствии с классификацией Змановской Е.В., Дегтярева А.В. «Навигатор профилактики», специалистов факультета Юридической психологии и Центра экстренной психологической помощи МГППУ Чиркиной Р.В., Делибальт В.В. выделяются следующие виды девиантного (отклоняющегося) поведения и основные их проявления.

Социально-психологическая дезадаптация – это состояние, осложняющее приспособление к социальной среде, может предшествовать проявлениям отклоняющегося поведения или быть его следствием; типичные признаки: резкое изменение настроения (стал более закрытым, вспыльчивым или подавленным), внезапное или постепенное снижение успеваемости, отказы посещать школу.

Суицидальное/ самоповреждающее поведение – это поведение, связанное с депрессивным фоном, пониженным настроением и глубокой подавленностью, обычно включающее комплекс действий, направленных на осмысленное осуществление стремления уйти из жизни либо причинение себе вреда, психического или физического страдания; типичные признаки: «депрессивная триада», стойко пониженное, подавленное настроение (гипотимия), двигательная заторможенность, замедленность мышления, закрытость (уход в себя), низкий уровень коммуникативной активности, неспособность получать удовольствие от прежде любимых занятий, соответствующие группы, картинки и записи в социальных сетях, высказывания на темы смерти, безысходности, страдания, отсутствие желания жить, стремление избегания активности, безразличие к происходящему;

Аддиктивное (зависимое) поведение – это поведение, при котором у несовершеннолетних возникают химические и нехимические виды зависимости; типичные признаки: нездоровый и/или неопрятный внешний вид, прогулы, плохое самочувствие, странное поведение, запах алкоголя, картинки, записи и аудиозаписи в социальных сетях, посвященных алкоголю и наркотикам;

Агрессивное поведение – это включение несовершеннолетних в буллинг, иные формы агрессии в реальном физическом и виртуальном пространстве, активное включение в конфликтные ситуации и их провоцирование; типичные признаки агрессии и киберагрессии:

систематические крики, удары, драки, повреждение имущества, распространение слухов и сплетен, обидные посты в адрес других в социальных сетях, угрозы, травля;

Делинквентное поведение – широкий спектр правонарушений с участием несовершеннолетних; типичные признаки: воровство, подлоги, вандализм, подлоги, мошенничество, кражи со взломом, вымогательство, грабежи, мелкое хулиганство, нападения или жестокие действия по отношению к людям или животным, шантаж, принуждение к действиям, жесткие угрозы, жалобы на плохое самочувствие, избегание сверстников и педагогов.

Возрастные аспекты отклоняющегося поведения:

Термин «девиантное (отклоняющееся) поведение» может применяться к детям после 5 лет, в строгом смысле не раньше 9 лет. В отношении ребенка, не достигшего 7 лет, предпочтительнее использовать термин «раннее проблемное поведение».

Возрастные особенности девиантного поведения:

Возраст	Характеристика
5-7 лет	Насилие по отношению к младшим детям или сверстникам, жестокое обращение с животными, воровство, мелкое хулиганство, разрушение имущества, поджоги, побег из дома, бродяжничество, школьные прогулы, агрессивное поведение, злословие, ложь, воровство, вымогательство (попрошайничество).
7-13 лет	Хулиганство, кражи, грабежи, вандализм, физическое насилие, торговля наркотиками, уходы из дома, бродяжничество, школьные прогулы или отказ от обучения, ложь, агрессивное поведение, промискуитет (беспорядочные половые связи), граффити (настенные рисунки и надписи непристойного характера), субкультуральные девиации (сленг, шрамирование, татуировки). Спецификой девиантного поведения в подростковом возрасте является его опосредованность групповыми ценностями.
14-18 лет	Правонарушения, влекущие за собой уголовную или гражданскую ответственность и соответствующее наказание. К важным личностным и поведенческим факторам, коррелирующим со склонностью к агрессивному поведению, относят гиперактивность и импульсивность, гендерные свойства личности, гормональные различия, акцентуации характера и «трудный темперамент», выраженные устойчивые психологические и характерологические черты со стойким противоправным поведением.

Общая организация деятельности психолого-медико-психиатрической комиссии с девиантным (отклоняющимся) поведением:

На обследование ПМПК могут быть направлены несовершеннолетние с нарушениями поведения:

на докриминогенном этапе (несовершеннолетние с девиациями, не подлежащими уголовному наказанию: прогулы школы, злостное невыполнение требований социального окружения, самовольные уходы из дома, склонность к бродяжничеству, агрессии, употребление ПАВ);

на криминогенном этапе (несовершеннолетние с делинквентным поведением, находящиеся в конфликте с законом: воровство, мошенничество, организованные нападения, поджоги, умышленная порча чужого имущества и т.д.)

Психиатрический диагноз по МКБ 10 детей с девиантным (отклоняющимся) поведением, представляемых на ПМПК

Для детей с девиантным (отклоняющимся) поведением характерно расстройство поведения, то есть отклонение от общепринятых норм в поведении. С точки зрения психиатрии *расстройство поведения у детей* — расстройство, характеризующиеся повторяющимися, устойчивыми образцами необщительного, агрессивного или вызывающего поведения.

Такое поведение можно было бы расценить как наивысшее проявление возрастных социальных нарушений, тем не менее оно может быть более тяжелым, чем обычное детское непослушание или подростковая недисциплинированность, и длиться значительное время (6 месяцев и дольше).

Черты такого расстройства поведения могут также быть симптомами других психических состояний, и в этом случае предпочтение следует отдавать основному диагнозу.

Код МКБ-10:

F92.0 Депрессивное расстройство поведения.

F91.1 Не социализированное расстройство поведения.

F91.2 Социализированное расстройство поведения.

F91.3 Вызывающее оппозиционное расстройство поведения.

Законным представителям следует обратить внимание на данные диагнозы, выставляемые в ПНД и подготовить соответствующие документы для представления ребенка на ПМПК.

Для определения образовательного маршрута ребенку с девиантным поведением, врачу психиатру ПМПК важен не только диагноз с расстройством поведения, но и оценка интеллектуального развития ребенка.

Алгоритм взаимодействия ПМПК и субъектов, представляющих несовершеннолетних на ПМПК

1. Выявление и диагностика обучающихся в образовательных организациях, организациях социального обслуживания. Диагностика трудностей в усвоении основной общеобразовательной программы. Представление ребенка на психолого-педагогической консилиуме (далее - ПШк) организации.

2. Направление на ПМПК.

Направление на ПМПК или ПШк возможно как основании решения ПШк, запроса к специалистам ПМПК/ПШМС-центра (запрос может поступить как в результате самообращения родителя (законного представителя), так и в результате поступления в ПМПК постановления суда и запроса ПДН/ТКДН). Для представления несовершеннолетнего с девиантным (отклоняющимся) поведением направляющими организациями предоставляется следующая документация: амбулаторная карта, выписка от педиатра, медицинская документация (при наличии заболеваний), заключение психиатра (оригинал), паспорт и свидетельство о рождении ребенка (копия и оригинал), паспорт законного представителя (копия и оригинал), доверенность нотариально заверенная (копия и оригинал), документы о смене фамилии (копия и оригинал), заключения и характеристики специалистов образовательных и иных учреждений (оригиналы), выписка из протокола психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (оригинал), постановление КДН и ЗП или суда (копия и оригинал), заключение ПМПК (если повторно).

Дополнительно предоставляется характеристика на ребенка с нарушениями в поведении для представления на ПМПК (Приложение № 1), результаты психологического обследования (методик), проведенных и обработанных психологом. Методики подбираются в соответствии с возрастом несовершеннолетнего согласно Приложению № 2.

3. Экспертная оценка специалистами (социальным педагогом, педагогом-психологом) ПМПК полученных результатов социально-психологического обследования детей и подростков с нарушениями поведения, представляемых на ПМПК, экспресс-диагностика (при необходимости).

При проведении экспертно-диагностического обследования на ПМПК соотносятся когнитивные функции, индивидуально-личностные и характерологические особенности развития несовершеннолетнего, его возможности произвольной регуляции психической деятельности и поведения с ориентировочными возрастными нормативами, а также с уровнем социально-эмоциональной адаптированности как значимым показателем, определяющим потенциал социализации несовершеннолетнего.

4. Разработка заключения ПМПК (образовательная программа, специальные условия для получения качественного образования), а также приложение к заключению с рекомендациями направления психолого-

бу родители
не обязаны

✓

?

?

педагогической коррекции, условия организации индивидуальной профилактической работы.

В соответствии с частью 4.1 статьи 26 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» ПМПК проводит на основании постановления начальника органа внутренних дел или прокурора комплексное обследование несовершеннолетнего в целях подготовки рекомендаций по оказанию несовершеннолетнему, в отношении которого рассматривается вопрос о помещении в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, психолого-медико-педагогической помощи и определению форм его дальнейшего обучения и воспитания.

При необходимости в приложение к заключению ПМПК вносятся рекомендации Государственного учреждения «Центр психолого-педагогической помощи населению «Доверие» Забайкальского края» и Государственного учреждения «Забайкальский краевой центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Семья» по включению в программу индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним мероприятий по коррекции девиантного (отклоняющегося) поведения.

5. Создание базы данных обучающихся с девиантным(отклоняющимся) поведением.

6. Информационно-методическая поддержка реализации программ сопровождения обучающихся с девиантным (отклоняющимся) поведением в образовательных организациях (КПК, вебинары, стажировочные мероприятия).

Этапы обследования на ПМПК ребенка с девиантным (отклоняющимся) поведением

Первый этап

Социальный педагог проводит: анализ документов, представленных ППК образовательной организации: подробная характеристика на обучающегося/воспитанника, документов КДН и ЗП, социальных служб и др.

Второй этап

Педагог-психолог совместно с психиатром проводят: комплексное обследование уровня интеллектуального развития, особенностей эмоционально-волевой и коммуникативной сферы несовершеннолетнего с целью определения потенциала овладения ООП/АООП.

Учитель дефектолог, логопед проводят диагностическое обследование по возрасту и уровню обучения, овладения учебной программой.

Третий этап

Углубленное психологическое обследование: выявление факторов

предрасположенности к девиантным (отклоняющимся) формам поведения: личностных и характерологических особенностей, социальной ситуации, семейного анамнеза и их влияния на особенности развития и адаптации несовершеннолетнего.

Четвертый этап

Коллегиальное обсуждение результатов обследования специалистами ПМПК и подготовка заключения с определением образовательной программы, разработка расширенных рекомендаций о создании специальных условий для получения образования и организации индивидуальной профилактической работы.

Характеристика на ребенка с нарушениями в поведении для представления на ПМПК

Блок общие сведения

Ф.И.О. ребёнка _____
 Дата рождения _____
 Домашний адрес, телефон _____
 Название образовательной организации _____
 Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающий статус ребенка инвалида) _____
 ФИО матери (законный представитель) _____
 Возраст _____ Образование _____
 Место работы _____
 ФИО отца (законный представитель) _____
 Возраст _____ Образование _____
 Место работы _____
 Материальные условия в семье _____

Блок оценки макро- и микросоциальных факторов

Состав семьи и ее характеристика	
Перечислить, с кем проживает ребенок, – родственные отношения и количество детей/взрослых.	раскрыть подробности
Хроническая психотравматизация особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку со стороны отца/матери: отец/мать проявляет физическое, эмоциональное или сексуальное насилие в отношении кого-то из членов семьи.	
Факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами – в том числе братья/сестры с нарушениями развития	
Плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи	
Отсутствие должного контроля со стороны родителей	
Трудности в осуществлении контроля родителем над поведением ребенка	
Отсутствие сотрудничества со стороны родителей: один или оба родителя не интересуются проблемами ребенка.	

не принимают участия в их решении

Находится в поле зрения административных и правоохранительных органов, опеки, социальных служб

Иное

Образовательная среда

Социально-педагогическая запущенность

раскрыть подробности

Плохое поведение в школе

Низкая успеваемость

Проблемы во взаимоотношениях со сверстниками

Проблемы во взаимоотношениях с учителями

Прогулы

Иное

Свободное время

Организованный досуг

раскрыть подробности

Описание проведения свободного времени

Личные интересы (развитие в различных сферах жизни)

Иное

Взаимоотношения со сверстниками

Есть приятели/друзья с асоциальными взглядами и установками

раскрыть подробности

Нет или мало социально адаптированных приятелей/друзей

Круг общения не соответствует возрасту

Иное

Факторы влияющие на поведение и успеваемость (оценка отношений с образовательной организацией)

Переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины)

раскрыть подробности

Перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная)

Конфликт семьи с образовательной организацией	
Обучение на основе индивидуального учебного плана/ надомное обучение/повторное обучение	
Наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий	
Проведение индивидуальной профилактической работы	
Иное	

Блок оценки психологических факторов

Личностные особенности (общие)

Завышенная, низкая или неустойчивая самооценка	раскрыть подробности
Низкая переносимость неудач	
Чувство вины (отсутствие / чрезмерное)	
Уровень социальных навыков	
Недостаток/отсутствие у несовершеннолетнего коммуникативных навыков	
Уровень развития навыков разрешения конфликтов	
Иное	

Когнитивные особенности

Особенности памяти (нарушения)	раскрыть подробности
Особенности речи (нарушения)	
Особенности внимания (нарушения)	
Особенности мышления и интеллекта (нарушения)	
Отсутствие критической оценки собственных действий	
Иное	

Аффективные особенности

Высокий уровень физической агрессии	раскрыть подробности
Высокий уровень вербальной агрессии	
Способность распознавать свои и чужие эмоции и чувства	
Способность контролировать свои эмоции и чувства	
Повышенная тревожность	
Иное	

Поведенческие особенности

Побеги из дома / Бродяжничество	<small>раскрыть подробности</small>
Неустойчивые, часто социально неприемлемые мотивы поведения	
Проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию	
Оппозиционные установки (спорт, отказывается) либо негативизм (делает наоборот)	
Сквернословие	
Проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать)	
Отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость)	
Ведомость / Повышенная внушаемость (влияние авторитетов, дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и проч.)	
Деадаптивные черты личности	
Иное	

Жизненные установки/ социальная ориентация

Антисоциальные/криминальные установки	<small>раскрыть подробности</small>
Не обращается за помощью	
Активно отвергает помощь	
Не признает просоциальные авторитеты	
Не склонен к сочувствию, сопереживанию, проявлению заботы	
Иное	

Блок оценки психофизических, в том числе психопатологических факторов

Проблемы физического и психического здоровья

Проблемы сексуального развития и поведения	<small>раскрыть подробности</small>
Сниженный эмоциональный фон, сниженное настроение/апатия/пессимизм	
Жертва физического/сексуального преступления	

Диагностический инструментарий для обследования несовершеннолетних с нарушениями поведения на ПМПК

№	Название теста	Авторы	Направленность теста	Возраст	Ссылка на тест
1	Тест «Склонность к девиантному поведению».	Э.В. Леус, САФУ им. М.В. Ломоносова; А.Г. Соловьев, СГМУ, г. Архангельск	Оценка социально обусловленного поведения. Склонность к делинквентному поведению Склонность к зависимому (аддиктивному) поведению Склонность к агрессивному поведению Склонность к суицидальному (аутоагрессивному) поведению	12 – 18 лет	https://m.ustr54.ru/wp-content/uploads/2020/10/sdp.pdf
	Методика диагностики социально-психологической адаптации Роджерса - Даймонд	Тест Роджерс К., Даймонд Р. в адаптации А. К. Осницкого	Изучение особенностей социально-психологической адаптации и связанных с этим черт личности Адаптация; Принятие других; Интернальность (уровень субъективного контроля); Самовосприятие; Эмоциональный комфорт; Стремление к доминированию	от 14 лет	https://psytests.org/classic/rogersB.html
	Диагностика агрессии и враждебности. Опросник А. Басса и М. Пери	А. Басс, М. Пери. Адаптация С. Н. Ениколопова, Н. П. Цибульского	Диагностика агрессивных и враждебных реакций человека Физическая Агрессия; Враждебность; Гнев	от 14 лет	https://psytests.org/conf/tpaq24-run.html
	Выявление суицидального риска у детей	А.А. Кучер, В.П. Костюкович	Исследование аутоагрессивных тенденций и факторов, формирующих суицидальные намерения Факторы суицидального риска Алкоголь, наркотики Несчастливая любовь Противоправные действия Деньги и проблемы с ними Добровольный уход из жизни Семейные неурядицы Потеря смысла жизни Чувство неполноценности, ущербности, уродливости Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути Отношения с окружающими	11-18 лет	https://psytests.org/diag/srkk.html

При необходимости возможно использование дополнительных методик:

№	Название теста	Авторы	Направленность теста	Возраст
1	Опросник "Склонность к отклоняющемуся поведению"	Оред А.Н.	Склонность к отклоняющемуся поведению.	от 14 лет
2	Диагностический опросник для выявления склонности к различным формам девиантного поведения для учащихся общеобразовательных учреждений	СПб., ВМедА, кафедра психиатрии	Склонность к различным формам девиантного поведения.	14-17 лет
3	Тест «Склонность к девиантному поведению».	Э.В. Леус, САФУ им. М.В. Ломоносова; А.Г. Соловьев, СГМУ, г. Архангельск	Склонность к девиантному поведению	12-18 лет
4	Индивидуально-типологический детский опросник	Собчик Л.Н.	Индивидуально-типологические особенности	9 - 15 лет
5	Индивидуально-типологический опросник (взрослый вариант)	Собчик Л.Н.	Индивидуально-типологические особенности	от 15 лет
6	Модифицированный опросник для идентификации типов акцентуаций характера у подростков	Модификация теста А.Е. Личко	Акцентуация характера	от 14 лет (8-11 кл)
7	Метод диагностики межличностных отношений модификация теста Ливри	Модификация Собчик Л.Н. теста Ливри	Индивидуальный стиль межличностных отношений.	от 14 лет
8	Методика «Диагностика самочувствия, активности и настроения»	В.А. Доскин, Н.А. Лаврентьева, В.Б. Шарай, М.П. Мирошников	Оценка самочувствия, активности и настроения.	от 14 лет
9	Опросник «Стиль саморегуляции поведения»	Моросанова В.И.	Индивидуальные особенности саморегуляции	от 14 лет
10	Тест (опросник) эмоционального интеллекта Люсина	Люсин Д.В.	Измерение эмоционального интеллекта (EQ)	от 14 лет
11	Тест смысловых жизненных ориентаций	Адаптированная Д.А. Леонтьевым	Изучение смысловых жизненных ориентаций	от 14 лет
12	Многомерный опросник исследования самооценки	Паптилеев С.Р.	Углубленное изучение сферы самосознания личности, включающее различные (когнитивные, динамические, интегральные) аспекты	от 14 лет

13	Методика «Индикаторкопинг-стратегий»	Д. Амирхан, Адаптирована Н.А. Сиротой (1994) и В.М. Ялтонским	Диагностика доминирующих копинг-стратегий личности	от 14 лет
14	Методика диагностики социально-психологической адаптации Роджерса - Даймонд	Тест Роджерс К., Даймонд Р. в адаптации А. К. Осницкого	Изучение особенностей социально-психологической адаптации и связанных с этим черт личности	от 14 лет
15	Методика для психологической диагностики копинг-механизмов	Е. Нейм, Адаптация Л. И. Вассермана	Исследование когнитивного, эмоционального и поведенческого копинг-механизмов	от 14 лет
16	Методика «Личностная агрессивность и конфликтность»	Е. П. Ильиним, П. А. Ковалевым	Склонность субъекта к конфликтности и агрессивности личностных характеристик	от 14 лет
17	Тест правового и гражданского сознания	Ясюкова Л.А.	Общий уровень развития правового сознания подростка и его отдельных сфер	от 14 лет
18	Диагностика агрессии и враждебности. Опросник А. Басса и М. Пери	А. Басс, М. Пери. Адаптация С. Н. Епиколопова, Н. П. Цибульского	Диагностика агрессивных и враждебных реакций человека	от 14 лет
19	Методика диагностики самооценки мотивации одобрения	Дуглас П. Краун и Дэвид А. Марлоу, перевод и адаптация - Ю.Л.Ханни	Диагностика самооценки мотивации одобрения	от 14 лет
20	Методика многомерной оценки детской тревожности	Е.Е. Малкова (Ромицына) под руководством Л.И. Вассермана	Экспресс и структурная диагностика расстройств тревожного спектра у детей и подростков	от 7 до 18 лет
21	Методика многофакторного исследования личности Кэттелла (детский вариант)	Кэттелл, адаптация Э.М. Александровской	Многофакторное исследование личности	8-12 лет
22	Методика многофакторного исследования личности Кэттелла-Подростковый вариант	Кэттелл, адаптация	Многофакторное исследование личности	12-18 лет