

Введение

Подростковые годы - одни из самых эмоциональных, когда школьник выходит из детского возраста, но не всегда знает, что значит быть взрослым. Именно в это время, он подвержен различным влияниям, противоречиям, часто разочаровывается в жизненных ситуациях, друзьях, людях. Если дела в школе идут плохо, дома нет поддержки, то развивается депрессия у подростка.

Важный рубеж который мы должны пройти – сдача ЕГЭ. Практически всегда вокруг экзамена учителями и родителями накручивается просто тайфун тревоги и завышенных ожиданий. «Это главный экзамен в вашей жизни!! То, как вы сдадите ЕГЭ, определит всю вашу дальнейшую карьеру!». К чему может привести слишком «высокое» психологическое давление на выпускника? Как подросток должен преодолеть этот период своей жизни?

Проблема психологического состояния подростка в период подготовки и сдачи экзаменов **актуальная тема** в современной школе, это может быть связано с участвовавшими случаями суицида выпускников.

Практическая значимость работы состоит в том, что полученную информацию по результатам исследовательской работы можно использовать для просвещения выпускников, родителей и учителей.

Цель исследования: диагностика депрессивного состояния выпускников.

Задачи:

1. На основе научно-популярной литературы изучить материал по теме исследования.
2. Провести диагностику депрессивного состояния выпускников.
3. Анализ результатов исследования

Методы: анализ научно-популярной литературы, анкетирование, сравнительный анализ.

Объект исследования: психологическое состояние выпускника.

Предмет исследования: депрессивное состояние выпускников.

Глава I

1.1 Депрессия: определение понятия

Депрессия - угнетенное состояние, характеризующееся упадком сил, равнодушием к общественной жизни, отказом от выполнения важных дел, поручений. Такое психологическое состояние считается заболеванием, которое необходимо лечить.

Депрессивное состояние имеет свои симптомы и причины возникновения. Подростки, как и взрослые люди, подвержены депрессии, которая нередко становится фактором психологической инвалидности или смертности. Поэтому так важно распознать это заболевание, чтобы вовремя помочь и вернуть школьнику радость жизни.[3]

1.2 Причины подростковой депрессии

Депрессивное состояние возникает обычно не на пустом месте, оно может иметь как объективные, так и субъективные факторы. Основные причины депрессии у подростков следующие:

- Гормональная перестройка в организме детей. Происходящие химические процессы могут вызывать перепады настроения, беспокойство, тревогу.
- Неудачи в школьной жизни. Неуспеваемость, отверженность одноклассниками, "нападки" учителей, повышают эмоциональную нестабильность, делают подростка несчастным.
- Социальный статус. Если ребенок не пользуется уважением среди сверстников, друзья постоянно подшучивают над ним, не ценят его мнения, то такое отношение подавляет школьника, делает его одиноким.
- Несчастливая первая любовь. Подростки очень остро реагируют на возникшие чувства, которые чаще всего остаются без ответа, поэтому у детей возникает критическое отношение к своей внешности, телу.

Высокие требования родителей. Завышенная планка, непосильная для школьника, вызывает у него чувство неуверенности, страх наказания за недостигнутый результат, боязнь еще больших требований. .[3]

1.3 Симптомы депрессивного состояния

Любое заболевание имеет свои признаки, по которым его можно распознать. Депрессия проявляется следующими симптомами: постоянное апатичное состояние; появление различных болей (головная, желудочная, спинная); непроходящее чувство усталости, упадка сил; школьник не может сосредоточиться на выполнении определенного задания, становится забывчивым; появляются грусть, беспокойство, чрезмерная тревога; безответственное или бунтарское поведение - подросток прогуливает школу, не выполняет домашние задания, допоздна проводит время на улице; бессонница ночью, сонливость днем; резкое снижение успеваемости в школе; избегание сверстников,

игнорирование различных мероприятий; отсутствие мотивации к выполнению каких-либо обязанностей; нарушения питания - школьник либо отказывается от еды, либо злоупотребляет ею; чрезмерная возбужденность, частые вспышки гнева, раздражительность; одержимость темой смерти, загробной жизни

1.4 Возрастные характеристики

Наиболее пиковым периодом возникновения депрессии у подростков считается возраст от 13 до 19 лет. В это время школьники подвержены стрессам, у них нестабильная и повышенная эмоциональность, окружающий мир воспринимается через увеличительное стекло, все проблемы кажутся неразрешимыми.

В возрасте до 15 лет редко встречаются тяжелые и средние формы заболевания, однако это не значит, что не нужно обращать внимание на подавленность ребенка, так как легкая стадия достаточно быстро может перейти в более тяжелую.

Дети 10 - 12 лет в основном проявляют такие симптомы, как общее ухудшение здоровья, нарушается пищеварение и питание. Кроме того, меняется поведение школьников, они становятся более замкнутыми, одинокими, могут жаловаться на скуку, теряют интерес к прежним занятиям.

Подростки 12 - 14 лет прячут свое депрессивное состояние, однако оно проявляется через мыслительную и двигательную заторможенность. Дети не могут четко сформулировать свои мысли, возникают трудности в коммуникативном процессе. Также проявляются такие симптомы депрессии у подростков, как неуспеваемость, нарушение дисциплины, злоба, проведение большего времени на улице. Школьники находятся в постоянном напряжении и страхе, что их будут ругать, читать им нотации, унижать.

Самые проблематичные депрессивные состояния приходятся на 14 - 19 лет, - возраст, когда перед школьниками возникают трудности выбора дальнейшего пути, прохождение экзаменов. Кроме того, они склонны задумываться о смысле жизни, который не могут еще понять и найти, такие мысли приобретают самодовлеющий характер. В этот период наиболее остро могут проявляться такие симптомы депрессии у подростков, как бессонница, нарушение аппетита, раздражительность, боязнь принятия решений, тревога и другие. [1]

1.5 Виды проявления депрессии

В зависимости от поведенческих особенностей, проявляемых признаков, можно выделить следующие разновидности депрессивного состояния:

Зомби - заикливание подростка на определенном занятии, не несущем никакой пользы, а являющимся абсолютно бесплодным. Ярким примером является проведение время в социальных сетях, постоянное обновление страницы в ожидании нового события.

Загадка - школьник не проявляет никаких признаков заболевания, однако он кардинально изменяется за короткий промежуток времени. Трансформации могут коснуться внешности, привычек, мировоззрения.

Жертва - депрессия у детей и подростков нередко принимает форму жертвы, когда они, ощущая свою никчемность или ущербность, легко поддаются под влияние более успешного, с их точки зрения, человека, под воздействием которого депрессивное состояние только усиливается.

Ширма - школьники за видимым успехом прячут истинные переживания, страхи, боль.

Проблема - подростки не чувствуют вкуса к жизни, им все скучно и неинтересно, они могут находиться всегда в подавленном состоянии. При этом хорошо учатся, не ведут асоциальный образ жизни, однако и душевной гармонии у таких детей нет.

Бунтарь - данная разновидность депрессии говорит о ее затянувшейся форме. Школьник не ценит жизнь, она его раздражает, при этом к суицидальному поведению он практически не подвержен, так как слишком любит свое Эго и бережет его. [2]

1.6 Депрессия у мальчиков и девочек: половые различия

Подростки, находящиеся в депрессивном состоянии, не выдерживая его, часто пытаются найти какой-либо выход, который поможет облегчить страдания и заглушить боль. При этом ответ на вопрос, как выйти из депрессии, подростку мальчику видится в бунтовском и асоциальном поведении, а девочке - в замкнутости в себе или в причинении еще большего страдания. Мальчики чаще всего связываются с плохой компанией, пробуют всевозможные наркотические средства, алкоголь, закрываясь таким способом не только от личных проблем, но и от мира в целом, от его несправедливости и непонимания. Депрессия у подростка-девочки имеет несколько иные проявления. Она уходит в себя, закрывается от внешнего воздействия в своем внутреннем мире, становится нелюдимой, замкнутой, одинокой. Нередко такое поведение связано с низкой самооценкой, когда девочка не знает, за что себя уважать, в чем ее привлекательность, при этом она пытается заглушить боль через беспорядочные половые связи. Чаще всего такое недооценивание себя как личности, своих возможностей идет из семьи, когда ребенку мало говорили о том, какая она замечательная и хорошая. [4]

1.7 Лечение депрессии

При обнаружении вышеперечисленных симптомов, необходимо проконсультироваться с доктором, чтобы он определил грамотное лечение, которое может быть медикаментозным или носить консультативный характер. Из лекарственных средств обычно прописывают различные успокоительные препараты, которые не оказывают губительного влияния на организм ребенка в целом, не приводят к сонливости и

отреченности. Любые препараты необходимо принимать строго по назначению врача, чтобы избежать различных неприятных последствий. Однако наиболее часто достаточно провести курс психологических консультаций, где лечение депрессии у подростков осуществляется через поиск причин возникновения недуга, научения распознавания негативных мыслей и умения с ними справляться. .[3]

1.8 Родительская помощь подростку

Основная роль в профилактике депрессивного состояния у детей отводится их родителям, поведение и отношение которых поможет либо совсем не знать этого недуга, либо легко с ним справиться. Чтобы защитить подростка от депрессивного состояния, родителям необходимо выбрать следующие тактики воспитания: Не рекомендуется постоянно наказывать или унижать ребенка, иначе он вырастет неуверенным, зажатым, будет считать себя никому не нужным. Не стоит чрезмерно опекавать детей, принимать за них решения, чем и провоцируется подростковая депрессия, симптомы которой проявляются в неумение делать выбор, быть самостоятельными. Нельзя зажимать ребенка, ограничивать его свободу, он должен ощущать свою независимость, но при этом знать, что родители всегда рядом. Необходимо разговаривать с ребенком, лучше всего это делать через совместную деятельность. Если ребенок делится своими трудностями, важно прислушиваться к нему, ни в коем случае нельзя высмеивать проблему, даже пустяковую. Постоянные нравоучения также могут стать причиной депрессии у подростков, поэтому поучать рекомендуется делами, а не словами, необходимо быть примером для своего ребенка. .[2]

1.9 Признаки суицидального поведения

Подростковая депрессия может принять достаточно опасную форму - добровольный уход из жизни. Среди проблем наиболее популярные: неуспеваемость в школе, неразделенная любовь, проблемы в семье, постоянные неудачи в различных делах. Подростки, не выдерживая такого эмоционального напряжения, идут на крайний шаг - суицид, который решает все трудные вопросы разом. Среди основных признаков такого поведения можно выделить следующие: отсутствие веры в хорошее и радостное будущее, ребенок теряет всякую надежду; безразличное отношение к себе, депрессия в подростковом возрасте проявляется через такие фразы, как "я никому не нужен, никому нет до меня дела"; школьник перестает заниматься любимым делом, теряет интерес к учебе; часто заводит разговор о смерти или даже грозит себя убить. Если у подростка проявляется хотя бы один из вышеперечисленных признаков, то нельзя оставлять это без внимания, необходимо поговорить с ребенком или сходить с ним на консультацию к психологу. .[5]

Глава II

Для более точного определения показателей мы провели два вида анкетирования.

2.1 Шкала М. Ковач

Данный опросник, разработанный Maria Kovacs (1992) и адаптированный сотрудниками лаборатории клинической психологии и психиатрии НИИ психологии, позволяет определить количественные показатели спектра депрессивных симптомов – сниженного настроения, гедонистической способности, вегетативных функций, самооценки, межличностного поведения. Охватывает основные характеристики депрессии и учитывает психологические особенности данной возрастной группы. Опросник CDI предназначен для самостоятельного заполнения подростками и детьми, его использование не требует медицинской квалификации, т.к. выявляет функциональное состояние депрессии у здоровых людей в рамках нормального психического функционирования.

Опросник представляет собой самооценочную шкалу для детей и подростков от 7 до 17 лет. Состоит из 27 триад высказываний. Испытуемому предлагается выбрать одно высказывание в каждой группе, в зависимости от того, как он себя чувствует себя в последнее время. При обработке данных по каждому пункту в зависимости от пометки, сделанной испытуемым, выставляется балл от 0 до 2. (ПРИЛОЖЕНИЕ 1)

Согласно анализу анкет, мы получили следующие результаты:

1. состояние без депрессии 56,25 %, легкая степень депрессии 12,25 %, маскировка под депрессию 12,25 % и критическая форма 18,75 %.

2.2 Тест на депрессию, составили Мирна Вейсман, Хелен Орвашелл и Н. Падриан, Центр эпидемиологических исследований Национального института душевного здоровья.

Подвести итог совсем просто. Каждый ответ «Совершенно нет» — 0 баллов, «Чуть-чуть» — 1 балл, «Отчасти» — 2 балла, «Сильно» — 3 балла. (ПРИЛОЖЕНИЕ 4)

По результатам второго теста тяжелая форма 31,25 %, умеренная форма 18,75%, легкая форма 18,75%, без депрессии 25%.

Результаты разнятся примерно на половину процентов. Однако нужно иметь в виду следующее предупреждение: ни один тест, который проводится с использованием карандаша и бумаги не эквивалентен профессиональной диагностике! При таком тестировании возможны две ошибки.

Во-первых, многие дети скрывают свои симптомы, особенно от родителей. Поэтому у части детей, набравших меньше 10 баллов, может в действительности быть депрессия. Во-вторых, у некоторых детей, набравших много баллов, могут быть проблемы, отличные от депрессии.

Заключение

Каждый год процедура проведения единого госэкзамена совершенствуется, и главная проблема на сегодняшний день — излишне нервное отношение к ЕГЭ родителей 11-классников, которые, сами того не желая, «накручивают» детей. Как можно снизить тревожность, родителей и ребенка?

Когда мы смотрим, какие ошибки ученики совершили на ЕГЭ, мы видим, что среди прочих есть ошибки несуразные, глупые. Не по незнанию или неумению, а ошибки, которых можно было бы избежать. За эти ошибки отвечает как раз психологическая готовность к экзамену.

Те, кто уже сдавал ЕГЭ, и те, кто к нему готовится сейчас, говорят, что эмоциональная составляющая подготовки к ЕГЭ — наиболее страшная. Выпускники формулируют это так: «нас запугивают». К сожалению, этим действительно грешат и школа, и родители, не задумываясь глубоко о том, к чему ведет запугивание.

А оно ведет к тому, что психологи называют «детским саморазоружением». Ребенок складывает оружие. Отказывается от того, чтобы воспользоваться своим ресурсом — знаниями, навыками, способами эмоциональной саморегуляции. Он приходит на экзамен с опустившимися руками.

Какие действия могут совершить родители, чтобы помочь ребенку в подготовке к ЕГЭ и одновременно уменьшить тревожность?

1. Выяснить какие ошибки допускает ребенок в заданиях ЕГЭ по тому или иному предмету. Определить области пробелов в знаниях.
2. Помочь ребенку выбрать те блоки учебного материала, на которых нужно сконцентрироваться.
3. Учитывая имеющееся в распоряжении время помочь ребенку поставить конкретные, достижимые цели. Что значит достижимые? Те, что зависят от ребенка, находятся в сфере его умений и компетенций. Что значит конкретные? Не «выучить математику», а «отработать решение квадратных уравнений». Не «подтянуть английский», а «выучить случаи использования Past Perfect».
4. Помочь ребенку научиться пользоваться своими познавательными ресурсами в условиях стресса и сжатых сроков. Для этого бывает полезно разобраться какие способы освоения учебного материала больше всего подходят вашему сыну или дочери. Кому-то для лучшего запоминания важно проговаривать — ходить и рассказывать. Кому-то — нарисовать схему, написать шпаргалку с какими-то опорными сигналами. Кому-то нужно проделать много типичных заданий, чтобы чувствовать себя уверенно. .

Список источников информации

1. [depressio.ru»...49-podrostkovaya-depressiya.html](#)
2. [fb.ru»article /277411/depressii...podrostkov...lechenie](#)
3. [psihomed.com» Подростковая депрессия](#)
4. [neuro-logia.ru»...depressiya/podrostkovaya.html](#)
5. [happy-womens.com»podrostkovaya-depressiya.html](#)

Инструкция: « Прочитайте внимательно каждую группу приведенных ниже утверждений и зачеркните соответствующий квадратик, в зависимости от того, как Вы себя чувствуете в последнее время. Над вопросами долго не задумывайтесь, поскольку правильных или неправильных ответов нет».

1. 1) У меня редко бывает грустное настроение.
2) У меня часто бывает грустное настроение.
3) У меня все время грустное настроение.
2. 1) У меня никогда ничего не получится.
2) Я не уверен, что у меня все получится.
3) У меня все получится.
3. 1) В основном я все делаю правильно.
2) Я многое делаю не так.
3) Я все делаю неправильно.
4. 1) Многое для меня является забавным.
2) Некоторые вещи меня забавляют.
3) Ничто меня не забавляет.
5. 1) Я все время себя плохо чувствую.
2) Я часто себя плохо чувствую.
3) Я редко себя плохо чувствую.
6. 1) Я думаю о неприятностях, происходящих со мной время от
2) Я беспокоюсь, что со мной могут произойти неприятности.
3) Я уверен, что со мной произойдет что-то ужасное.
7. 1) Я себя ненавижу.
2) Я себе не нравлюсь.
3) Я доволен собой.
8. 1) Все плохое происходит по моей вине.
2) Многие плохие вещи происходят из-за меня.
3) Во всем плохом, что происходит со мной, нет моей вины.
9. 1) Я не думаю о самоубийстве.
2) Я думаю о самоубийстве, но никогда его не совершу.
3) Я хочу покончить с собой.
- 10.1) Желание заплакать я испытываю каждый день.
2) Желание плакать появляется у меня довольно часто.
3) Желание заплакать я испытываю редко.

11. 1) Меня все время что-то беспокоит.
2) Меня часто что-то беспокоит.
3) Меня редко что-то беспокоит.
12. 1) Я люблю находиться среди людей.
2) Я не люблю часто бывать с людьми.
3) Я вообще не хочу быть с людьми.
13. 1) Я не могу изменить свое мнение о чем-либо.
2) Мне сложно изменить свое мнение, о чем либо.
3) Я легко изменяю свое мнение
14. 1) Я выгляжу хорошо.
2) В моей внешности есть недостатки.
3) Я выгляжу безобразно.
15. 1) Я должен постоянно заставлять себя делать домашнее задание.
2) Я часто должен заставлять себя делать домашнее задание.
3) У меня нет проблем с подготовкой домашнего задания.
16. 1) Я плохо сплю каждую ночь.
2) Я часто плохо сплю.
3) У меня нормальный сон.
17. 1) Я редко чувствую себя усталым.
2) Я часто чувствую себя усталым.
3) Я все время чувствую себя усталым.
18. 1) У меня часто нет аппетита.
2) Иногда у меня нет аппетита.
3) Я всегда ем с удовольствием.
19. 1) Меня не беспокоят ни боль, ни недомогание.
2) Меня часто беспокоят боль или недомогание.
3) Я все время испытываю боль или недомогание.
20. 1) Я не чувствую себя одиноким.
2) Я часто чувствую себя одиноким.
3) Я все время чувствую себя одиноким.
21. 1) В школе ничто не доставляет мне радости.
2) В школе мне бывает приятно только время от времени.
3) Мне часто радостно в школе.
22. 1) У меня много друзей.
2) У меня есть друзья, но я бы хотел, чтобы их было больше.

- 3) У меня совсем нет друзей.
23. 1) С учебой у меня все хорошо.
 2) Моя успеваемость ухудшилась по сравнению с прошлым.
 3) Я плохо успеваю по предметам, которые раньше мне давались легко.
24. 1) Я никогда не стану таким же благополучным человеком, как другие.
 2) Я могу стать таким же благополучным человеком, как другие.
 3) Я такой же благополучный, как и остальные люди.
25. 1) Меня никто не любит.
 2) Я не уверен, что меня хоть кто-нибудь любит.
 3) Я уверен, что меня кто-то любит.
26. 1) Я часто делаю то, что мне говорят.
 2) В большинстве случаев я не делаю того, что мне говорят.
 3) Я никогда не делаю то, что мне говорят.
27. 1) Я хорошо лажу с людьми.
 2) Я часто ссорюсь.
 3) Я постоянно ввязываюсь в ссоры.

Ключ:

№	выбор	балл
1,3,4,6,9,12,14,17,19,20,22,23,26,27	1	0
	2	1
	3	2
2,5,7,8,10,11,13,15,16,18,21,24,25	1	2
	2	1
	3	0

Интерпретация:

0-10 – состояние без депрессии;

11-16 – легкое снижение настроения;

17-19 – субдепрессия, или маскированная депрессия;

20 – критическое число, рассматривается в качестве показателя для углубленного изучения ребенка или подростка на предмет идентификации депрессивного заболевания.

Предъявление

Шкала А (негативное настроение п. п. 1, 6, 8, 10, 11, 13) – общее снижения настроения негативная оценка собственной эффективности в целом, постоянное ожидание неприятностей, склонность к плаксивости, повышенный уровень тревожности.

Шкала В (межличностные проблемы п. п. 5, 12, 26, 27) – идентификация себя с ролью плохого, агрессивное поведение, высокий негативизм непослушание.

Шкала С (неэффективность п. п. 3, 15, 23, 24) – высокий уровень убеждения неэффективности в школе.

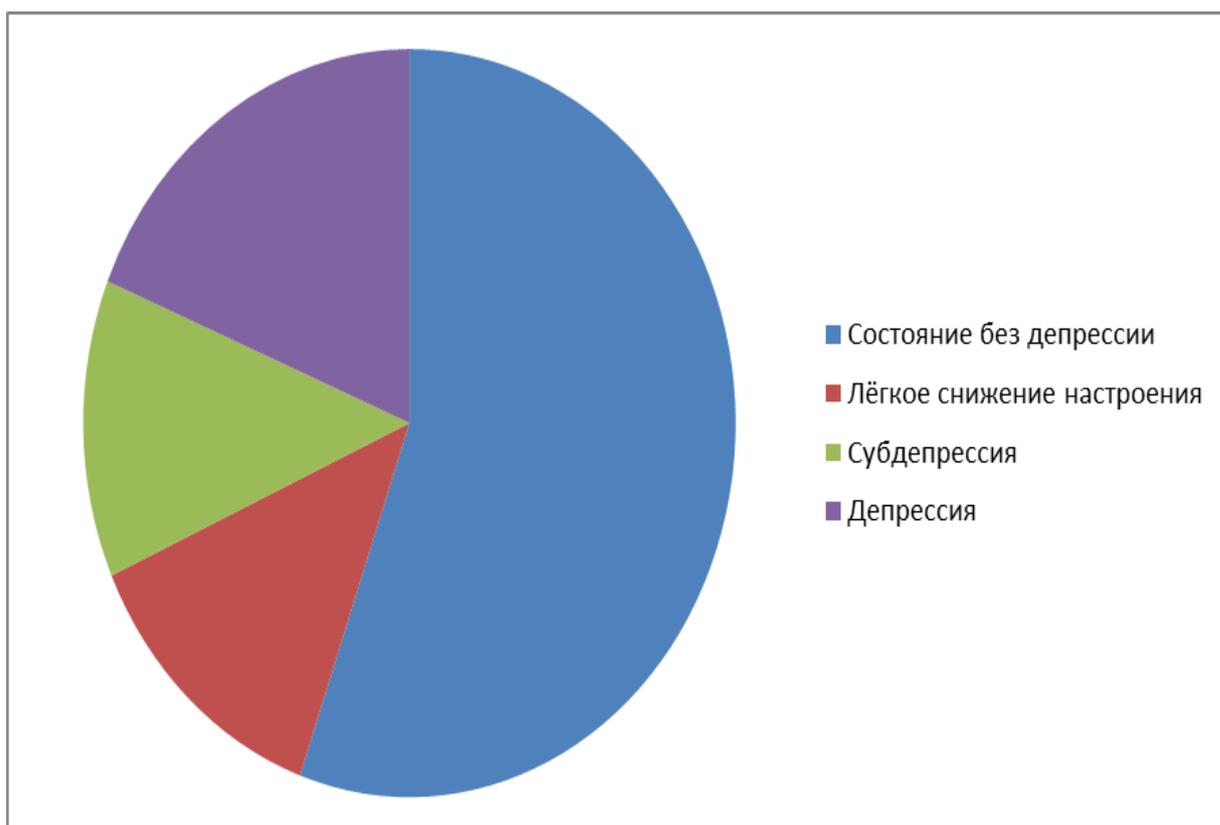
Шкала D (ангедония п. п. 4, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22) – высокий уровень истощаемости, наличие чувства одиночества.

Шкала Е (негативная самооценка п. п. 2, 7, 9, 14, 25) – негативная оценка собственной неэффективности наличие суицидальных мыслей.

Подсчет общего показателя: эта сумма баллов выбранных ребенком вариантов ответов по всем пунктам теста.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

№	Ф.И.О.	Состояние без депрессии	Лёгкое снижение настроения	Субдепрессия	Депрессия
1	Респондент 1	+			
2	Респондент 2			+	
3	Респондент 3		+		
4	Респондент 4				+
5	Респондент 5				+
6	Респондент 6				+
7	Респондент 7	+			
8	Респондент 8	+			
9	Респондент 9	+			
10	Респондент 10			+	
11	Респондент 11		+		
12	Респондент 12	+			
13	Респондент 13	+			
14	Респондент 14	+			
15	Респондент 15	+			
16	Респондент 16	+			



1. Меня беспокоили вещи, которые обычно не беспокоят.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

2. Мне не хотелось есть, я был не особенно голоден.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

3. Я не мог радоваться, даже когда моя семья и друзья пытались мне помочь чувствовать себя лучше.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

4. Я чувствовал, что я — хуже других детей.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

5. Я чувствовал, что невнимателен к тому, что делаю.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

6. Я чувствовал упадок.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

7. Я чувствовал себя слишком усталым, чтобы что-нибудь делать.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

8. Я чувствовал, что должно случиться что-то плохое.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

9. Я чувствовал, что вещи, которые я делал раньше, теперь не получаются.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

10. Я чувствовал страх.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

11. Я спал хуже, чем обычно.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

12. Я чувствовал себя несчастным.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

13. Я был тише обычного.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

14. Я чувствовал себя одиноким, как-будто у меня совсем нет друзей.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

15. У меня было ощущение, что знакомые ребята не дружат со мной, не хотят со мной проводить время.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

16. Я плохо проводил время.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

17. Мне хотелось плакать.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

18. Мне было грустно.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

19. Мне казалось, что я не нравлюсь людям.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

20. Было трудно за что-нибудь приняться.

Совсем нет Чуть-чуть Отчасти Сильно

Сложите отмеченные числа. Если ребенок отметил два ответа к одному вопросу, в расчет возьмите больший из них.

Теперь нужно интерпретировать результат: если ребенок набрал от 0 до 9 баллов, то, скорее всего, он не в депрессии. Если он набрал от 10 до 15 — возможно, у него легкая депрессия. Если больше 15 — заметная депрессия; 16 — 24 — умеренная. А уж если он набрал свыше 24 баллов — он вполне может оказаться в тяжелой депрессии.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

№	Ф.И.О.	ТЯЖЁЛАЯ ДЕПРЕССИЯ	УМЕРЕННАЯ ДЕПРЕССИЯ	ЛЁГКАЯ ДЕПРЕССИЯ	СОСТОЯНИЕ БЕЗ ДЕПРЕССИИ
1	Респондент 1				
2	Респондент 2				+
3	Респондент 3	+			
4	Респондент 4		+		
5	Респондент 5	+			
6	Респондент 6	+			
7	Респондент 7	+			
8	Респондент 8		+		
9	Респондент 9			+	
10	Респондент 10			+	
11	Респондент 11				+
12	Респондент 12				+
13	Респондент 13				+
14	Респондент 14	+			
15	Респондент 15				+
16	Респондент 16			+	
17	Респондент 17		+		

