

The background of the slide is a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

# ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

ДЕТИ И ПОДРОСТКИ

Асламазова Л.А., к.псих.н.,  
доцент кафедры педагогической психологии АГУ

# ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТНОСТИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

- 1.НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ
- 2.УБИЙСТВА
- 3.СУИЦИД!

# СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ – ЧТО ЭТО?

- СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ - ЭТО НЕ ТОЛЬКО ПОПЫТКИ СОВЕРШЕНИЯ САМОУБИЙСТВА ИЛИ ПОКУШЕНИЕ НА НЕГО, НО И МЫСЛИ, НАМЕРЕНИЯ, ВЫСКАЗЫВАНИЯ И УГРОЗЫ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЕГО ЖЕЛАНИЮ СВЕСТИ СЧЕТЫ С ЖИЗНЬЮ.
- КАК ПРАВИЛО, ПЕРВЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОПЫТКИ ВСТРЕЧАЮТСЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 13 ЛЕТ.
- В ДОПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ДЕТИ ЕЩЕ ВО МНОГОМ ОЧЕНЬ ЗАВИСИМЫ ОТ БЛИЗКИХ ВЗРОСЛЫХ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ОТ РОДИТЕЛЕЙ, И У НИХ ТОЛЬКО НАЧИНАЕТСЯ ПРОЦЕСС ВНУТРЕННЕЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ (САМООПРЕДЕЛЕНИЯ), ПОЭТОМУ МЫСЛЬ, ЧТО МОЖНО СОВЕРШИТЬ АГРЕССИВНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К САМОМУ СЕБЕ, НЕ ПРИХОДЯТ ИМ В ГОЛОВУ.

# ОСОБЕННОСТИ ПОДРОСТКОВОГО СУИЦИДА

- ОТСУТСТВИЕ РЕАЛЬНОГО ЖЕЛАНИЯ И ЧЕТКО ОБОЗНАЧЕННОГО МОТИВА СОВЕРШЕНИЯ САМОУБИЙСТВА.
- ОТСУТСТВИЕ УМЕНИЯ ВЕРБАЛИЗОВАТЬ СВОИ ЧУВСТВА, ПОДЕЛИТЬСЯ СВОИМИ ПЕРЕЖИВАНИЯМИ, ПОДРОБНО РАССКАЗАТЬ О НИХ, И КАК СЛЕДСТВИЕ ЭТОГО НЕСПОСОБНОСТЬ ИХ ОТРЕАГИРОВАТЬ.

# СУИЦИД ПОДРОСТКОВ ИМЕЕТ ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ:

- СУИЦИДУ ПРЕДШЕСТВУЮТ КРАТКОВРЕМЕННЫЕ, ОБЪЕКТИВНО НЕТЯЖЕЛЫЕ КОНФЛИКТЫ В СФЕРАХ БЛИЗКИХ ОТНОШЕНИЙ (В СЕМЬЕ, ШКОЛЕ, ГРУППЕ);
- КОНФЛИКТ ВОСПРИНИМАЕТСЯ КАК КРАЙНЕ ЗНАЧИМЫЙ И ТРАВМАТИЧНЫЙ, ВЫЗЫВАЯ ВНУТРЕННИЙ КРИЗИС И ДРАМАТИЗАЦИЮ СОБЫТИЙ;
- СУИЦИДАЛЬНЫЙ ПОСТУПОК ВОСПРИНИМАЕТСЯ В РОМАНТИЧЕСКИ-ГЕРОИЧЕСКОМ ОРЕОЛЕ: КАК СМЕЛЫЙ ВЫЗОВ, КАК РЕШИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ, КАК МУЖЕСТВЕННОЕ РЕШЕНИЕ И Т.П.
- СУИЦИДНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕМОНСТРАТИВНО, В НЕМ ЕСТЬ ПРИЗНАКИ «ИГРЫ НА ПУБЛИКУ»;
- СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ РЕГУЛИРУЕТСЯ СКОРЕЕ ПОРЫВОМ, АФФЕКТОМ, В НЕМ НЕТ ПРОДУМАННОСТИ, ВЗВЕШЕННОСТИ, ТОЧНОГО ПРОСЧЕТА;
- СРЕДСТВА САМОУБИЙСТВА ВЫБРАНЫ НЕУМЕЛО (ПРЫЖОК С БАЛКОНА 2-3 ЭТАЖА, МАЛОТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, ТОНКАЯ ВЕРЕВКА И Т.П.).

# ПРИЧИНЫ, ТОЛКАЮЩИЕ РЕБЕНКА К САМОУБИЙСТВУ

**!!! СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ РЕБЕНКА,**

ТО ЕСТЬ НАРУШЕНИЕ ЕГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С БЛИЖАЙШИМ ОКРУЖЕНИЕМ, ЧАЩЕ ВСЕГО С БЛИЗКИМИ ЕМУ ЛЮДЬМИ И СЕМЬЕЙ.

- САМОУБИЙСТВО КАК «КРИК О ПОМОЩИ», ПОСЛЕДНИЙ СПОСОБ РЕБЕНКА ПРИВЛЕЧЬ ВНИМАНИЕ К СЕБЕ, СВОЕЙ БЕДЕ И ВЫЗВАТЬ СОЧУВСТВИЕ У ОКРУЖАЮЩИХ;
- ИСКАЖЕННОЕ И НЕЗРЕЛОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ РЕБЕНКА О СМЕРТИ;
- НЕСФОРМИРОВАННОСТЬ ОРИЕНТАЦИИ НА БУДУЩЕЕ;
- ТЯЖЕЛЫЙ АКТУАЛЬНОЕ КРИЗИСНОЕ СОСТОЯНИЕ;
- ДЕПРЕССИЯ;
- ДЛИТЕЛЬНАЯ ИСТОРИЯ ПРОБЛЕМ И НЕУРЯДИЦ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ.

# ПРИЧИНЫ ДЕПРЕССИИ У ПОДРОСТКОВ

- НЕГАТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К СВОЕМУ ТЕЛУ (ТЕЛОСЛОЖЕНИЮ) В ПЕРИОД ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ;
- ПРИОБРЕТЕННАЯ В ЭТОТ ПЕРИОД СПОСОБНОСТЬ КРИТИЧЕСКИ ВОСПРИНИМАТЬ ЛЮБУЮ ИНФОРМАЦИЮ, САМОСТОЯТЕЛЬНО ВЫНОСИТЬ СВОИ СУЖДЕНИЯ, НЕ ОПИРАЯСЬ НА МНЕНИЕ ВЗРОСЛЫХ, И, КАК СЛЕДСТВИЕ ЭТОГО, ВОЗМОЖНАЯ ФИКСАЦИЯ НА НЕГАТИВНЫХ ОЦЕНКАХ ЖИЗНИ;
- ОДИНОЧЕСТВО, НИЗКАЯ ПОПУЛЯРНОСТЬ СРЕДИ СВЕРСТНИКОВ;
- ТРУДНОСТИ В ОБУЧЕНИИ, НИЗКАЯ ШКОЛЬНАЯ УСПЕВАЕМОСТЬ.

# ФАКТОРЫ, ПОМОГАЮЩИЕ СПРАВЛЯТЬСЯ ПОДРОСТКАМ С ТРУДНОСТЯМИ ПЕРЕХОДНОГО ВОЗРАСТА

- ХОРОШИЕ ОТНОШЕНИЯ С РОДИТЕЛЯМИ И СО СВЕРСТНИКАМИ;
- ВНЕШКОЛЬНАЯ ЗАНЯТОСТЬ ПОДРОСТКА В СПОРТИВНЫХ СЕКЦИЯХ, ТВОРЧЕСКИХ КРУЖКАХ И Т.П.;
- ОПРЕДЕЛЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ РОЛЬ, ПОДРАЗУМЕВАЮЩАЯ ВЫСОКУЮ ЛИЧНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И МОРАЛЬНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ЗА ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ДЕЛА (НАПРИМЕР, ШЕФСТВО МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ, ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРЕСТАРЕЛЫМ ЛЮДЯМ, УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ, УЧАСТИЕ В ВОСПИТАНИИ МЛАДШИХ БРАТЬЕВ И СЕСТЕР).

# ФАКТОРЫ РИСКА СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДА

- СЕМЕЙНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
- ШКОЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
- ПРОБЛЕМЫ ИНТИМНО-СЕКСУАЛЬНОЙ СФЕРЫ
- АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ
- НЕЗРЕЛОСТЬ ЛИЧНОСТИ И ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ЧЕРТЫ ХАРАКТЕРА
- ПОДРАЖАНИЕ (ЭФФЕКТ ВЕРТЕРА)

# ПРИЗНАКИ НАМЕРЕНИЯ СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДА

## ***СЛОВЕСНЫЕ ПРИЗНАКИ:***

- ОТКРЫТЫЕ И ПРЯМЫЕ ВЫСКАЗЫВАНИЯ О ПРИНЯТОМ РЕШЕНИИ ПОКОНЧИТЬ С СОБОЙ;
- КОСВЕННЫЕ НАМЕКИ НА СОВЕРШЕНИЕ САМОУБИЙСТВА (К ПРИМЕРУ, "БОЛЬШЕ Я НЕ БУДУ НИКОМУ МЕШАТЬ", "СКОРО ОТ МЕНЯ ОТДОХНЕТЕ" И Т.П.);
- УВЛЕЧЕНИЕ ЛИТЕРАТУРОЙ ПО ВОПРОСАМ ЖИЗНИ И СМЕРТИ, ЧАСТЫЕ РАЗГОВОРЫ НА ЭТУ ТЕМУ (ОДНО ИЗ САМЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ЗАБЛУЖДЕНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ЛЮДИ, КОТОРЫЕ ГОВОРЯТ О САМОУБИЙСТВЕ, НИКОГДА НЕ СОВЕРШАТ ЕГО);
- ВЫСКАЗЫВАНИЕ СВОИХ МЫСЛЕЙ ПО ПОВОДУ САМОУБИЙСТВА В ПОДЧЕРКНУТО ЛЕГКОЙ И ШУТЛИВОЙ ФОРМЕ (К ПРИМЕРУ, "...СМЕРТЬ - ВСЕ ЛИШЬ ОДНА ИЗ СТОРОН ЖИЗНИ", "ЧЕГО БОЯТЬСЯ СМЕРТИ - МЫ И ТАК ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ЧАСТЬ ЖИЗНИ ТРАТИМ НА СОН");
- НЕЗДОРОВЫЙ ИНТЕРЕС К ВОПРОСАМ СМЕРТИ (К ПРИМЕРУ, УВЛЕЧЕНИИ КНИГАМИ О САМОУБИЙЦАХ, РИТУАЛАХ ПОГРЕБЕНИЯ, "ЗАГРОБНОЙ" ЖИЗНИ И Т.П.).

# ПРИЗНАКИ НАМЕРЕНИЯ СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДА

## ***ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:***

- БЕЗВОЗМЕЗДНАЯ РАЗДАЧА ВЕЩЕЙ, ИМЕЮЩИХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ВЫСОКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ; НАЛАЖИВАНИЕ ОТНОШЕНИЙ С НЕПРИМИРИМЫМИ ВРАГАМИ;
- ОТСУТСТВИЕ ЖЕЛАНИЯ УХАЖИВАТЬ ЗА СОБОЙ, ЗАПУЩЕННЫЙ И НЕРЯШЛИВЫЙ ВНЕШНИЙ ВИД;
- ПРОПУСК ШКОЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ, ПОТЕРЯ ИНТЕРЕСА К ПРИВЫЧНЫМ ДЛЯ РЕБЕНКА УВЛЕЧЕНИЯМ, ХОББИ;
- ОТСТРАНЕНИЕ ОТ ДРУЗЕЙ И СЕМЬИ;
- ЧАСТОЕ УЕДИНЕНИЕ, ПРОЯВЛЕНИЕ ЗАМКНУТОСТИ И УГРЮМОСТИ;
- БЕЗРАЗЛИЧИЕ К ОКРУЖАЮЩЕМУ МИРУ.

# ВНЕШНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ПОДРОСТКОВОГО СУИЦИДА

- НЕБЛАГОПОЛУЧНАЯ СЕМЬЯ: ТЯЖЕЛЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИМАТ, КОНФЛИКТЫ РОДИТЕЛЕЙ, АЛКОГОЛИЗМ В СЕМЬЕ, УТРАТА РОДИТЕЛЕЙ;
- БЕСПРИЗОРНОСТЬ ПОДРОСТКА, ОТСУТСТВИЕ ОПОРЫ НА ЗНАЧИМОГО ВЗРОСЛОГО, КОТОРЫЙ БЫ ЗАНИМАЛСЯ ПОДРОСТКОМ;
- НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПОДРОСТКА В СЕМЬЕ: ОТВЕРЖЕНИЕ, НАЗОЙЛИВАЯ ОПЕКА, ЖЕСТОКОСТЬ, КРИТИЧНОСТЬ К ЛЮБЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПОДРОСТКА;
- ОТСУТСТВИЕ У ПОДРОСТКА ДРУЗЕЙ, ОТВЕРЖЕНИЕ В УЧЕБНОЙ ГРУППЕ;
- СЕРИЯ НЕУДАЧ В УЧЕБЕ, ОБЩЕНИИ, МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЯХ С РОДСТВЕННИКАМИ И ВЗРОСЛЫМИ.

# ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ СУИЦИДА

- НЕУКОСНИТЕЛЬНОЕ СОБЛЮДЕНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ЭТИКИ, ТРЕБОВАНИЙ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В ПОВСЕДНЕВНОЙ РАБОТЕ КАЖДОГО УЧИТЕЛЯ, ПСИХОЛОГА, СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА;
- ВЛАДЕНИЕ МИНИМУМОМ ЗНАНИЙ ПО ВОЗРАСТНОЙ ПСИХОЛОГИИ, В ОБЛАСТИ ПОДРОСТКОВОГО СУИЦИДА, А ТАКЖЕ СООТВЕТСТВУЮЩИМИ ПРИЕМАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ;
- РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ КОНТИНГЕНТА ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА НА ОСНОВЕ ПРОВОДИМЫХ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР И ИССЛЕДОВАНИЙ, А ТАКЖЕ ЗНАНИЕ ЕГО ХАРАКТЕРИСТИКИ В ЦЕЛЯХ НАБЛЮДЕНИЯ И СВОЕВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ;
- АКТИВНЫЙ ПАТРОНАЖ СЕМЕЙ, В КОТОРЫХ ПРОЖИВАЮТ ДЕТИ ГРУППЫ РИСКА, ОКАЗАНИЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ;

# ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

- НЕРАЗГЛАШЕНИЕ ФАКТОВ СУИЦИДАЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ В ДЕТСКИХ КОЛЛЕКТИВАХ;
- РАССМОТРЕНИЕ УГРОЗЫ САМОУБИЙСТВА В КАЧЕСТВЕ ПРИЗНАКА ПОВЫШЕННОГО СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА;
- УСИЛЕНИЕ ВНИМАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ И СОТРУДНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ К ПОРЯДКУ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, А ТАКЖЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ПРОВОЦИРУЮЩИМ СУИЦИД;
- ПРОВЕДЕНИЕ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ТАКТИЧНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПОДРОСТКА С ПСИХОЛОГОМ, ПСИХОТЕРАПЕВТОМ, ПСИХИАТРОМ;
- ФОРМИРОВАНИЕ У ПОДРОСТКОВ ТАКИХ ПОНЯТИЙ КАК «ЦЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ЖИЗНИ», «ЦЕЛИ И СМЫСЛ ЖИЗНИ», А ТАКЖЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРИЕМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ В СЛОЖНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЯХ;
- ПОВЫШЕНИЕ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ ПУТЕМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПОДРОСТКА К СЛОЖНЫМ И ПРОТИВОРЕЧИВЫМ РЕАЛИЯМ СОВРЕМЕННОЙ ЖИЗНИ, ФОРМИРОВАНИЕ ГОТОВНОСТИ К ПРЕОДОЛЕНИЮ ЖИЗНЕННЫХ ТРУДНОСТЕЙ;
- СОКРАЩЕНИЕ ПОСТОЯННО УСИЛИВАЮЩЕГОСЯ ОТЧУЖДЕНИЯ ДРУГ ОТ ДРУГА; РАЗВИТИЕ УМЕНИЯ БЫТЬ ВНИМАТЕЛЬНЕЕ И ОСОЗНАННЕЕ, УЧИТЬСЯ СЛЫШАТЬ СЕБЯ И СОБЕСЕДНИКА, ВЫСТРАИВАТЬ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ СВЯЗИ С БЛИЗКИМИ, ПОНИМАТЬ ИСТИННЫЕ ЖЕЛАНИЯ ЛЮДЕЙ - СЕБЯ И ДРУГИХ.

# КОМПОНЕНТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

- ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ УЧИТЕЛЕЙ, ВОСПИТАТЕЛЕЙ, СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ, ПСИХОЛОГОВ И РОДИТЕЛЕЙ;
- УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ПСИХОЛОГОВ В УЧРЕЖДЕНИЯХ, ВЛАДЕЮЩИХ ЗНАНИЯМИ ПО ВОЗРАСТНОЙ ПСИХОЛОГИИ, КРИЗИСНОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ;
- СОЗДАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ВНЕШКОЛЬНЫХ ФОРМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ: ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИХ В СВОЮ СТРУКТУРУ ПСИХИАТРА, ПСИХОТЕРАПЕВТА, ЮРИСТА И ДРУГИХ СПЕЦИАЛИСТОВ; ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ ДЛЯ АНОНИМНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЯХ И ДР.

# ГЛАВНЫЙ ПРИНЦИП ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДОВ

## *ПРИНЦИП КОМПЛЕКСНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ*

(УЧИТЕЛЕЙ, ПСИХОЛОГОВ, СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ, ВОСПИТАТЕЛЕЙ,  
СОТРУДНИКОВ КОМИССИИ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ,  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, РОДИТЕЛЕЙ)

# Уровни суицидальной профилактики в образовательной среде

## Общая профилактика

**Цель: повышение групповой сплоченности в школе**

### Первичная профилактика

**Цель: выделение групп суицидального риска, сопровождение детей группы риска и их семей с целью предотвращения самоубийств**

### Вторичная Профилактика

**Цель:  
предотвращение самоубийства**

### Третичная профилактика

**Цель: снижение последствий и уменьшение вероятности дальнейших случаев, социальная и психологическая реабилитация суицидентов**

## ***ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДА***

1. Снятие табу с этой темы. Очень важно открыто говорить на тему самоубийства.
2. Осознайте свои собственные установки в отношении суицида.
3. Приобретите знания о суициде (например, о признаках, предупредительных сигналах).
4. Приобретите компетенции, необходимые для грамотного ведения беседы (прежде всего такие, как умение активно слушать, рефлексировать, выражать эмоции).
5. Вместе с другими коллегами подумайте о том, насколько социальный климат в вашей школе принципиально позволяет осуществлять превентивные действия.

# **Первый уровень - общая профилактика**

**Цель — повышение групповой сплоченности в школе**

## **Задачи:**

- **Создание здоровой среды в школе (учащиеся должны чувствовать, что учителя к ним справедливы, что у них есть близкие люди в школе, ощущать себя частью школы).**
- **Разработка эффективной модели взаимодействия школы и семьи.**
- **Организация внеклассной воспитательной работы.**
- **Изучение особенностей психолого-педагогического статуса учащихся с целью своевременной профилактики и эффективного решения проблем, возникающих в психическом состоянии, общении, развитии и обучении.**

**\* Создание системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп как в воспитательно-образовательном процессе, так и в период трудной жизненной ситуации.**

**\* Формирование позитивного образа Я, уникальности и неповторимости не только собственной личности, но и других людей.**

**\* Привитие социальных норм поведения, формирование детского милосердия, развитие ценностных отношений в социуме.**

**Составьте список учреждений или специалистов, находящихся поблизости от школы, куда и к которым можно при необходимости обратиться.**

**Установите контакт с этими учреждениями и специалистами.**

## ОБСУДИТЕ С КОЛЛЕГАМИ ...

Как в школе относятся к конфликтам, происходящим между педагогами и учениками или между школьниками? Существует ли открытая и доверительная атмосфера для их обсуждения?

Обсуждают ли учителя друг с другом возникающие проблемы, оказывают ли взаимную поддержку?

Нужны ли учителям повышение квалификации по этой теме?

Должна ли эта тема стать содержанием школьных занятий?

Нужна ли помощь специалистов психологических центров для проведения консультаций?

Нужно ли обучать самих школьников правильному проведению беседы со своими сверстниками в критических ситуациях? (пригласить для обсуждения этого вопроса представителей от учащихся).

Есть ли у школьников возможность обратиться за помощью в случае экстремальной ситуации?

Нужно ли обсудить эту тему на родительском собрании?

## **Второй уровень - первичная профилактика.**

**Цель - выделение групп суицидального риска, сопровождение детей, подростков и их семей группы риска с целью предупреждения самоубийств.**

### **Задачи:**

- \* Выявление детей, нуждающихся в незамедлительной помощи и защите.**
- \* Работа с семьей ребенка, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.**
- \* Сопровождение детей и подростков группы риска по суицидальному поведению: формирование адаптивных копинг-стратегий, способствующих позитивному принятию себя и позволяющих эффективно преодолевать критические ситуации существования.**
- \* Повышение осведомленности специалистов ОУ и родителей о признаках возможного суицида, факторах риска и путях действия в этой ситуации.**

## **Мероприятия:**

**Индивидуальные и групповые занятия по обучению проблемно-разрешающему поведению, поиску социальной поддержки, ее восприятию и оказанию, проявлению эмпатии, повышению самооценки, развитию адекватного отношения к собственной личности.**

**Организация и проведение классных часов, круглых столов, оформление тематических стендов («Говорю жизни ДА!; Жить — это здорово! и др.»).**

**Разработка плана действий в случае самоубийства, в котором должны быть описаны процедуры и действия при выявлении учащегося группы риска, а также действия при угрозе самоубийства и после него.**

## **Методы выявления группы риска**

**Беседа;**

**Наблюдение (карта наблюдения Д. Стотта)** (ранняя диагностика нарушений психики ребенка, проявляющихся в его поведении, дезадаптации в школе);

**КАРТА РИСКА СУИЦИДА** (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер)  
количественная оценка степени риска суицида.

**Патохарактерологический личностный опросник А.Е. Личко (ПДО, шкала депрессии, суицидального риска)** Предназначен для выявления акцентуаций характера у подростков 14-16 лет. Риск развития саморазрушающего поведения характерен для неустойчивого типа акцентуации или в сочетании его с гипертимным, эмоционально-лабильным, шизоидным, эпилептоидным и истероидным. **(Опросник Шмишека «Чертова дюжина»)**

**Изучение самооценки методом Дембо — Рубинштейн** (в т.ч. в модификации А.М. Прихожан ); **Методики определения уровня тревожности**

**Методика «Незаконченные предложения»**, вариант методики Saks-Sidney, адаптирована в НИИ психоневрологии им. В.М.Бехтерева. Может использоваться для учащихся с 1-го класса. Позволяет оценить отношение к себе, семье, сверстникам, взрослым, к переживаемым страхам и опасениям, отношение к прошлому и будущему, к жизненным целям.

**Опросник Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности»**, адаптированный Н.В.Перешеиной и М.Н.Заостровцевой к подростковому возрасту. Опросник дает возможность определить уровень тревожности, фрустрации, агрессии и ригидности.

**Тест на одиночество.** Методика субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона.

### **Шкала депрессии Бека (BDI)**

**Тест выявления суицидального риска у детей А.А. Кучер, В.П. Костюкевич.** Используется для выявления аутоагрессивных тенденций и факторов, формирующих суицидальные намерения у учащихся 5-11 классов.

**Методика диагностики суицидального поведения Горской М.В.** Предназначена для подростков 16-17 лет.

**Методика «Сигнал».** Иматон. Предназначена для экспресс-диагностики уровня суицидального риска и выявления мотивов для жизни. Используется для подростков с 16 лет.

**Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой)** выявление уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения серьезных попыток самоубийства. Предназначена для учащихся 8-11 класса. Возможно индивидуальное и групповое тестирование.

**Опросник Басса-Дарки.** Позволяет определить выраженность аутоагрессии, самообвинения, чувство угрызения совести. Предназначен для детей подросткового возраста.

## **Третий уровень - вторичная профилактика**

**Цель — предотвращение самоубийства**

**Задачи:**

**Оценка риска самоубийства.**

**Оповещение соответствующего учреждения психического здоровья, запрос помощи. Оповещение родителей.**

**Разбор случая со школьным персоналом, который был включен в работу, так, чтобы он мог выразить свои чувства, переживания, внести предложения относительно стратегий и плана работы.**

**Организовать и провести встречу близких друзей, одноклассников с врачом психиатром (психотерапевтом).**

## **Четвертый уровень — третичная профилактика.**

**Цель-** снижение последствий и уменьшение вероятности дальнейших случаев, социальная и психологическая реабилитация суицидентов.

**Задачи:** оказание экстренной первой помощи, снятие стрессового состояния у очевидцев происшествия (учащиеся, персонал школы).

Знание координат специалистов, которые могут оказать психотерапевтическую помощь суицидентам и их семьям (направление суицидента к психотерапевту с целью глубинной коррекции состояния).

Подбор диагностического инструментария для отслеживания динамики психологического состояния суицидента.

Внимание к эмоциональному климату в школе и его изменению

# **Критерии эффективности профилактики суицидов среди обучающихся**

## **Компетентность в области выявления суицидального поведения несовершеннолетних.**

- умение организовать и провести диагностику суицидального поведения у детей и подростков;
- умение анализировать результаты диагностического обследования;
- умение составлять профессиональные рекомендации администрации, учителям и родителям по профилактике суицидального поведения у детей и подростков;
- умение вести документацию по работе с детьми и подростками «группы риска».

## **Компетенция в области коррекции суицидального поведения учащихся**

- умение составлять коррекционные программы;
- умение отслеживать динамические изменения у участников коррекционных программ.

## **Компетенция в области анализа результативности собственной деятельности по вопросам профилактики суицидального поведения**

- умение анализировать и обобщать результаты работы по профилактике;
- умение вносить изменения в свою деятельность по профилактике суицидального поведения учащихся.

## **Компетенция в области общей профилактики суицидального поведения в ОУ.**

- умение охватить работой максимальное количество учащихся ОУ;
- умение насыщать жизнь ОУ различными мероприятиями, направленными на прямую и косвенную профилактику суицидального поведения;
- создание системы психолого-педагогической поддержки учащихся в ОУ;
- умение организовать работу с пед. коллективом по профилактике суицидального поведения учащихся в ОУ.

## **Компетенция в области профессионального саморазвития по вопросам профилактики суицидального поведения у учащихся в ОУ.**

- повышение профессиональной компетентности в области профилактики суицидального поведения.

# ЕЩЕ РАЗ О ПОДРОСТКОВОМ СУИЦИДЕ

- **ДЕЙСТВИЯ ПОДРОСТКОВ НАПРАВЛЯЮТСЯ НЕ НА САМОУНИЧТОЖЕНИЕ, А НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ.**
- ОСНОВНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СМЫСЛ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО СУИЦИДА – КРИК О ПОМОЩИ, СТРЕМЛЕНИЕ ПРИВЛЕЧЬ ВНИМАНИЕ К СВОЕМУ СТРАДАНИЮ.
- **МОТИВЫ СУИЦИДА, КАК ПРАВИЛО, НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫ.**
- СУИЦИДАЛЬНАЯ ГОТОВНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНЫХ УДАРОВ, ПСИХОТРАВМИРУЮЩИХ ПЕРЕЖИВАНИЙ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ СНИЖАЕТСЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ, НАРАСТАЕТ АГРЕССИВНОСТЬ, ОБНАРУЖИВАЕТСЯ НЕУМЕНИЕ ПРОТИВОСТОЯТЬ ЖИТЕЙСКИМ ТРУДНОСТЯМ.
- ДАННЫЕ НЕУМОЛИМОЙ СТАТИСТИКИ: **92% ВСЕХ СЛУЧАЕВ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО СУИЦИДА СПРОВОЦИРОВАНЫ ШКОЛОЙ И СЕМЬЕЙ.**

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**