

# Выявление суицидальных наклонностей у несовершеннолетних в образовательном учреждении.

Подготовила педагог-психолог Н.О. Кормилина



# Что такое суицид?

Суицид- преднамеренное лишение себя жизни, самоубийство.

СУИЦИДЫ делятся на три группы:

- ▶ Истинный (когда человек действительно хочет себя убить)
- ▶ Демонстративный (самоубийство, как способ привлечь внимание к своей личности)
- ▶ Аффективный (с преобладанием эмоционального момента)

По мере углубления в изучение проблемы самоубийства, часто возникают определённые вопросы...

- ▶ Кто же чаще всего совершает суициды?
- ▶ Кто входит в "группу риска"?
- ▶ Кто подвергается риску?



# Кто же чаще всего совершает суициды?

- ▶ Социологи установили, что чаще всего жертвами самоубийств становятся люди **подросткового и молодого возраста**, пребывающие в возрастной категории от 15 до 25 лет.
- ▶ Второй пик приходится на зрелый возраст - период от 40 до 60 лет. Также высокая смертность по причине суицида зафиксирована среди особ преклонного возраста - старше 70 лет.

# Кто находится в зоне повышенного суицидального риска?

- ▶ депрессивные подростки;
- ▶ подростки, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками;
- ▶ подростки, которые либо совершали суицидальную попытку, либо были свидетелями того, как совершил суицид кто-то из членов семьи;
- ▶ одаренные подростки;
- ▶ подростки с плохой успеваемостью в школе;
- ▶ беременные девочки;
- ▶ подростки, жертвы насилия.

# Так почему же дети добровольно уходят из жизни?

- ▶ несформированное понимание смерти;
- ▶ ранняя половая жизнь, приводящая к ранним разочарованиям, потеря любимого человека;
- ▶ стрессовые жизненные ситуации (серьёзный разлад в семье, разлука, влияние деструктивных сект и субкультур);
- ▶ уязвлённое чувство собственного достоинства;
- ▶ разрушение защит под действием алкоголя или психоактивных веществ (ПАВ);
- ▶ отождествление себя с человеком, совершившим суицид;
- ▶ различные формы страха, гнева, печали по различным поводам;
- ▶ депрессия, чувство безнадежности или беспомощности;
- ▶ насилие со стороны взрослых (около 60-70 % от всех случаев);
- ▶ повышенный уровень стресса в жизни подростка;
- ▶ отягощённое социальное окружение: неблагополучная семья, одиночество и заброшенность, отсутствие опоры на взрослого.

# Вербальные признаки:

Словесные заявления обучающегося, типа:

- ▶ «ненавижу жизнь»;
- ▶ «они пожалеют о том, что они мне сделали»;
- ▶ «не могу этого вынести»;
- ▶ «я покончу с собой»;
- ▶ «никому я не нужен»;
- ▶ «это выше моих сил».

# Поведенческие признаки:

- ▶ необычно пренебрежительное отношение к своему внешнему виду;
- ▶ усиление жалоб на физическое недомогание;
- ▶ склонность к быстрой перемене настроения;
- ▶ жалобы на недостаток сна или повышенную сонливость;
- ▶ ухудшение или улучшение аппетита;
- ▶ признаки беспокойства;
- ▶ признаки вечной усталости;
- ▶ уход от контактов, изоляция от друзей и семьи;
- ▶ отказ от общественной работы, от совместных дел;
- ▶ излишний риск в поступках;



# Поведенческие признаки:

- ▶ нарушение внимания со снижением качества выполняемой работы;
- ▶ поглощённость мыслями о смерти или загробной жизни;
- ▶ необычные вспышки раздражительности;
- ▶ усиленное чувство тревоги;
- ▶ выражение безнадежности;
- ▶ приобщение к алкоголю/ наркотикам или их усиленное потребление;
- ▶ раздача подарков;
- ▶ приведение всех дел в порядок;
- ▶ разговоры о собственных похоронах;
- ▶ отсутствие планов на будущее;
- ▶ составление записки об уходе из жизни.

Психологические новообразования, сенситивные к психологическому воздействию, которые необходимо учитывать в профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

Класс	Новообразования	Основные виды деятельности
1-4	Перестройка всех систем отношений с действительностью; учебная деятельность; становление и развитие самооценки учащихся	Формирование адекватной самооценки учащихся. Рискованные поступки могут совершаться из-за интереса к новому, в том числе и к смерти

Психологические новообразования, сенситивные к психологическому воздействию, которые необходимо учитывать в профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

Класс	Новообразования	Основные виды деятельности
5	Активизация интереса к коллективной деятельности	Адаптация к среднему уровню обучения; коррекция детской застенчивости; развитие эмоциональной сферы ребёнка
6	Активизация интереса к эмоционально-волевой сфере человеческой жизни	Развитие и коррекция эмоционально-волевой сферы; правильное понимание понятий «герой, героизм, патриот»

Психологические новообразования, сенситивные к психологическому воздействию, которые необходимо учитывать в профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

Класс	Новообразования	Основные виды деятельности
7	Резкое падение самооценки; повышение агрессивности, тревожности, ранимости, неадекватность реагирования	Развитие навыков общения; формирование навыков саморегуляции; реализация потребности в эмоциональной поддержке со стороны взрослых (семьи, педагогов)
8	Незначительное снижение тревожности и агрессивности; нестабильная самооценка; активизация сферы профессиональных интересов	Развитие навыков общения; формирование навыков саморегуляции; первичное исследование сферы профессиональных интересов

## Психологические новообразования, сенситивные к психологическому воздействию, которые необходимо учитывать в профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

Класс	Новообразования	Основные виды деятельности
9	Активизация сферы профессиональных интересов; рост потребностей в психологических знаниях о себе; поиск целей и смысла жизни	Психолого-педагогическая подготовка учащихся к профильному выбору; обучение построению жизненных перспектив и планов с учётом психологических знаний о себе
10-11	Профессиональное самоопределение; раздумья о любви, семейных отношениях; юношеский максимализм, идеализм; высокий уровень критики жизненного устройства, радикальность мнений и поступков; появление собственной внутренней философии, отношение к жизни и её смыслу	Нетрадиционные педагогические и психологические приёмы обучения, общения, воспитания; готовность педагога помочь найти ответ на вопросы учащихся

Алгоритм действий должностных лиц при подозрении на суицидальное поведение и выявление групп риска несовершеннолетних. Что делать педагогу, если он заметил «знаки» суицидального поведения?

- ▶ Найти нейтральный повод, чтобы побывать в семье подростка, для того, чтобы оценить состояние семейной атмосферы, наличие конфликтов, переговоров с родителями и близкими.
- ▶ Несмотря на то, что педагоги, как правило, изучали в вузах детскую психологию и конфликтологию, такую работу все-таки следует доверить профессионалам; поэтому классному руководителю не следует пытаться самому решать эту проблему, а нужно сообщить о своих подозрениях директору школы и школьному психологу.

## Что делать директору школы, если к нему обратился педагог с подозрениями на вероятный суицид подростка?

- ▶ Поручив школьному психологу проведение индивидуальной работы с подростком, необходимо собрать дополнительную информацию о его семье, запросив ее в территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав - эта информация поможет психологу в его работе.
- ▶ Если в школе нет штатного детского психолога, то руководству школы нужно запросить помощь в территориальном центре социальной помощи семье и детям, в штате которого должны быть профессиональные детские психологи.
- ▶ Если школа не имеет своего школьного психолога и находится в удаленной сельской территории, а поэтому у нее нет объективной возможности привлечь со стороны для работы с проблемным подростком профессионального психолога, то руководству школы необходимо разработать и реализовать индивидуальный план проведения профилактической работы с подростком.

# Возможные реакции на суицид:

- ▶ Шоковые состояния с тревогой, растерянностью.
- ▶ Тревожно-фобические реакции (содержательно связанные и не связанные с событием).
- ▶ Подавленность, тоска, чувство вины.
- ▶ Агрессия, раздражение.
- ▶ Актуализация старых, непроработанных проблем.
- ▶ Усиление антивитаальных переживаний и аутоагрессивного поведения.
- ▶ Психосоматические реакции (вегетативные реакции, нарушения работы желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, проблемы с дыханием).



# Когда и куда надо обращаться за консультацией специалистов?

*Некоторые симптомы, при наличии которых надо обращаться*

***к психологу:***

- ▶ - непонимание своего ребенка, напряженная атмосфера в семье;
- ▶ - конфликтность по отношению к другим (семейные конфликты, конфликты со сверстниками);
- ▶ - агрессивность по отношению к окружающим;
- ▶ - зависимости (компьютерная, пищевая);
- ▶ - резкая негативная смена увлечений, окружения;
- ▶ - смена настроения, переживания, печаль, обиды, подавленность и т.д.;
- ▶ - негативные изменения в поведении (склонность к уходу из дома, хулиганство, воровство и т.д.);
- ▶ - резкое снижение успеваемости в школе;
- ▶ - изменения в самооценке;
- ▶ - нарушения сна, повышенная утомляемость;
- ▶ - неверие в свое будущее, негативная оценка настоящего и будущего и пр.

# Когда и куда надо обращаться за консультацией специалистов?

*Некоторые симптомы, при наличии которых надо обращаться*

***к психиатру:***

- ▶ - длительное (более одного месяца) повышение или понижение настроения;
- ▶ - суицидальные попытки;
- ▶ - параноидальные идеи, бред, галлюцинации, различные фобии (страхи);
- ▶ - длительная бессонница;
- ▶ - зависимости (от алкоголя, наркотиков);
- ▶ - сильная тревога и пр.

Современная практика показывает, что на учет в психоневрологических диспансерах ставят только в случаях хронических, тяжело текущих и требующих медикаментозного сопровождения заболеваний.

Спасибо за внимание!

