Рекомендации родителям по профилактике подростковых суицидов.

- 1. Подбирайте ключи к разгадке сущида (суицидальная профилактика состоит не только в заботе и участии друзей, но и в способности распознать признаки грядущей опасности).
- 2. **Примите сущидента как личность** (допустите возможность, что подросток действительно является сущидальной личностью. Не считайте, что он не способен и не сможет решиться на самоубийство).
- 3. Установите заботливые взаимоотношения.
- 4. **Будьте внимательным слушателем** (суициденты особенно страдают от сильного чувства отчуждения. В силу этого они бывают не настроены принять ваши советы. Гораздо больше они нуждаются в обсуждении своей боли, фрустрации и того, о чем они говорят).
- 5. **Не спорьте** (ни в коем случае не проявляйте агрессию, если вы присутствуете при разговоре о самоубийстве, и постарайтесь не выражать потрясения тем, что услышали. Вступая в дискуссию с подавленным человеком, вы можете не только проиграть спор, но и потерять его самого).
- 6. Задавайте вопросы (ваше согласие выслушать и обсудить то, чем хотят поделиться с вами, будет большим облегчением для отчаявшегося человека, который испытывает боязнь, что вы его осудите, и готов к тому, чтобы уйти).
- 7. Не предлагайте неоправданных утешений (причина по которой подросток посвящает в свои мысли, состоит в желании вызвать обеспокоенность его ситуацией, если вести с ним беседу с любовью и заботой, то это значительно снизит угрозу самоубийства).
- 8. Предложите конструктивные подходы (одна из наиболее важных задач профилактики суицидов состоит в том, чтобы помочь определить источник психического дискомфорта, наиболее подходящими вопросами могут быть: «Что с тобой случилось»? «Когда ты почувствовал себя хуже?» подростка следует подтолкнуть к тому, чтобы он

идентифицировал проблему и как можно точнее определил, что ее усугубляет).

- 9. Вселяйте надежду
- 10. **Оцените степень риска самоубийства** (постарайтесь определить серьезность возможного самоубийства).
- 11. **Не оставляйте человека одного в ситуации** высокого суицидального риска (оставаться с ребенком как можно дольше, пока не разрешится кризис или не прибудет помощь).
- 12. **Обратитесь** за помощью к специалистам (во время психотерапевтической консультации отчаявшиеся люди глубже раскрывают свое страдание и тревоги, если депрессивный человек не склонен к сотрудничеству и не ищет помощи специалистов).
- 13. Важность сохранения заботы и поддержки.
- В случае необходимости получения экстренной психологической помощи, можно обратиться:

УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «МИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ПСИХИАТРИЯ – НАРКОЛОГИЯ»

Экстренная психологическая

помощь (круглосуточно, анонимно, бесплатно): +375 (17) 311 -00-99, +375 (029) 899-04-01 (МТС), Telegram, Viber, WhatsApp, 8-029-101-73-73(A1)

Телефонная Детская линия помощи 8 (801) 100-16-11 (звонки со стационарных телефонов бесплатные)

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Контакты: e-mail: <u>rcpp@bspu.by</u> +375 17 300 1006; в соцсетях:



Составитель: методист центра поддержки социально-педагогической и психологической работы кадров образования В.П.Гришукевич

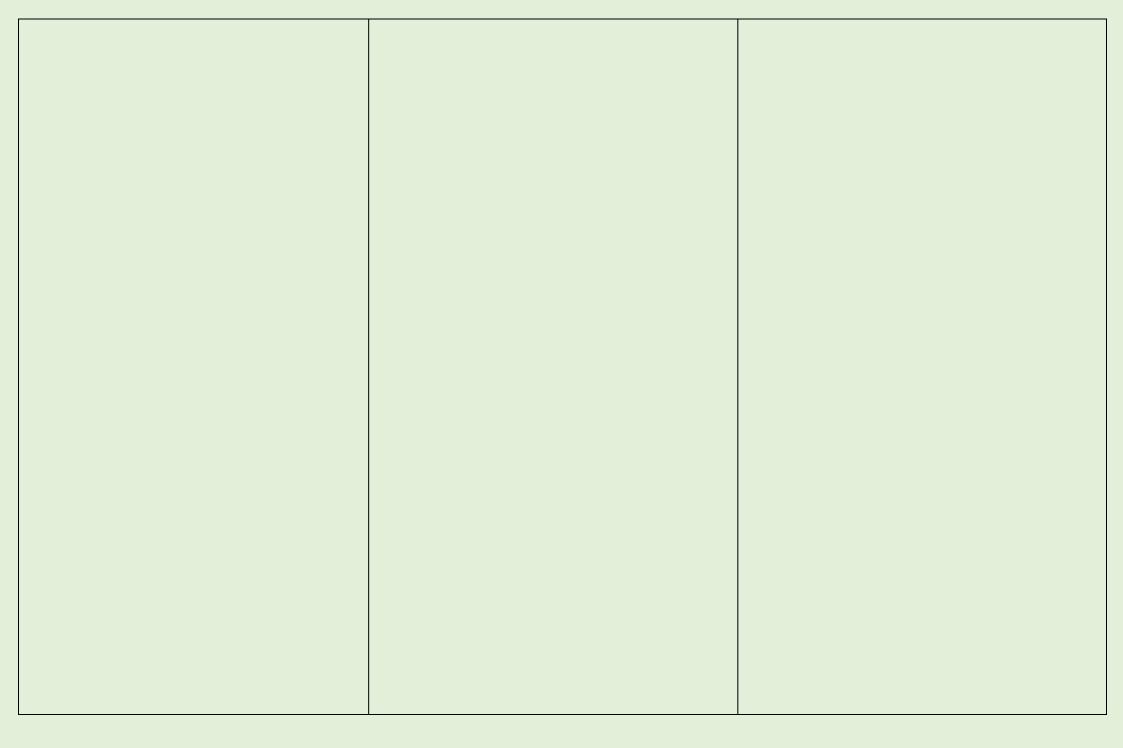


«Профилактика суицидального поведения»





МИНСК, 2020



определению Суицид - согласно Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), представляет собой преднамеренные действия человека в отношении себя самого, приводящие к гибели. Суппидальное поведение стремление человека покончить жизнь самоубийством. 1969, 1970) (Kreitman N., Парасуицид не смертельное умышленное самоповреждение, которое нацелено на достижение желаемых субъектом изменений за физических счет последствий.

По определению ВОЗ (1982) парасуицид — синоним суицидальной попытки. N. Kreitman определял парасуицид как призыв о помощи, способ воздействия на окружающих с целью изменения сложившейся ситуации, и относил к ним суицидальные акты с истинным намерением умереть, но не закончившиеся смертью.

Классификация

- *Прямое суицидальное поведение* суицидальные мысли, суицидальные попытки и завершённые суициды.
- Непрямое сушидальное поведение -подросток бессознательно подвергает себя риску, опасному для жизни, не имея при этом желания умереть злоупотребление (алкогольные эксцессы И психоактивными веществами, злостное курение. переедание, голодание, злостные нарушения правил уличного движения, пренебрежение своим здоровьем, стремление подвергаться хирургическим вмешательствам, делинквентное поведение, некоторые экстремальные виды спорта).

Мотивы суицидального поведения

«Крик о помощи», призыв; протест, месть; избегание непереносимой жизненной ситуации; избегание страдания; наказание себя; жертвоприношение; воссоединение (такие представления могут становиться актуальными при переживании тяжёлой утраты).

Особенности суицидального поведения в подростковом и юношеском возрасте

Суицидальное поведение у подростков отличается естественным возрастным своеобразием.

У подростков нет по настоящему осмысленной картины смерти. Причина самоубийства в подростковом возрасте может быть на первый взгляд незначительной. На формирование суицидального поведения подростка может оказать подростковая субкультура, могут отсутствовать стадии, предшествующие собственно суициду, т.е. идеи и намерения. Подросткам очень трудно вербализовать (объяснить) что с ним происходит, описать свое состояние или проблему.

В молодом возрасте суицид- это чаще всего крик о помощи, попытка обратить на себя внимание, попытка решить свои проблемы «по-взрослому».

Почему ребенок решается на самоубийство?

Нуждается в любви и помощи; чувствует себя никому не нужным; не может сам разрешить сложную ситуацию; накопилось множество нерешенных проблем; боится наказания; хочет отомстить обидчикам; хочет получить кого-то или что-то.

В группе риска –подростки, у которых:

сложная семейная ситуация; проблемы в учебе; мало друзей нет устойчивых интересов, хобби; перенесли тяжелую утрату; семейная история суицида; склонность к депрессиям; употребляющие алкоголь, наркотики; ссора с любимой девушкой или парнем; жертвы насилия; попавшие под влияние деструктивных религиозных сект или молодежных течений.

Распознавание суицидального риска

Существуют различные признаки, указывающие на опасность. Наиболее распространенными признаками суицидального поведения являются:

уход в себя, капризность, привередливость, депрессия, агрессивность, нарушение аппетита, раздача подарков окружающим, психологическая травма, перемены в поведении, угроза (открыто высказывает намерение уйти из жизни), активная предварительная подготовка.

Что могут увидеть родители?

В первую очередь изменения настроения, питания, изменения сна, изменение в отношении внешности, самоизоляцию, интерес к теме смерти (появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете), нежелание посещать кружки, школу, серьезные изменения в состоянии здоровья (частые простуды, частые головные боли и др.) и т.п.

Что могут увидеть педагоги?

Изменение внешнего вида, самоизоляцию в урочной и внеклассной деятельности, ухудшение работоспособности, частые прогулы, резкие и необоснованные вспышки агрессии, рисунки по теме смерти, тема одиночества, кризиса, утраты смыслов в сочинениях на свободную тему или в размышлениях на уроках.

Что могут увидеть сверстники?

Самоизоляцию, резкие перепады настроения (несвойственные раннее), повышенную агрессивность, аутоагрессию (в том числе словесную), изменения внешнего вида, интерес к теме смерти (способам самоубийства) и т.п.

Рекомендации подросткам

Что необходимо знать детям и подросткам *о сущиде:* Чтобы ценить жизнь, необходимо знать две основные вещи:

- 1. Нам нужно, чтобы нас любили;
- 2. Нам нужно хорошо к себе относится.

Потребность любви. Для того чтобы ценить себя и свою жизнь, все мы должны ощущать любовь к себе. Потребность любви это:

- -потребность быть любимым;
- -потребность любить;
- -потребность быть частью чего-то.

Наша самооценка- это наше самоощущение. То, как мы воспринимаем себя, нашу жизнь, наши чувства по отношению к друзьям. Это то, каким мы представляемся другим.