

Памятка для педагогов.

Характеристики подростков с риском суицида:

1. Дети и подростки, переживающие острые, экстремальные или длительные, психологически тяжёлые ситуации.
2. Подростки, в поведении которых имеются аффективные расстройства в форме депрессии, дисфории (состояние ничем не обоснованной грусти).
3. Подростки с патохарактерологическими, психопатическими реакциями и психопатоподобными состояниями с преобладанием возбудимости, неустойчивости, демонстративности и психастенических расстройств в поведении.
4. Подростки, употребляющие спиртные напитки и склонные к асоциальным формам поведения.
5. Подростки из конфликтных семей, а также проживающие с психически больными родственниками, родителями - алкоголиками и наркоманами, в семьях, где были случаи суицидов у кого-либо близких.
6. Подростки, страдающие хроническими соматическими и неврологическими заболеваниями, приводящими к социально - психологической изоляции и сопровождающимися депрессивными переживаниями.
7. Подростки, совершившие в прошлом попытку самоубийства, а также высказывающие угрозу суицида.

Наиболее типичные мотивы суицидального поведения у подростков:

- переживание обиды, одиночества, отчужденности, невозможности быть понятым;
- действительная или мнимая утрата родительской любви, ревность;
- переживания, связанные со смертью, разводом, уходом родителей из семьи;
- чувство вины, стыда, угрызение совести, оскорбленное самолюбие, боязнь позора, насмешек, унижения; страх наказания, нежелание принести извинения;
- любовные неудачи, сексуальные эксцессы, беременность у девочек;
- чувство мести, злобы, протеста, угроза, предупреждение, вымогательство;
- желание привлечь внимание к своей судьбе, вызвать сочувствие к себе, избежать неприятных последствий, уйти от трудной ситуации;
- сочувствие или подражание товарищам, героям книг или фильма.

Формы профилактики подростковой суицидности:

1. неукоснительное соблюдение педагогической этики, требований педагогической культуры в повседневной работе каждого учителя;
2. освоение хотя бы минимума знаний возрастной психопатологии, а также соответствующих приёмов индивидуально - педагогического подхода, лечебной педагогики и психотерапии;
3. раннее выявление контингента риска на основе знания его характеристики в целях динамического наблюдения и своевременной психолого - педагогической коррекционной работы;

4. активный патронаж семей, в которых проживают учащиеся группы риска, с использованием приёмов семейной психотерапии, оказанием консультативной помощи родителям и психолого - педагогической помощи детям;
5. неразглашение факторов суицидальных случаев в школьных коллективах;
6. рассмотрение угрозы самоубийства в качестве признака повышенного суицидального риска;
7. усиление внимания родителей к порядку хранения лекарственных средств, а также к суицидогенным психологическим факторам;
8. проведение при необходимости тактичной консультации подростка с психологом, психотерапевтом, психиатром;
9. формирование у учащихся таких понятий, как «ценность человеческой жизни», «цели и смысл жизни», а также индивидуальных приёмов психологической защиты в сложных жизненных ситуациях;
10. повышение стрессоустойчивости путём психологической подготовки подростка к сложным и противоречивым реалиям современной жизни, формирование готовности к преодолению: ожидаемых, трудностей;
11. психологическая помощь школе, семье и подростку в целях предупреждения или ослабления действий, факторов, обуславливающих возникновение психогенных реакций или декомпенсацию имеющихся у школьника нервно-психических расстройств.