

Министерство образования и науки Чеченской Республики
Государственное бюджетное учреждение
**«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»**
(ГБУ ДПО «РЦППМСП»)

Нохчийн Республикин дешаран а, Илманан а министерство
Пачхьалкхан бюджетни учреждени
**«РЕСПУБЛИКИН ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИ,
МЕДИЦИНСКИ, СОЦИАЛЬНИ ГЮБНАН ТУШ»**
(ПБУ ДПО «РППМСГП»)

**Отчет о проведении методического вебинара на тему
«Родителям о детском суициде»**

Цель проведения вебинара: расширение знаний родителей о причинах, признаках и характере подросткового суицида, о факторах риска, о различных аспектах суицидального поведения, обучение способам распознавания признаков опасного поведения, способам оказания помощи и поддержки подростку.

Категория участников вебинара: родители(законные представители) обучающихся образовательных организаций Чеченской Республики.

Дата проведения: 22.04.2024 г.

В семинаре приняли участие 119 человек.

В ГБУ ДПО «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» для родителей(законных представителей) республики прошел вебинар на тему «Родителям о детском суициде».

Родители всегда должны быть готовы к диалогу и общению со своим ребенком. Он должен понимать, что является высшей ценностью для родителей, быть уверенным, что дома его любят и ждут. Как правило, большинство подростков вступает в «группы смерти» из любопытства, ими так же движет желание самоутвердиться. В группе риска находятся дети с высокой эмоциональностью, считающие себя одинокими и непонятыми.

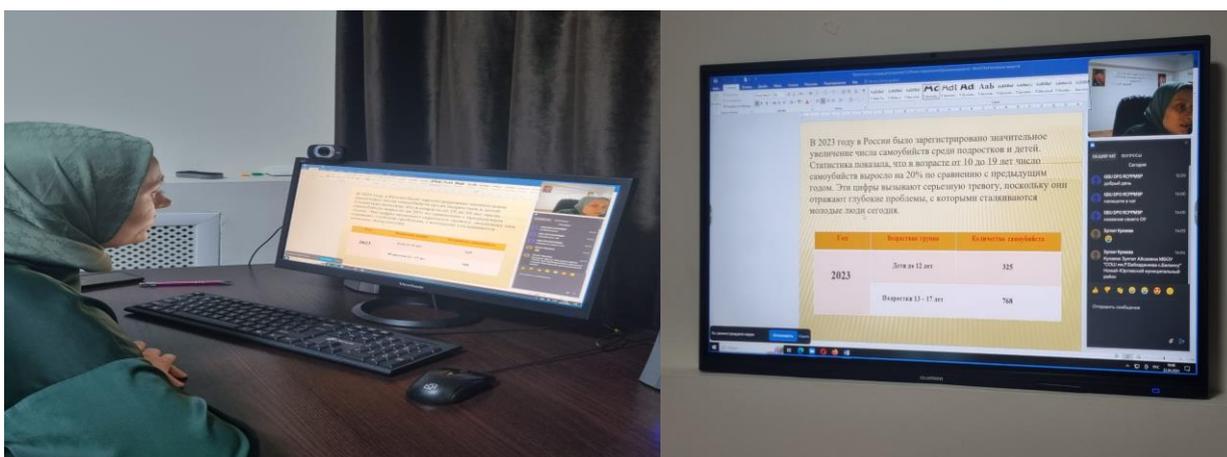
Если ребенок уже вступил в игру, не надо паниковать и уничтожать телефон, иначе агрессия, обвинения и неуважение повлекут за собой ответную реакцию со стороны ребенка, который и так находится на грани срыва.

Исследования показывают, что вполне серьезные мысли о том, чтобы покончить с собой, возникают у каждого пятого подростка. С годами суицид «молодеет»: о суициде думают, пытаются покончить с собой и совершают самоубийства совсем еще дети. В последующие десять лет число суицидов будет быстрее всего расти у подростков в возрасте от десяти до четырнадцати лет.

В Центре психолого-медико педагогической помощи работают психологи, которые готовы оказать Вам и Вашим детям квалифицированную помощь, в том числе выявить склонность ребенка и подростка к суицидальному поведению, провести индивидуальное и семейное консультирование с целью коррекции психоэмоционального состояния несовершеннолетнего и гармонизации детско-родительских отношений.

! Уважаемые родители!

Просим Вас - будьте внимательны к своим детям, не замалчивайте психологические трудности. Детская жизнь удивительна, неповторима и хрупка!!!



Информация о вебинаре представлена на сайте ГБУ ДПО «РЦППМСП» <https://cdkchr.ru/> и инстаграм аккаунте ГБУ ДПО «РЦППМСП» [gbu_dpo_rcppmsp095](https://www.instagram.com/gbu_dpo_rcppmsp095).

Семинар для родителей на тему:
«Родителям о детском суициде»
**(ЧТО ДОЛЖЕН ЗНАТЬ РОДИТЕЛЬ О СОСТОЯНИИ РЕБЕНКА,
СКЛОННОГО К СУИЦИДУ)**

Подготовила: педагог-психолог ГБУ ДПО «РЦППМСП» Накраева А.Л.

В 2023 году в России было зарегистрировано значительное увеличение числа самоубийств среди подростков и детей. Статистика показала, что в возрасте от 10 до 19 лет число самоубийств выросло на 20% по сравнению с предыдущим годом. Эти цифры вызывают серьезную тревогу, поскольку они отражают глубокие проблемы, с которыми сталкиваются молодые люди сегодня.

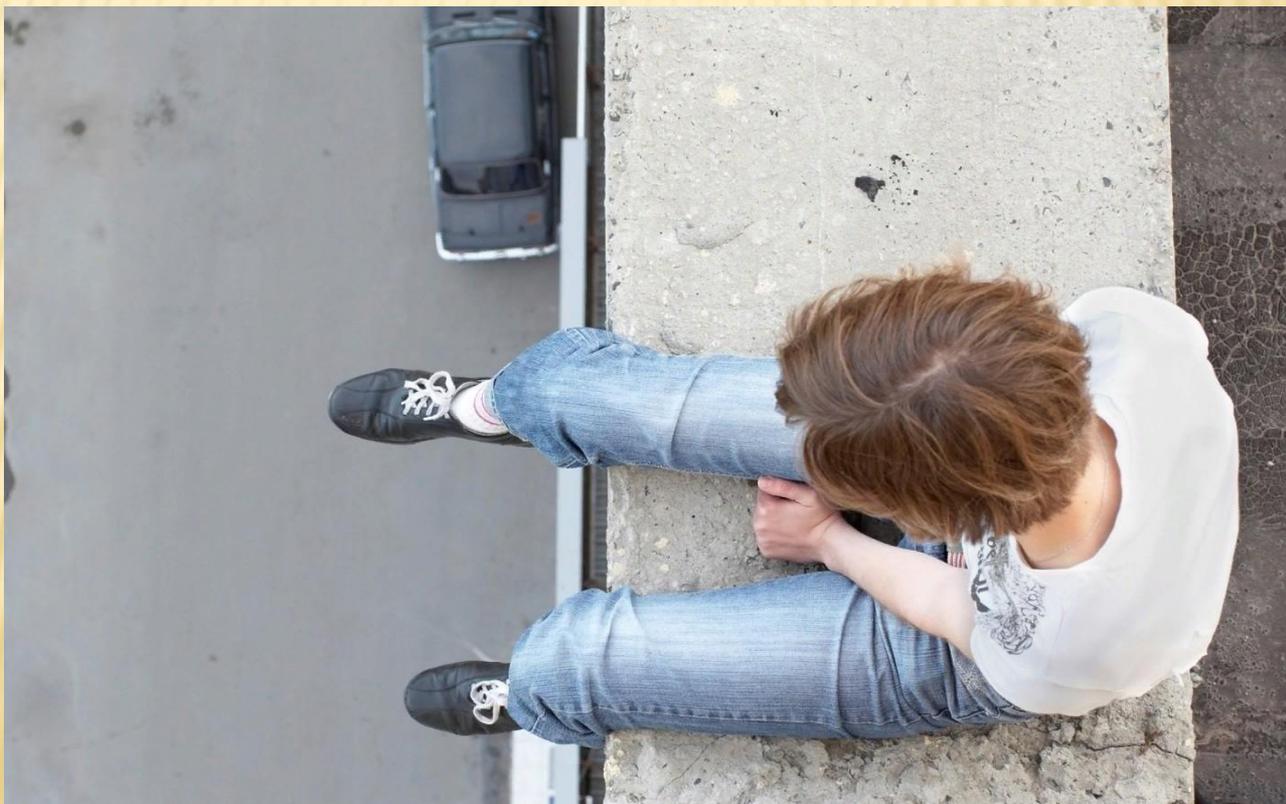
Год	Возрастная группа	Количество самоубийств
2023	Дети до 12 лет	325
	Подростки 13 – 17 лет	768

Суицид –

умышленное самоповреждение со смертельным исходом, лишение себя жизни.



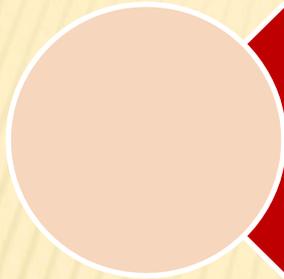
Суицидальное поведение –
это проявление суицидальной активности
(мысли, намерения, высказывания, угрозы,
попытки, покушения).



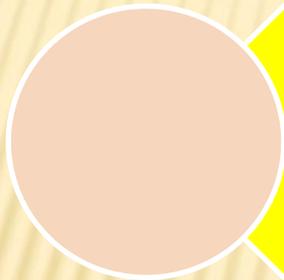
Особенности личности подростка, располагающие к суициду:

- неумение найти способы удовлетворения своих потребностей и желаний;
- отказ от поиска выхода из сложных ситуаций, низкая сопротивляемость стрессу;
- общее отрицательное отношение к авторитетам, миру взрослых (недоверие к тем, кто стремится им помочь (близким, врачам, психологам));
- эмоциональная нестабильность (а также неумение ослабить эмоциональное напряжение);
- повышенная внушаемость;
- бескомпромиссность;
- отсутствие жизненного опыта, отсутствие навыков конструктивного решения проблемы;
- эгоцентризм (мир подростка большей частью состоит из него самого; когда ребенок попадает в тяжелые жизненные условия, то начинает переживать, страдать, замыкаться себе - эгоцентризм здесь приобретает характер отрицания себя) аутоагрессия;
- пессимистическая установка (современный подросток испытывает страх, тревогу по отношению к будущему)

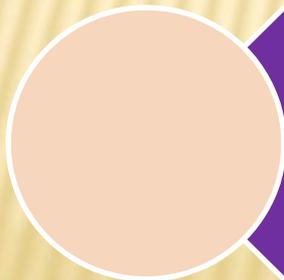
Типы суицидального поведения подростков (Личко А.Е., 1983 г)



Демонстративный



Аффективный



Истинный

Демонстративное поведение

При данном виде в поведении подростка находится сильное желание привлечь к себе и своим проблемам внимание, показать, как ему сложно справиться с жизненными проблемами и сложными ситуациями.

Это своеобразный крик о помощи. В случае демонстративного суицидального поведения попытки покончить с жизнью совершаются не для того, чтобы действительно добиться летального исхода. Это цель вызвать испуг у окружающих, попытка заставить их думать над его проблемами и понять его, их несправедливое отношение к ребенку.

Примеры демонстрации суицидального поведения: неглубокие и неопасные порезы вен, прием неядовитых препаратов, инсценировка самоповешения.

Аффективное поведение

В основе аффективного суицидального поведения лежат яркие эмоции, под воздействием которых подросток импульсивно пытается покончить с жизнью, но четкого плана суицида не имеет. Эмоции – обида, гнев.

Примеры аффективного поведения:

попытки повешения и отравление сильнодействующими и токсичными веществами.



Истинное поведение или выраженное

Истинное поведение или выраженное

стремление к смерти

Подросток тщательно и продуманно готовится к самоубийству, заранее составляет план действий, а все попытки строятся так, чтобы они действительно закончились гибелью суицидента.

Как правило, при данном виде суицидального поведения дети оставляют предсмертные записки, в которых либо «все всем прощают», либо никого ни в чем не винят, а также объясняют свое желание закончить земное существование.

Примеры истинного суицидального поведения: **повешение и прыжок с высоты**

К «группе риска» по суициду относятся подростки:

- ❑ с нарушением межличностных отношений, «одиночки»;
- ❑ злоупотребляющие алкоголем или наркотиками, отличающиеся девиантным или криминальным поведением, включающее физическое насилие;
- ❑ с затяжным депрессивным состоянием;
- ❑ сверхкритичные к себе подростки;
- ❑ страдающие от недавно испытанных унижений или трагических утрат;
- ❑ фрустрированные несоответствием между ожидавшимися успехами в жизни и реальными достижениями;
- ❑ страдающие от болезней или покинутые окружением подростки;
- ❑ из социально-неблагополучных семей – уход из семьи или разводродителей;
- ❑ из семей, в которых были случаи суицидов.

Мотивы (причины) суицидального поведения у детей и подростков (по А.Н. Моховикову)

- Невыносимая душевная боль, желание прекратить сознание;
- Переживание обиды, одиночества, отчужденности и непонимания;
- Чувства вины, стыда, оскорбленного самолюбия, самообвинения;
- Действительная или мнимая утрата любви родителей;
- Переживания, связанные со смертью, разводом или уходом родителей из семьи;
- Боязнь позора, насмешек или унижения;
- Страх наказания, нежелание извиниться;
- Чувство злобы, мести, протеста;
- Неразделенное чувство или ревность;
- Любовные неудачи, сексуальные проблемы, беременность;
- Чья-то угроза или вымогательство;
- Желание привлечь к себе внимание, вызвать сочувствие, избежать неприятных последствий, уйти от трудной ситуации;
- Сочувствие или подражание товарищам, героям книг или фильмов («эффект Вертера»).

Особенности суицидального поведения детей и подростков:

- ❖ Недостаточно адекватная оценка последствий аутоагрессивных действий.
- ❖ Несерьезность, мимолетность и незначительность (с точки зрения взрослых) мотивов, которыми дети объясняют попытки самоубийства.
- ❖ Наличие взаимосвязи попыток самоубийств детей и подростков с отклоняющимся поведением.
- ❖ В детском и подростковом возрасте возникновению суицидального поведения способствуют депрессивные состояния, которые проявляются иначе, чем у взрослых.

Поведенческие признаки

- ▶ **Внезапная замкнутость и отказ от общения, снижение поведенческой активности;**
- ▶ **Внезапное изменение поведения (когда сдержанный, замкнутый человек неожиданно для окружающих начинает много шутить, болтать);**
- ▶ **Необъяснимые или часто повторяющиеся исчезновения из дома, прогулы в школе;**
- ▶ **Безразличное или негативное отношение к своему внешнему виду;**
- ▶ **Нарушение аппетита (отсутствие или ненормально повышенный аппетит тесно связаны с саморазрушающими мыслями);**
- ▶ **Безразличные или наоборот неадекватные реакции на ситуации неудач в повседневной жизни;**
- ▶ **Внезапное враждебное поведение, асоциальные поступки, инциденты с правоохранительными органами, участие в беспорядках;**
- ▶ **Употребление спиртного и/или наркотических средств;**
- ▶ **Совершение неоправданно рискованных поступков;**
- ▶ **Внезапное снижение школьной успеваемости, активности, потери интереса к окружающей жизни;**
- ▶ **Написание прощальных записок или записок-завещаний, раздача подарков окружающим;**
- ▶ **Частое прослушивание печальной, депрессивной музыки**

Что делать, если ваш ребенок находится в кризисной ситуации?

- ❖ **Разговаривать, поддерживать эмоциональную связь с ребенком.**
- ❖ **Выражать поддержку способами, близкими и понятными именно вашему ребенку (это могут быть объятия, совместные занятия, подарки, вкусная еда, похвала и др.).**
- ❖ **Направлять эмоции ребенка в социально приемлемые формы (агрессию в активные виды спорта, физические нагрузки; душевные переживания в доверительные разговоры с близкими, творчество, поделки).**
- ❖ **Стараться поддерживать режим дня (сон, режим питания).**
- ❖ **Помогать конструктивно решать проблемы с учебой. Помнить, что физическое и психологическое благополучие ребенка важнее школьных оценок.**
- ❖ **Научиться самому и научить ребенка применять навыки расслабления, регуляции своего эмоционального состояния в сложных ситуациях (книга О.В. Вихристюк «Что нужно знать родителям о подростковых суицидах?»).**
- ❖ **При необходимости обращаться за консультацией к специалисту**

(неврологу, детскому психологу, психиатру – в зависимости от ситуации).

	Если Вы слышите	Обязательно скажите	Никогда не говорите
1	«Ненавижу учебу, класс...»	«Что происходит у нас, из-за чего ты себя так чувствуешь?»	«Когда я был в твоём возрасте... даты просто лентяй!»
2	«Все кажется таким безнадежным...»	«Иногда все мы чувствуем себя подавленными. Давай подумаем, какие у нас проблемы и какую из них надо решить в первую очередь»	«Подумай лучше о тех, кому еще хуже, чем тебе»
3	«Всем было бы лучше без меня!»	«Ты очень много значишь для нас, и меня беспокоит твоё настроение. Скажи мне, что происходит»	«Не говори глупостей. Давай поговорим о чем-нибудь другом»
4	«Вы не понимаете меня!»	«Расскажи мне, как ты себя чувствуешь. Я действительно хочу это знать»	«Кто же может понять молодежь в наши дни?»
5	«Я совершил ужасный поступок...»	«Давай сядем и поговорим об этом»	«Что посеешь, то и пожнешь!»
6	«А если у меня не получится?»	«Если не получится, я буду знать, что ты сделал все возможное»	«Если не получится – значит, ты недостаточно постарался!»

Куда следует обращаться в кризисных ситуациях:

Всероссийский Детский телефон доверия(бесплатно, круглосуточно) 8-800-2000-122.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИЧИНА
подросткового суицида:
КРИК О ПОМОЩИ!!!**



