

*Профилактика суицидального
поведения в условиях
образовательного учреждения*

*ПОДГОТОВИЛА ПЕДАГОГ-ПСИХОЛОГ
БОУСОШ №2*

*ПАХОМОВА ОЛЬГА
НИКОЛАЕВНА*



Суицид – осознанный акт устранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при котором собственная жизнь теряет для человека смысл.

ФАКТОРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

- **Внешние**: острые психотравмирующие, стрессовые ситуации и обстоятельства, которые подталкивают человека к роковому решению (горе, разлука, вина, несчастная любовь, соматические заболевания и уродства и т.д.).
- **Внутренние**: психологические особенности личности, способствующие развитию суицидальных мыслей и намерений (эмоциональная нестабильность, астеничность, аффективность, конформизм, душевная боль, инфантильность, дефекты целеполагания и целедостижения, низкий самоконтроль и низкая стрессовая толерантность, трудность волевых усилий).

ВИДЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ НОРМАЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ

- **демонстративно-шантажное** (когда целью попытки является не уход из жизни, а привлечение внимания к своим проблемам),
- **аффективное** (попытка убить себя в состоянии аффекта),
- **альтруистическое** (суицид-самопожертвование во имя какой-то значимой идеи, группы, человека),
- **истинное** (цель попытки — уход из жизни под воздействием тяжелых жизненных обстоятельств).

НЕКОТОРЫЕ ПРИЧИНЫ СУИЦИДА СРЕДИ ПОДРОСТКОВ

Потери

- 1. Разрыв романтических отношений***
- 2. Смерть любимого человека***
- 3. Смерть домашнего животного***
- 4. Потеря «лица»***
- 5. Развод родителей***
- 6. Потеря работы***

НЕКОТОРЫЕ ПРИЧИНЫ СУИЦИДА СРЕДИ ПОДРОСТКОВ

Давления

1. **Давление в школе**
2. **Давление со стороны сверстников**
3. **Давление родителей**

Низкая самооценка

1. **Физическая непривлекательность.**
2. **Ощущение «второсортности»**
3. **Сексуальность**
4. **Одежда**
5. **Физическое бессилие**
6. **Неуспешность в учебе**

НЕКОТОРЫЕ ПРИЧИНЫ СУИЦИДА СРЕДИ ПОДРОСТКОВ

Недостаток общения



Бесперспективность и безнадежность

ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ ПОДРОСТКОВОГО СУИЦИДА

- *суициду предшествуют кратковременные, объективно нетяжелые конфликты в сферах близких отношений (в семье, школе, группе);*
- *конфликт воспринимается как крайне значимый, вызывая внутренний кризис и драматизацию событий;*
- *суицидальный поступок воспринимается в романтически-героическом ореоле;*
- *суицидное поведение демонстративно;*
- *суицидальное поведение регулируется скорее порывом, аффектом, в нем нет продуманности, взвешенности, точного просчета;*
- *средства самоубийства выбраны неумело.*

ПРИЗНАКИ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА

- 1. Признаки замысливаемого суицида*
- 2. Наличие опыта самоубийства в прошлом*
- 3. Объективная тяжесть жизненных обстоятельств*
- 4. Снижение ресурсов личности*

ВИДЫ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

(ПО ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ)

Первичная диагностика и профилактика направлены на выявление, формирование и развитие тех черт личности, которые позволяют либо не позволяют адекватно реагировать на возникающие жизненные трудности и превращать их в ситуации саморазвития.

Вторичная диагностика и профилактика заключается в работе с личностью, которая уже проявила признаки суицидального поведения. Большинство существующих методик диагностики и профилактики

Третичная диагностика и профилактика заключается в предотвращении повторной суицидальной попытки (в случае, если предыдущая не удалась).

ВИДЫ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ (ПО СОДЕРЖАНИЮ)

- *специализированные психиатрические: терапевтические (медикаментозные и немедикаментозные)*
- *общемедицинские: лечебные мероприятия, направленные на устранение соматических последствий (осложнений) совершенной суицидальной попытки;*
- *общемедицинские: лечебные мероприятия, направленные на устранение соматических последствий (осложнений) совершенной суицидальной попытки;*
- *информационно-обучающие: мероприятия, направленные на распространение знаний (в частности в средствах массовой информации) об особенностях генеза и формирования аутоагрессивного (суицидального) поведения, способах «самопомощи»*
- *психолого-педагогические: мероприятия, направленные на предупреждение антивитаальных переживаний и суицидальных мыслей при столкновении с жизненными трудностями, воспитание жизнестойкости личности.*

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1. *Содержание диагностического и профилактического материала не должно носить «агитационный» характер.*
2. *Методика выявления суицидальной предрасположенности должна разрабатываться с учетом психологических, гендерных и возрастных особенностей детей, подростков, молодежи.*
3. *Одним из условий разработки методики диагностики и профилактики должно быть понимание того, что суицидальное поведение формируется под воздействием двух видов факторов: социопсихологические, особенности личности, и неблагоприятная жизненная среда.*

ПРИЗНАКИ РЕАЛИЗАЦИИ СУИЦИДАЛЬНЫХ ТЕНДЕНЦИЙ:

- *Сужение всей сферы психической жизни.*
- *Переключение агрессии на собственную личность.*
- *Фантазии на тему смерти.*
- *Поиск средств покончить с собой.*
- *Чувство горькой печали.*
- *Раздражительность.*
- *Замкнутость, обидчивость.*
- *Нарушение режима дня, плохой аппетит.*
- *Немотивированные поступки.*

ФОРМИРОВАНИЕ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ ЛИЧНОСТИ

- *Развитые волевые качества.*
- *Функциональная грамотность, социальная компетентность.*
- *Постоянное стремление к саморазвитию.*
- *Развитые навыки целеполагания и целедостижения.*
- *Адекватный уровень самооценки, личностной тревожности, агрессивности.*
- *Высокий уровень самоконтроля, способности к саморефлексии.*
- *Развитые коммуникативные способности, отсутствие барьеров общения.*





Благодарю за внимание

