

ВСЕМИРНАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ:

наиболее уязвимой в отношении самоубийства возрастной группой являются старше подростки в возрасте от 15 до 19 лет



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ являются важнейшими площадками профилактики суицидального поведения среди подростков и молодежи



КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ МОГУТ НАСТОРОЖИТЬ ПЕДАГОГА



устойчивое в течение 2-х и более недель снижение настроения с преобладанием переживаний безнадёжности, одиночества, бессмысленности;



резкое снижение успеваемости, проявление безразличия к учебе и оценкам;



любые резкие изменения в привычном поведении (например, стал неруливым, не хочет разговаривать с друзьями, потерял интерес к тому, чем раньше любил заниматься, пропускает занятия, стал более импульсивным, эмоциональным или замкнутым);



прямые или косвенные заявления о намерении умереть, убить себя, немолчаливо продолжать жизнь (даже если педагогу кажется, что эти заявления носят демонстративно-шантажный характер);



рискованное, самоповреждающее поведение; агрессивное поведение (вербальное, физическое) по отношению к окружающим; факты употребления ПАВ, алкоголя (ознакомиться с признаками рискованного поведения, агрессивного поведения, аддиктивного поведения Вы можете в соответствующих памятках);



факты ухода из дома.

СИТУАЦИИ, НАЛИЧИЕ КОТОРЫХ В ЖИЗНИ РЕБЕНКА ТРЕБУЕТ ПОВЫШЕННОГО ВНИМАНИЯ СО СТОРОНЫ ПЕДАГОГА



любая ситуация, субъективно переживаемая ребенком как обидная, оскорбительная, несправедливая, глубоко ранящая (при этой объективная оценка ситуации взрослым может сильно отличаться от мнения ребёнка);



Отвержение сверстниками, травля (в том числе, в социальных сетях);



несчастная любовь или разрыв романтических отношений;



объективно тяжелая жизненная ситуация (потеря близкого человека, разрыв общественное отвержение, тяжелое заболевание);



случай суицида (попытки) в ближайшем окружении, а также среди значимых взрослых или сверстников;



нестабильная семейная ситуация (развод родителей, конфликты, предпочтение родителями одного ребенка по отношению к другому, жестовое обращение в семье, психически больные родственники);



личная неудача обучающегося на фоне высокой значимости и ценности социального успеха;



ссора или острый конфликт со значимым взрослым или сверстником;



резкое изменение социального окружения или уклада жизни (например, в результате смены места жительства);

Учитывая, что развитие суицидального, самоповреждающего поведения часто связано с депрессией, необходимо **обращать внимание на ее ТИПИЧНЫЕ СИМПТОМЫ** →



- устойчивое снижение настроения, переживания своей неуживчивости (близости для близких людей), одиночества, чувства неполноценности, беспомощности, потери самоуважения, низкая самооценка и чувство вины;
- переживания, описываемые как «невыносимая душевная (душевная) боль», как физическое ощущение «неприятного чувства дискомфорта в груди», часто сопровождаемые отсутствием чувств к близким людям;
- апатия, хроническая усталость, безнадёжность и безволеочность;
- снижение интереса к деятельности или снижение удовольствия от деятельности, которая раньше ребенку нравилась;
- неподобающая тема смерти;
- социальная изоляция и сложности во взаимоотношениях;
- резкое снижение успеваемости, прогулы школы, сложности концентрации внимания;
- деструктивное (разрушительное, отключившееся) поведение;
- повышенная чувствительность к неудачам или неадекватная реакция на похвалу и награды;
- повышенная раздражительность, гневливость (зачастую из-за мелочей), вредность или выраженные тревоги;
- жалобы на физическую боль, например, боль в желудке или головную боль, жалобы на значительные изменения сна и аппетита (бессонница или сонливость, потеря аппетита или неконтролируемое обжорство).

Не все из перечисленных симптомов могут присутствовать одновременно. Однако наличие одного или двух поведенческих признаков указывает на то, что ребенку нужна помощь специалиста.

Если педагог обнаружил у подростка признаки депрессивного состояния, суицидальные мысли, факты нанесения себе физического вреда, необходимо **НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО** (сохраняя конфиденциальность по отношению к третьим лицам, этические нормы) →

- 1) сообщить родителям (законным представителям) ребенка о своих наблюдениях с целью мотивирования семьи на обращение за помощью к профильным специалистам;
- 2) сообщить школьному психологу (при отсутствии – социальной педагогу, заместителю директора по воспитательной работе) о своих наблюдениях с целью (при необходимости) принятия оперативных мер для оказания экстренной помощи обучающемуся;
- 3) сообщить администрации образовательной организации в сложившейся ситуации, с целью принятия управленческих решений по привлечению специалистов для оказания помощи обучающемуся, а также для составления плана психолого-педагогического сопровождения обучающегося.



КУДА ЕЩЕ
МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ПЕДАГОГУ



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, педагогов и специалистов в организациях **Вашего муниципалитета/региона**