



ПРАВИТЕЛЬСТВО
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Мальшева ул., д. 33, Екатеринбург, 620075
тел. (факс) (343) 312-00-04 (многоканальный)
E-mail: info.minobraz@egov66.ru, http://mizobraz.egov66.ru

19. 08. 2020, № 02-01-82/9204
На № _____ от _____

Руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образование

Руководителям государственных образовательных организаций, подведомственных Министерству образования и молодежной политики Свердловской области

О направлении памятки по профилактике суицидов несовершеннолетних

Уважаемые руководители!

В целях совершенствования работы классных руководителей (кураторов учебных групп), педагогов-психологов, социальных педагогов образовательных организаций, расположенных на территории Свердловской области, по родительскому просвещению по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних государственным бюджетным учреждением Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» разработана памятка для родителей (законных представителей) несовершеннолетних по выявлению признаков суицидального поведения детей и принятию неотложных мер реагирования (прилагается).

В связи с этим рекомендуем использовать данные материалы при проведении родительских собраний и других мероприятий просветительского плана, а также для ее распространения среди участников данных мероприятий.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

Заместитель Министра

W.

Ю.Н. Зеленев

Никита Антонович Косых
(343) 312-00-04 (доб. 148)

Памятка для родителей (законных представителей) несовершеннолетних по выявлению признаков суицидального поведения детей и принятию неотложным мер реагирования

Подростковый возраст (особенности)

Подросток начинает требовать, чтобы к нему относились как к взрослому

Чрезвычайная сконцентрированность на себе, подростки могут сидеть часами, сосредоточившись на том, что им действительно интересно

Способность бурно и непосредственно выражать свои эмоции, зачастую неумение сдерживать радость, гнев, замешательство

Суицид - акт лишения себя жизни, при котором человек действует целенаправленно, преднамеренно, осознанно

Суицидальное поведение - любые внутренние или внешние формы психических актов, определяемые и направляемые представлениями о лишении себя жизни

Фазы суицидального поведения

Суицидальные мысли, замыслы

Суицидальные намерения

Суицидальные попытки

Завершенный суицид

К факторам суицидального риска несовершеннолетних относятся

Макросоциальные факторы: телевидение, интернет, социальное положение, секты, реклама суицида

Личностно-психологические факторы: низкая стрессоустойчивость, повышенная ранимость, отсутствие навыков конструктивного решения проблем, низкая самооценка, импульсивность, агрессивность, депрессивное состояние, суицидальное поведение в прошлом, злоупотребление алкоголем и психоактивными веществами

Микросоциальные факторы: несчастная любовь, конфликты со сверстниками, конфликты с педагогами, жестокое обращение и насилие со стороны сверстников или взрослых, суицид кумира или знакомого сверстника

Семейные факторы: патологическое воспитание в семье, гипоопека и безнадзорность, отсутствие личной заботы о ребенке, деструктивные отношения в семье (конфликты, пьянство, асоциальное поведение), развод родителей

Биологические факторы: наследственная отягощенность по суициду и/или психическому заболеванию

Рекомендации родителям

В этот период родителям важно проявлять терпение, понимать интересы ребенка. Для разрядки эмоционального напряжения нужно научить подростка использовать юмор, самим уметь с помощью шутки разрядить напряженные ситуации. Направить усилия на развитие поисковой активности подростков, «включать» его в такие виды деятельности (например, в системе дополнительного образования, внеурочной деятельности), в которых есть интересные задания. Важно понять, о чем мечтают Ваши дети, обеспечить им стабильность, безопасность, уверенность в себе, помочь определиться с возможной профессиональной сферой будущей жизни.

Ситуации, на которые родителям обязательно надо обращать особое внимание

1. Резкое изменение поведения, ребенок теряет интерес к тому, чем любил заниматься, у него сокращается круг привычных и любимых увлечений.
2. Ребенок проводит в сети практически все время, зачастую в ущерб учебе, развлекательным мероприятиям и так далее, почти никогда не расстается с мобильным телефоном. При этом им устанавливаются пароли на всех девайсах, используются графические ключи для входа, проводится постоянная очистка используемых браузеров, корзины. «Зависание» в социальных сетях в любое время, в том числе, ночью.
3. Изменение образа жизни. В частности, ребенок уходит из дома, не поясняя куда, в том числе, вечером и даже ночью.
4. Проявление «аутоагрессии» - наличие на теле и конечностях ран, порезов (как правило, в области запястий), иных повреждений, объяснить происхождение которых подросток не может, либо наоборот, стандартно оправдывается («упал», случайно порезался» и так далее).
5. Наличие примера суицида в ближайшем окружении, а также среди значимых взрослых или сверстников.
6. Следует обратить внимание на круг друзей и подписчиков, изучить оставленные ребенком комментарии в различных группах. Зачастую в «статусе» страницы указывается так называемый «обратный отсчет» (например, «До самоубийства осталось 10 дней»).

Первая помощь, что делать родителям

В процессе беседы родителей с ребенком наличие всех вышеперечисленных признаков дети чаще всего объясняют тем, что хотели «разыграть» родителей или друзей, отрицая любые подозрения в намерении совершить суицид. Родителям необходимо иметь в виду, что суицидальные попытки совершают и дети из полных благополучных семей, зачастую, с хорошим достатком и организованным досугом, широким кругом общения. Получить экстренную бесплатную и квалифицированную психологическую помощь, наладить доверительные и близкие отношения со своими детьми поможет обращение за помощью и поддержкой на Телефоны доверия. Опыт работы Телефонов доверия показывает, что это звонки и тех, кто пока просто думает о том как поступить со своей жизнью, для кого проблемы неразделенной любви, ссоры с родителями или двойки на экзамене кажутся неразрешимыми, а также родителей, которые беспокоятся за жизнь и здоровье своих детей.

Памятка для родителей (законных представителей) несовершеннолетних по выявлению признаков суицидального поведения детей и принятию неотложным мер реагирования

Подростковый возраст характеризуется как переход от детства к взрослости. В поведении ребенка можно наблюдать противоречивые тенденции: уровень притязаний подростка превышает его возможности, а также реальный социальный статус (подросток начинает требовать, чтобы к нему относились как к взрослому); чрезвычайная сконцентрированность на себе и в тоже время способность проявлять альтруизм (бескорыстие), внимание и чувствительность; с одной стороны, внимание неустойчиво, с другой стороны – подростки могут сидеть часами, сосредоточившись на том, что им действительно интересно; особенность эмоционального реагирования подростков – сравнительная легкость возникновения у них переживаний эмоциональной напряженности, психологического стресса, способность бурно и непосредственно выражать свои эмоции, зачастую неумение сдерживать радость, гнев, замешательство.

Суицид – акт лишения себя жизни, при котором человек действует целенаправленно, преднамеренно, осознанно.

Суицидальное поведение – любые внутренние или внешние формы психических актов, определяемые и направляемые представлениями о лишении себя жизни.

Фазы суицидального поведения:

- 1) суицидальные мысли, замыслы;
- 2) суицидальные намерения;
- 3) 3 суицидальные попытки;
- 4) завершённый суицид.

Суицидальное намерение – это присоединение к замыслу решения и волевого компонента, побуждающего к непосредственному переходу к внешним проявлениям (маркерам).

К факторам суицидального риска несовершеннолетних относятся:

1) макросоциальные факторы: телевидение, интернет, социальное положение, секты, реклама суицида;

2) личностно-психологические факторы: низкая стрессоустойчивость, повышенная ранимость, отсутствие навыков конструктивного решения проблем, низкая самооценка, максимализм, импульсивность, эмоциональная неустойчивость, агрессивность, депрессивное состояние (особенно со склонностью к навязчивости), суицидальное поведение в прошлом, злоупотребление алкоголем и психоактивными веществами, психические расстройства и заболевания;

3) макросоциальные факторы: несчастная любовь, конфликты со сверстниками, принадлежность к субкультуре, конфликты с педагогами, жестокое обращение и насилие со стороны сверстников или взрослых, смерть кумира, суицид кумира или знакомого сверстника;

4) семейные факторы: патологическое воспитание в семье, гипоопека и безнадзорность, авторитарный тип воспитания, отсутствие личной заботы о ребенке (воспитание бабушками, нянями, другими родственниками), ребенок –

кумир семьи и гиперопека, деструктивные отношения в семье (конфликты, пьянство, асоциальное поведение), распад семьи, развод родителей, жесткое обращение и насилие в семье;

5) биологические факторы: наследственная отягощенность по суициду и/или психическому заболеванию.

Рекомендации родителям (законным представителям)

В этот период родителям важно проявлять терпение, понимать интересы ребенка. Для разрядки эмоционального напряжения нужно научить подростка использовать юмор, самим уметь с помощью шутки разрядить напряженные ситуации. Направить усилия на развитие поисковой активности подростков, «включать» его в такие виды деятельности (например, в системе дополнительного образования, внеурочной деятельности), в которых есть интересные задания. Важно понять, о чем мечтают Ваши дети, обеспечить им стабильность, безопасность, уверенность в себе, помочь определиться с возможной профессиональной сферой будущей жизни.

Ситуации, связанные с возможными суицидальными намерениями, на которые родителям (законным представителям) обязательно надо обращать особое внимание

Резкое изменение поведения. Например, ребенок теряет интерес к тому, чем любил заниматься, у него резко сокращается круг привычных и любимых увлечений.

Ребенок проводит в сети практически все время, зачастую в ущерб учебе, развлекательным мероприятиям и так далее, почти никогда не расстается с мобильным телефоном. При этом им устанавливаются пароли на всех девайсах (Девайс представляет собою технологичное устройство с аккумуляторами и различными функциями: умные часы, смартфон, ноутбук и пр.), используются графические ключи для входа, проводится постоянная очистка используемых браузеров, корзины. «Зависание» в социальных сетях в любое время, в том числе, ночью.

Изменение образа жизни. В частности, ребенок уходит из дома, не поясняя куда, в том числе, вечером и даже ночью.

Проявление «аутоагрессии» - наличие на теле и конечностях ран, порезов (как правило, в области запястий), иных повреждений, объяснить происхождение которых подросток не может, либо наоборот, стандартно оправдывается («упал», случайно порезался» и так далее).

Наличие примера суицида в ближайшем окружении, а также среди значимых взрослых или сверстников.

Значимые признаки, связанные с возможными суицидальными намерениями подростка, на которые необходимо обратить внимание родителям при мониторинге страницы своего ребенка в социальной сети

В своих изображениях, публикуемых на страницах социальных сетей, детьми могут размещаться фотографии проявлений аутоагрессии: самоунижения, оскорбления себя в разных и порой даже жестоких формах, вплоть до нанесения себе травм, в частности, и порезов.

Символичными являются сохранение фотографий китов (которые выбрасываются на берег и, таким образом, добровольно уходят из жизни), бабочек (которые летят на свет, хотя знают, что это приведет их к неминуемой гибели), единорогов (смерть едет на единороге в ад), съемки с высоты, крыш и чердаков.

Следует обратить внимание на круг друзей и подписчиков, изучить оставленные ребенком комментарии в различных группах.

Зачастую в «статусе» страницы указывается так называемый «обратный отсчет» (например, «До самоубийства осталось 10 дней»).

Необходимо фиксировать время посещения (а в отдельных случаях и продолжительность) ребенком своей страницы в соцсетях.

В процессе беседы родителей с ребенком наличие всех вышеперечисленных признаков дети чаще всего объясняют тем, что хотели «разыграть» родителей или друзей, отрицая любые подозрения в намерении совершить суицид. Родителям необходимо иметь в виду, что суицидальные попытки совершают и дети из полных благополучных семей, зачастую, с хорошим достатком и организованным досугом, широким кругом общения. Получить экстренную бесплатную и квалифицированную психологическую помощь, наладить доверительные и близкие отношения со своими детьми поможет обращение за помощью и поддержкой на Телефоны доверия. Опыт работы Телефонов доверия показывает, что это звонки и тех, кто пока просто думает о том, как поступить со своей жизнью, для кого проблемы неразделенной любви, ссоры с родителями или двойки на экзамене кажутся неразрешимыми, а также родителей, которые беспокоятся за жизнь и здоровье своих детей.