|  |
| --- |
|  МБОУСОШ№12 |
| Детский суицид |
| Профилактика суицида |

|  |
| --- |
| Педагог-психолог Ценева Е.В.Февраль  |

Сопровождение к презентации

ТЕМА:ДЕТСКИЙ СУИЦИД

Цель: Профилактика суицида

**СУИЦИД- АКТ ЛИШЕНИЯ СЕБЯ ЖИЗНИ, ПРИ КОТОРОМ ЧЕЛОВЕК ДЕЙСТВУЕТ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО, ПРЕДНАМЕРЕННО, ОСОЗНАННО(УМЫШЛЕННОЕ САМОПОВРЕЖДЕНИЕ СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ) СЛ2**

Россия удерживает I место в мире по числу самоубийств среди детей и подростков.

На вопрос

«*Задумывались ли вы о самоубийстве?»*подростки 14- 18 лет отвечали:
 *40% Всегда
15% Да*

*25% Никогда
20% Нет*

*сл3*

СТРАШНАЯ СТАТИСТИКА

* **частота случаев суицида среди детей в возрасте 10–14 лет колеблется в пределах от трех до четырех случаев на 100 тысяч человек в год, а среди 15–19-летних — 19–20 случаев. Сл4**
* ***Суицид –* факт совершения попытки самоубийства;**
* ***Парасуицид –* неосознанное или осознанное нанесение себе вреда, не приводящего к смерти.сл5**

**Суицид является одним из наиболее трагических видов общественного поведения, связанного с потерей смысла жизни.**

**Наибольшее количество суицидов совершается**

* **осенью (в октябре)**
* **весной (в апреле, мае).**

 **По возрасту пик суицидов приходится на 15 – 16 лет и практически не встречается у детей до 8 лет.**

 **По половой принадлежности больше склонны к суицидам мальчики.**

 **92% детей и подростков, совершивших суицид, не попадали в поле зрения психиатра.**

Сл 6

**Признаками эмоциональных нарушений являются:**Потеря аппетита или наоборот обжорство.
[Бессонница](http://centerphoenix.ru/psikhicheskie-rasstrojstva/1321-bessonnitsa-narusheniya-sna).
Частые жалобы на недомогания (на боли в животе, головные боли, постоянную усталость, частую сонливость).
Пренебрежительное отношение к своему внешнему виду.
Постоянное чувство одиночества, вины.
Погруженность в размышления о смерти.
Отсутствие планов на будущее.
Побеги из дома.
Разговоры, записки, рисунки с отражением жестокости к себе.
Плачь без причины, грубость.
Раздача личных вещей.сл7

**Каковы основные факторы, способствующие попыткам суицида у молодежи ?**

n На первом месте - отношения с родителями (в 70% случаев эти проблемы непосредственно связаны с суицидом),

n   на втором месте - трудности, связанные со школой,

n  на третьем - проблемы взаимоотношений с друзьями, в основном противоположного пола.

Сл8

Проблемы ребенка с

* [наркотиками](http://centerphoenix.ru/psikhicheskie-rasstrojstva/1237-narkomaniya)
* [алкоголем](http://centerphoenix.ru/psikhicheskie-rasstrojstva/1324-alkogolizm-khronicheskij-alkogolizm-alkogolnaya-bolezn-alkogolnaya-zavisimost)
* [игровая зависимость](http://centerphoenix.ru/psikhicheskie-rasstrojstva/1333-kompyuternaya-zavisimost)
* [зависимость от интернета](http://centerphoenix.ru/psikhicheskie-rasstrojstva/1333-kompyuternaya-zavisimost)
* подростковая беременность

 также могут «подтолкнуть» ребенка к попытке самоубийства сл9

**Смерть представляется детям в виде желанного длительного сна, отдыха от невзгод, способа**

 **попасть в иной мир, так же она видится средством наказать обидчиков или тех, кто про него**

 **забыл.. сл10**

Мотивы, объясняющие попытки суицида

* "дать понять близким, в каком ты отчаянии“;
* "заставить сожалеть человека, который плохо с тобой обращался“;
* "показать, как ты любишь другого" и "выяснить, любит ли тебя действительно другой" ;
* “повлиять на другого, чтобы он изменил свое решение”;
* призыв, “чтобы пришла помощь от другого человека" сл11

детский суицид?

* **ДЕТИ ДО 11 ЛЕТ** РЕАЛЬНЫХ ПОПЫТОК УЙТИ ИЗ ЖИЗНИ ПОЧТИ **НЕ ДЕЛАЮТ.**
* ПИК СУИЦИДНОЙ АКТИВНОСТИ ПРИХОДИТСЯ НА **СТАРШИЙ ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ (14 — 16 ЛЕТ).**
* **2/3 СУИЦИДОВ** СРЕДИ ПОДРОСТКОВ СОВЕРШАЮТСЯ ПРИ ЯСНОМ УМЕ И ТВЕРДОЙ ПАМЯТИ

Сл12

Симптомы суицидального поведения

желание пофантазировать на эту тему вслух;

• стремление к одиночеству;

• рассуждения на тему: «Я никому не нужен», «Все равно никто не будет обо мне тосковать»;

• чрезмерное внимание к мотивам смерти в музыке, искусстве или литературе;

• завуалированные попытки «попрощаться» (дарение своих вещей и любимых предметов близким друзьям; приведение дел в порядок).сл13

**Что надо делать?**- Отнеситесь серьёзно ко всем угрозам. Пусть специалист решает, насколько они серьёзны.
- Говорите открыто, прямо.
- Дайте подростку почувствовать, что вам не всё равно.
 Слушайте с чувством искренности, понимания.
- Отстаивайте свою точку зрения, что самоубийство – это неэффективное решение всех проблем.
- Прибегните к помощи авторитетных людей.сл14

 **Что надо делать?**- Заключите соглашение о несовершении самоубийства.
- Подумайте, кто может помочь подростку.
- Пригласите психотерапевта, который может вывести ребёнка из кризисного состояния, доставьте ребёнка в психоневрологический центр или больницу.
- Останьтесь с подростком; если вам нужно уйти, оставьте его на попечение другого взрослого.
- Поговорите с кем-нибудь о ваших опасениях.
- Если вы не знаете, что делать, обратитесь к школьному психологу или в специальную службу психологической помощисл15

**НЕ НАДО ДЕЛАТЬ?**
- Не говорите: «Посмотри на всё, ради чего ты должен жить».
- Не вдавайтесь в философские рассуждения, то есть, не полемизируйте о том, хорошо или плохо совершать самоубийство.
- Не пытайтесь применять прямо противоположные психологические приёмы на подростке, помышляющем о самоубийстве.
- Не оставляйте там, где находится ребёнок, лекарство, оружие, - режущие предметы.
- Не пытайтесь выступить в роли судьи.
- Не думайте, что подросток ищет только внимания.
- Не оставляйте ребёнка одного.
- Не держите в секрете то, о чём вы думаете.сл16

**Основная задача**

* ***Вовремя обратиться к специалисту, если вы понимаете, что у вас по каким-то причинам не получается сохранить контакт с учеником или классом. Сл17***

Телефон доверия

* 8-800-2000-122

Сл18

Будьте счастливы!

Спасибо за внимание