

Сохраним детям ЖИЗНЬ
родительское собрание , начальная школа

**Подготовила педагог-психолог
МАОУ СОШ №71
г.Краснодара
Жигмановская С.В.**

ВСЯ ЖИЗНЬ



В ТВОИХ руках...

*Саморазрушающее
/аутодеструктивное/аутоагрессивное/ поведение*


определенная активность человека,
осознанно или неосознанно
направленная на причинение себе вреда
в физической или психической сферах.

Формы проявления саморазрушающего поведения (по Н.В. Агазаде, 1989)

1. Суицидальное поведение
2. Пищевая зависимость
3. Химическая зависимость — *наркомания, токсикомания, алкоголизм*
4. Фанатическое поведение — *участие в деструктивных религиозных культах, движении футбольных болельщиков, др.*
5. Виктимное поведение (*от англ. victim - жертва*)
6. Занятия экстремальными видами спорта
7. Самоповреждение

■ **Суицид** — умышленное самоповреждение со смертельным исходом (лишение себя жизни). Люди, совершающие суицид, обычно страдают от сильной душевной боли и находятся в состоянии стресса, а также чувствуют невозможность справиться со своими проблемами.

■ **Суицидальное поведение** — это проявление суицидальной активности — мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки, покушения.



Социологи установили, что чаще всего жертвами самоубийств становятся люди подросткового и молодого возраста, пребывающие в возрастной категории от 15 до 25 лет.

Второй пик приходится на зрелый возраст – период от 40 до 60 лет.

Также высокая смертность по причине суицида зафиксирована среди людей преклонного возраста – старше 70 лет.

Проблема детского суицида актуальна для современной школы. Особенно это важно в начальной школе, где проблемы только зарождаются, достигая своего апогея в подростковом и юношеском возрасте.

***"СУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОСТУПКИ ДО 10 ЛЕТ
СОВЕРШАЮТСЯ НЕЧАСТО. ЧЕМ МЕНЬШЕ ВОЗРАСТ
РЕБЕНКА, ТЕМ БОЛЕЕ ТРАВМАТИЧНЫМИ БЫВАЮТ
ПОПЫТКИ". Е.М. ВРОНО***

Специфика представлений о смерти у детей такова, что у них нет понимания о том, что смерть необратима. Ребенок считает, что какое-то время его не будет, а потом он опять вернется.

Типы суицидального поведения

Демонстративное поведение.

Число демонстративных попыток в 10-15 раз больше чем завершенных. В основе этого типа поведения лежит стремление ребенка обратить внимание на себя и свои проблемы, показать как ему трудно справляться в жизненными ситуациями. Это своего рода просьба о помощи. Как правило, демонстративные суицидальные действия совершаются не с целью причинить себе реальный вред или лишиться себя жизни, а с целью напугать окружающих, заставить их задуматься над проблемами подростка, «осознать» свое несправедливое отношение к нему. Следует помнить, что любая суицидальная попытка чрезвычайно опасна!

Аффективное суицидальное поведение

- Суицидальные действия, совершенные под влиянием ярких эмоций относятся к аффективному типу. В таких случаях ребенок действует импульсивно, не имея четкого плана своих действий.
- Как правило, сильные негативные эмоции - обида, гнев, - затмевают собой реальное восприятие действительности и подросток, руководствуясь ими, совершает суицидальные действия.

Истинное суицидальное поведение

Истинное суицидальное поведение характеризуется продуманным планом действий. Подросток готовится к совершению суицидального действия. При таком типе суицидального поведения подростки чаще оставляют записки, адресованные родственникам и друзьям, в которых они прощаются со всеми и объясняют причины своих действий. Поскольку действия являются продуманными, попытки чаще заканчиваются смертью.

БИО-ПСИХО-СОЦИО- ДУХОВНЫЙ подход в профилактике

Важно со всех сторон обеспечить безопасность
ребенку

И если в какой-то одной из этих областей
появится дефицит – возникает большая
вероятность того, что в это место
может прийти беда





БИОлогическая составляющая – это...

Ответственное отношение к своему здоровью

= физическая культура тела, спорт

= здоровое питание, сон

= режим дня (баланс труда и отдыха)

= физиологические особенности взрослеющего организма



ПСИХОлогическая составляющая – это...

▣ **Повышение психологических ресурсов
жизнестойкости личности**

= формирование **ответственности**

= **самооценка**, способность к рефлексии

= умение справляться с психологическим
напряжением и **стрессами**

= **эмоциональная грамотность**



СОЦИАЛЬНАЯ составляющая – это...

□ Социально-психологическая адаптация

= умение взаимодействовать с другими, разрешать конфликты

= благоприятный социально-эмоциональный климат в коллективе и семье

= лидерство и ведомость



ДУХОВНАЯ составляющая — это...

▣ **Ценностные ориентации личности обучающего:**

= морально-нравственные установки личности

= уровень духовной зрелости

= способность к эмпатии и сопереживанию



- **Негативную роль в появлении аутоагрессии ребенка играют перенесенные заболевания** (инфекционные, поражающие центральную нервную систему, неврологические, а также черепно-мозговые травмы). В этих случаях необходимо проконсультироваться у врачей, у которых наблюдается ребенок, может ли то или иное его заболевание повлиять на формирование суицидального поведения.
- **Следует проанализировать реакции ребенка на конфликты, споры и ссоры, возникающие в семье, школе.**

- **Особенности поведения** – также предмет внимательного наблюдения взрослого. А именно: как ребенок реализует свои желания, и в частности те, которые осуществляются с трудом.
- Если он пытается при этом нанести себе вред (падает на пол, бьется головой, раздирает кожу на теле и т. п.), то это значит, что в стереотипе поведения преобладают аутоагрессивные тенденции.
- Такой способ реагирования может привести к демонстративно-шантажному виду поведения.



- **Анализируя особенности речи ребенка,** следует замечать, насколько он склонен к самообвинению – это признак сформированной заниженной самооценки, которая является первой ступенью аутоагрессии.
- **Наблюдая за детской игрой,** следует учитывать, на что направлена активность: на созидание или разрушение.



- Определяющую роль в формировании суицидального поведения играют **взаимоотношения внутри семьи младшего школьника**. Чем младше ребенок, тем больше он зависит от семейного психологического климата.



- Отчужденность в детско-родительских отношениях проявляется в следующем:
- в семье нет совместных занятий с ребенком, отсутствуют совместные формы проведения досуга;
- ребенка не привлекают к обсуждению семейных проблем;
- мнение ребенка не учитывается при решении вопросов, связанных с его воспитанием;
- не проявляется интереса к досугу ребенка;
- отсутствует доверительный диалог;
- отношения между родителями характеризуются конфликтностью.

Школьные факторы риска суицидального поведения детей:

- конфликтные отношения с учителями;
- проблема признания сверстниками;
- давление со стороны референтной группы (к которой ребенок чувствует свою принадлежность) сверстников;
- частая смена учебного заведения (как следствие – потеря друзей, одноклассников, разрыв связи с референтной группой).

Признаки готовящегося суицида и как помочь ребенку

1. Ведёт разговоры о смерти, суицидах

Если вы заметили в поведении ребенка признаки готовящегося суицида, немедленно оставьте все дела, не отходите от подростка, пока его настроение не изменится.

2. Стремиться фантазировать на тему самоубийства вслух.
3. Часто уединяется, рассуждает на тему одиночества, ненужности.
4. Чрезмерное внимание уделяет мотивам смерти в окружающем мире, музыке, искусстве, литературе, ищет информацию о смерти в Интернете и восторгается этим.
5. Попытки завуалированного прощания: передачи своих вещей, предметов близким, друзьям.
6. Приведение дел в порядок.

Обратитесь к специалистам
(психологу, психотерапевту,
психиатру), не старайтесь
справиться с существующим
настроением самостоятельно

□ Суицидальное действие совершается, **когда человек не видит возможности решения своей эмоциональной проблемы**, но и не может не отказаться, не примириться с тяжелой ситуацией. Напряжение становится столь высоко, что снять его кажется невозможным.

□ Это может показаться странным, но большинство совершающих суицид подростков умирать на самом деле не хотят - они просто пытаются решить таким образом некоторые проблемы.

□ Однако весь трагизм ситуации заключается в том, что проблемы наступают и отступают, а решить их пытаются раз и навсегда.

- Подростки желают избежать проблем, с которыми, на их взгляд, им не справиться. И некоторые видят только один способ, а ***нам важно показать , что каждая проблема имеет не одно решение, надо только поискать.*** Так или иначе, подавленность, депрессивные настроения знакомы почти всем, и почти всем удастся справиться и пережить такие состояния. ***В большинстве случаев для этого достаточно, чтобы рядом были чуткие, тактичные, любящие люди.***



□ **Всероссийский телефон доверия для
детей и подростков**

□ **8-800-2000-122**

(Круглосуточно, анонимно)

В Краснодаре

224-05-95

Благодарю за внимание