

**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 Суицидальные попытки,
4. Завершенный 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) микросоциальные 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**

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 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 расстаётся 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 соцсетей, 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, крыши 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.

## **ТЕЛЕФОНЫ ДОВЕРИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ**

**[8-800-2000-122](tel:8-800-2000-122)** (круглосуточно) – Всероссийская служба детского телефона доверия.