



Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Московской области «Академия социального управления»

Особенности профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в образовательной среде

***Михайлова Марина Петровна
ведущий психолог центра управления
социально – педагогической поддержки детства
ГБОУ ВО МО «Академия социального управления»***

Технологии используемые в профилактической деятельности

Социальные технологии - направлены на обеспечение условий эффективной социальной адаптации обучающихся образовательных учреждений, а также формирование и развитие в обществе ценностных ориентиров и нормативных представлений и реализуют следующие направления:

- **информационно-просветительское направление** - пропаганда здорового образа жизни в СМИ, телевизионных и радиопрограммах, посвященных проблеме профилактики суицида; профилирующие Интернет-ресурсы;
- **социально-поддерживающее направление** - деятельность социальных служб, обеспечивающих помощь и поддержку группам несовершеннолетних с высоким риском суицидального поведения; детям и подросткам, испытывающим трудности социальной адаптации;
- **организационно-досуговое направление** - деятельность образовательных и социальных служб, обеспечивающих вовлечение несовершеннолетних в содержательные виды досуга: клубы по интересам, спортивная деятельность, общественные движения.

Технологии используемые в профилактической деятельности

- Педагогические технологии профилактики направлены на *формирование* у обучающихся, *представлений, норм поведения, оценок*, снижающих риск аутодеструктивного поведения, приобщения к употреблению ПАВ, а также на *развитие личностных ресурсов, обеспечивающих эффективную социальную адаптацию* (беседы, лекции, тренинги, ролевые игры, проектная деятельность и т.д.).
- Психологические технологии профилактики направлены на *коррекцию определенных психологических особенностей* у обучающихся, воспитанников, *затрудняющих их социальную адаптацию* и повышающих *риск саморазрушающего поведения*; создание благоприятного доверительного климата в коллективе и *условий для успешной психологической адаптации. Психологические технологии реализуются в групповой работе и при индивидуальном консультировании* детей, родителей (законных представителей), членов семей, педагогов и других участников учебно-воспитательного процесса.

Суицидоопасные группы несовершеннолетних

- Дети и подростки, перенесшие в раннем детском возрасте травмы черепа или мозговые инфекции с дальнейшей хорошей компенсацией состояния. В период возрастных кризов, при сомато- и психогениях у таких детей и подростков *наступает декомпенсация с суицидальными тенденциями.*
- Дети и подростки, с различными формами дисгармонического развития - *с бурными проявлениями акселерации, чертами инфантилизма, патологическим течением возрастных кризов.*
- Дети и подростки, *с девиантным поведением.* При неблагоприятных условиях наблюдается нарушение адаптации с развитием суицидоопасных состояний.
- Дети и подростки, отличающиеся *высоконравственными* устоями с *тенденциями к идеализации чувственных и сексуальных отношений.*

Модель профилактики суицидов в образовательной среде

- 1 уровень (*отсутствие суицидального риска*).

Общая профилактика асоциального поведения, направленная на предупреждение дезадаптационного и деструктивного поведения всех учащихся. Основной целью является *повышение групповой сплоченности* в школе. Вовлечение учащихся в создание общих школьных проектов и программ, направленных на укрепление психического здоровья, здоровой среды в школе, организацию внеклассной воспитательной работы, разработку эффективной модели взаимодействия школы и семьи, а также образовательной организации, муниципального района и региона.

Модель профилактики суицидов в образовательной среде

Второй уровень (незначительная степень суицидального риска)

предполагает работу с несовершеннолетними, у которых нет твердых планов или подготовки к нанесению вреда своему здоровью, суицидальные намерения не очевидны, но идеи присутствуют, в прошлом суицидальные попытки не отмечены, но присутствуют факторы суицидального риска:

- травмы черепа или мозговые инфекции с дальнейшей хорошей компенсацией состояния (возрастные кризы, при соматогениях и психогениях);
- различные формы дисгармоничного развития – с бурными проявлениями акселерации, чертами инфантилизма, патологическим течением возрастных кризов;
- отклонения в поведении, гиперконформные и подверженные эффекту группомыслия;
- высоконравственные устои с тенденциями к идеализации чувственных и сексуальных отношений, т.е. с признаками гиперсоциальности.

Эффективным методом работы на данном этапе будут ***групповые занятия и занятия в мини-группах по обучению проблем-разрешающего поведения***, поиска социальной поддержки, ее восприятия и оказания, повышению самооценки, развитию адекватного отношения к собственной личности.

Модель профилактики суицидов в образовательной среде

Третий уровень (умеренная степень суицидального риска) – предполагает наличие суицидальных попыток в прошлом потенциального суицидента, наличие идей и твердых планов, при наличии мотивации улучшить свое психоэмоциональное состояние и статус в группе сверстников, при этом присутствуют суицидальные намерения.

Этот уровень **предполагает индивидуальную работу** с детьми, проявляющими признаки демонстративного или шантажно-суицидального поведения.

Профилактическая работа **направлена на улучшение адаптации, снижение вероятности развития антивитаальных** переживаний и аутоагрессивного поведения.

Целью работы на данном уровне будет оценка риска возможности самоубийства:

- крайняя (учащийся имеет средство совершения самоубийства, выработан четкий план),
- серьезная (есть план, но нет орудия осуществления),
- умеренная (вербализация намерения, но нет плана и орудий).

Профилактическая деятельность специалистов образовательного учреждения **на этом уровне направлена на оказание консультативной помощи и выведение подростка из «проблемного коридора»**, расширение границ его деятельности, включение в творческие группы. Оповещение соответствующего учреждения психического здоровья, запрос о помощи в тесном контакте с родителями.

Модель профилактики суицидов в образовательной среде

4 уровень (высокий риск суицидального риска) - наличие четких и твердых планов причинения себе вреда. Подростком продуманы средства для осуществления задуманного. Были попытки суицида в прошлом, отсутствие временных перспектив, отвергается предлагаемая социальная поддержка. Работа в учебном заведении предполагает деятельность по нейтрализации стрессового состояния у сверстников и возможных очевидцев происшествий (дети, подростки, персонал школы), купирования возможных случаев копированных самоубийств. Профилактика на этой стадии должна быть направлена на усиление личностных ресурсов (формирование навыков решения проблем, саморегуляции поведения, повышение самооценки, формирование круга социальной поддержки).

- ***Основные методы, которые могут быть использованы в данной работе :***
 - работа с классом и в малых группах, так как это обеспечивает большую безопасность участников. При этом желательно, чтобы состав группы все время менялся;
 - мини-лекция как форма подачи новой информации, лекция должна быть короткой, предусматривающей обратную связь, простой, понятной и проиллюстрированной;
 - столкновение мнений (дискуссия), включает в себя обмен взглядами на какую-либо тему, связанную с поиском решения определенной проблемы;
 - использование ролевых игр. Этот метод облегчает понимание других людей, позволяет попробовать свои силы в различных ситуациях, развивает способность решать проблемы;
 - беседы и коллективные обсуждения. И для детей, и для взрослых хорошо и уместно использование вспомогательных видео материалов (иллюстрации, видео фильмы, таблицы)

Модель профилактики суицидов в образовательной среде

- **5 уровень – клинический**, предполагает работу медицинского персонала с несовершеннолетним, предпринявшим попытку суицида, и не предусматривает проработку школьными специалистами. *Но человек, оказавшийся рядом с потенциальным суицидентом, в кризисный момент в ожидании профессиональной медицинской помощи, должен знать как правильно себя вести.*
- В психотравмирующей ситуации, при выраженных признаках психологического неблагополучия, *экстренная помощь должна оказываться и детям, пережившим травматическое событие и их родителям и педагогам и администрации образовательной организации.*

Рекомендации по освещению материалов суицидальной направленности.

(Лига безопасного Интернета)

- Пользоваться достоверными и надежными источниками информации, избегать обобщений или неполных данных
- Не обобщать показатели, основанные на нерепрезентативных статистических данных
- Обращаться за помощью квалифицированных экспертов
- Избегать упрощения причин суицида
- Воздерживаться от предположений о причинах самоубийства до официальных выводов
- Избегать широкого освещения и чрезмерного повторения новостей, связанных с суицидом
- Не привлекать внимание к резонансным суицидам или попыткам (самоубийства знаменитостей, ритуальным, групповым и пр.)
- Не романтизировать не героизировать, не оправдывать и не идеализировать личности самоубийц (как Ромео и Джульетта) как страдальцев, жертв обстоятельств или социального преследования
- Не трактовать суицидальное поведение как естественную реакцию на текущие социальные события, ухудшающие условия жизни, как способ решения проблем (безответная любовь, болезнь, двойка на экзамене и т.д.)

Рекомендации по освещению материалов суицидальной направленности.

(Лига безопасного Интернета)

- Избегать подробных описаний места, обстоятельств. Способов и орудий суицида
- Не создавать атмосферу таинственности
- Не рекомендуется публиковать фото места самоубийства, предсмертных записок
- Освещение материалов о суициде заканчивать ссылками на ресурсы поддержки с указанием телефонов доверия, сетевых ресурсов, контактных данных кризисных центров, психологических служб и пр.
- Языковые средства должны быть представлены общеупотребительной, стилистически и эмоционально нейтральной лексикой
- Объем позитивного содержания должен кратно превышать объем негативного (сообщения о достижениях людей, преодолевших трудные жизненные ситуации, людей с ограниченными возможностями здоровья. В различных сферах жизни: спорте

Спасибо за внимание!

