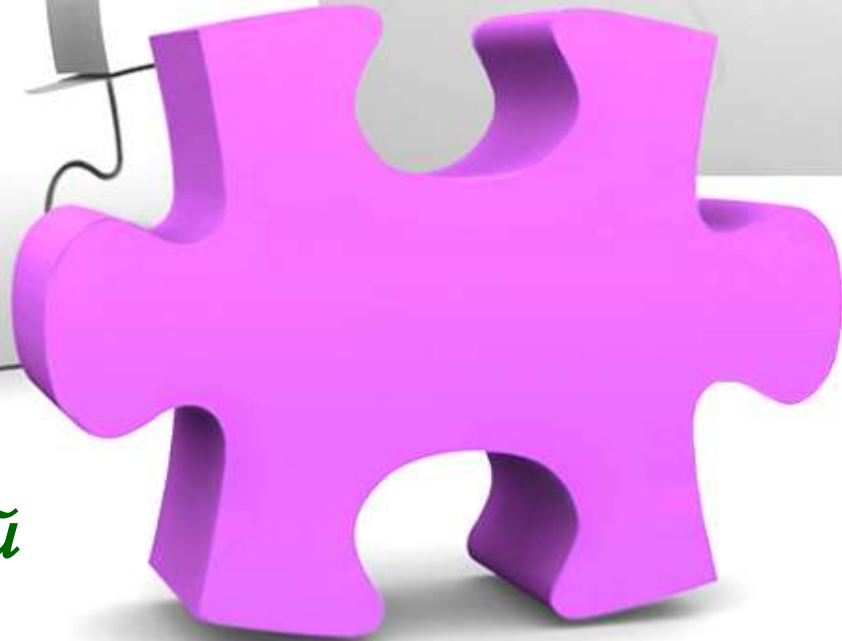


**Психолого-педагогическая
деятельность по профилактике
аутодеструктивного поведения
обучающихся**

*ГКУ «Осташковский
детский центр»*



по данным Министерства здравоохранения Тверской обл.
от 16.01.2025 «Информация о суицидальной активности
несовершеннолетних в ТО»

Статистика

1.	Период, год	Общее количество суицидальных попыток		
	2024	61		
	2023	20		
	2022	9		

2.	Категория несовершеннолетних	Общее количество несовершеннолетних		
		2024	2023	2022
	Юноши	15	3	3
	Девушки	46	17	6

3.	Показатель «находящиеся под наблюдением»	Общее количество несовершеннолетних		
		2024	2023	2022
	находящиеся...	22	8	1
	не находящиеся...	39	12	8



1.

**Феномен саморазрушающего
поведения несовершеннолетних:
практико-ориентированный
ПОДХОД**



Вопросы для рассмотрения

1. Актуализировать **СВОЕ** личное **ОТНОШЕНИЕ** к проблем
2. **ПРИЧИНА** формирования аутоагрессивного мышления
3. Кто составляет потенциальную **ГРУППУ РИСКА**
4. **КАК ОТЛИЧИТЬ** суицидальную направленность от других
5. Какая ситуация может стать **ТРИГГЕРОМ**
6. Что является **СИГНАЛОМ** возникновения опасности
7. **СТЕПЕНЬ** выраженности **РИСКА** совершения
8. Что является **РЕСУРСОМ**, в каком **НАПРАВЛЕНИИ РАБОТАТЬ** «до, вовремя, после»
9. Какими **КОМПЕТЕНЦИЯМИ** следует обладать, ориентируясь на максимальное достижение цели «предупредить»



*Замкнутость,
одиночество!*

*Депрессивные
переживания!*

*Самоповреж-
дения!*

Разрушительные чувства **I ур.**

Страдательные чувства **II ур.**

Неудовлетв-е потребности **III ур.**

Чувства для жизни и развития
IV ур.

Гнев, злоба,
агрессия

Обида,
боль, страх

Потребности
в принятии,
близости, любви

Базисные
стремления
Я - хороший!
Я - любим!
Я - смогу!

Факторы и ситуации суицидального риска

1. Семейные факторы
2. Социально-средовые ситуации - события психотравмирующего характера
3. Психическое неблагополучие ребенка, при котором в наличии может :
 - ✓ депрессивный синдром, ПТСР,
 - ✓ суицидальная попытка ранее,
 - ✓ сексуальная ориентация,
 - ✓ наличие в анамнезе насилия,
 - ✓ акты самоповреждения



Факторы и ситуации суицидального риска

Кейсы

Инструкция: определите, что является маркером суицида и обозначить, что является потенциальным фактором

Маркер суицидального поведения	Факторы



Группы суицидального риска

Обучающиеся среднего и старшего звена со следующими убеждениями и представлениями:

- с нереалистичным представлением о смерти, недопонимающие ее необратимость,
- убежденные в том, что суицидальное поведение допустимо как способ ухода от психотравмирующей ситуации,
- несовершеннолетние с несформированным представлением о последствиях суицида.



Как отличить суицидальную направленность поведения

Кейсы

Инструкция: *разделите ситуации (высказывание, поведение) на группы согласно описанию*

Маркер суицидального поведения	Сложно определить	Не является маркером суицидального поведения



Как отличить суицидальную направленность поведения

Выводы:

- Любой поведенческий акт и вербальное высказывание нужно оценивать с точки зрения вероятности в контексте ситуации, сравнивая поведение обучающегося с ним самим во временном промежутке.
- Устойчивое в течение 2-х и более недель снижение настроения с преобладанием переживаний безнадежности, одиночества, безысходности.
- Резкое снижение успеваемости, проявление безразличия к ранее значимому.
- Любые резкие изменения в привычном поведении.



«Пусковой механизм»

развития суицидального поведения

- ✓ Переживание обиды, одиночества, отчужденности и непонимания.
- ✓ Действительная или мнимая утрата любви родителей, неразделенное чувство и ревность.
- ✓ Переживания, связанные со сложной обстановкой в семье, со смертью, разводом, уходом родителей из семьи.
- ✓ Чувства вины, стыда, оскорбленного самолюбия, самообвинения.
- ✓ Боязнь позора, насмешек или унижения.
- ✓ Страх наказания, стойкое нежелание извиняться.
- ✓ Чувство мести, злобы, протеста, угроза или вымогательство.
- ✓ Желание привлечь к себе внимание, вызвать сочувствие, избежать неприятных последствий.
- ✓ Подражание или сочувствие сверстникам, кумирам.



Подростковое восприятие (по Е.М. Вроно)

Переживание проблем З-«Н»:

- непреодолимость трудностей, -
нескончаемость несчастья,
- непереносимость тоски и
одиночества.

Должен бороться с З-«Б»:

- беспомощностью,
- бессилием,
- безнадежностью.



Общие черты всех суицидов

Состояние психики: «туннельное» сознание

Цель: нахождение решения

Задача: прекращение болезненного сознания

Стимул: уход от душевной боли

Стрессор: нереализованные психологические потребности

Эмоция: беспомощность - безнадежность

Внутреннее отношение: двойственность переживаний

Общее действие: бегство от проблемы

Коммуникативный акт: сообщение о намерении



Симптомокомплекс проявления суицидальной опасности

1. Эмоциональная сфера - ...
2. Когнитивная сфера - ...
3. Соматическая сфера - ...
4. Психосенсорные расстройства - ...
5. Поведение и общение - ...



Этапы развития суицидального поведения и степень выраженности

Фаза I:

1. Возникают витальные переживания
незначительная (пограничная степень)

Фаза II:

2. Формируются пассивные суицидальные мысли
3. Зарождаются суицидальные замыслы, планы реализации

**умеренная (долгосрочная) степень
выраженности**

4. Возникают суицидальные намерения
5. Осуществляется суицидальная попытка, при незавершенности которой возрастает риск предпринять новую

высокая (кратчайшая) степень выраженности



Кейсы: степень выраженности суицидального риска

Инструкция: представьте себе, что это вся информация, которой вы обладаете. Ответьте на 3 вопроса

1. Насколько велик риск того, что несовершеннолетний совершит попытку самоубийства?

2. Какая информация Вам необходима для более точного определения степени риска?

3. Что может быть ресурсом в данной ситуации?



Кейсы: степень выраженности суицидального риска

Инструкция: *распределите представленные маркеры состояния от наиболее яркого и сильного маркера к наименее выраженному*

Маркер	№
Возникают пассивные мысли о лишение себе жизни	2
Высказывание «как я устал»	1
Высказывания «завтра повешусь и всем станет легче»	2-3
Высказывание «вот бы проснуться и начать жить заново»	1
Высказывания «я уже купил в аптеке нужные лекарства»	2-3
Подросток стоит на подоконнике и угрожает спрыгнуть	3
Подросток часто рассказывает анекдот на тему самоубийства	1-2
Подросток часто слушай депрессивную музыку	1
Подросток написал другу, о том, как и когда собирается совершить самоубийство	3
У подростка отмечается частые и острые перепады настроения	1
У подростка нашли лекарства, которые он не принимает	2-3



Выводы

- ✓ У большинства подростков **нет** по настоящему **осмысленной картины смерти**, для них это в каком-то смысле виртуальная игра.
- ✓ Для подростка **важны 3 сферы**: семья, школа, ровесники.
- ✓ **Причина** саморазрушающего поведения в подростковом возрасте **может быть** на первый взгляд **незначительной**, пустяковой или даже случайной.
- ✓ На формирование суицидального поведения подростка **может оказать влияние** подростковая субкультура.
- ✓ У подростков **могут отсутствовать явные стадии**, предшествующие суициду, в виде целей и намерений.
- ✓ Подростку **очень трудно объяснить** (вербализовать) что с ним происходит, описать свое состояние или проблему.
- ✓ Для подростка зачастую **страшнее жить** в той реальности, которая у него есть, **нежели умереть**.
- ✓ Подростковый суицид - это **чаще крик о помощи**, попытка обратить на себя внимание, решить свои проблемы «по-взрослому».



Признаки развития депрессивной симптоматики

1. Младший школьный возраст:

- вялость, быстрая утомляемость, заторможенность
- страхи, повышенная тревожность, плаксивость, нарушение сна и аппетита
- агрессивное поведение в отношении сверстников, конфликты с родителями
- трудности адаптации в школе

2. Средний и старший школьный возраст:

- грубость, конфликтность
- пропуски без уважительных причин
- побеги из дома
- противоправные поступки
- употребление алкоголя, наркотических средств и медицинских препаратов без назначения врача
- устойчивое снижение массы тела



Маркеры суицидального состояния

- ✓ необычное, нехарактерное для данного человека поведение;
- ✓ возможны злоупотребление алкоголем, психоактивными веществами;
- ✓ стремление к рискованным действиям;
- ✓ отрицание проблем;
- ✓ снижение успеваемости, пропуск занятий, невыполнение домашних заданий;
- ✓ приведение в порядок дел, примирение с давними врагами;
- ✓ символическое прощание с ближайшим окружением;
- ✓ дарение другим вещей, имеющих большую личную значимость;
- ✓ попытка уединиться: закрыться в комнате, убежать и скрыться от друзей (при наличии других настораживающих признаков).



Маркеры суицидального состояния

- ✓ высказывания о нежелании жить;
- ✓ фиксация на теме смерти в литературе и живописи, частые разговоры об этом, сбор информации о способах суицида и их соотношении;
- ✓ активная предварительная подготовка к выбранному способу совершения суицида
- ✓ сообщение друзьям о принятии решения о самоубийстве (прямое и косвенное).
- ✓ стойкая тяга к прослушиванию грустной музыки и песен;
- ✓ сложности контролирования эмоций, внезапная смена эмоций;
- ✓ раздражительность, угрюмость, подавленное настроение, проявление признаков страха, беспомощности, безнадежности, отчаяния;
- ✓ чувство одиночества;
- ✓ угроза нарушению позитивной социальной идентичности «Я», «мое окружение», потеря перспективы будущего.



2.

**Алгоритм действий
педагогического коллектива ОУ
при выявлении высокой степени
суицидального риска
у несовершеннолетнего**



Психолого-педагогическая деятельность по профилактике аутодеструктивного поведения обучающихся

1. Первичная профилактика:

- обеспечение безопасного образовательного пространства,
- диагностическая деятельность
- формирование благоприятного СПК,
- укрепление связи «Семья-школа»,
- контроль этапа адаптации при переходе на новую образовательную ступень,
- просвещение педагогов, родителей,
- развитие жизнестойкости обучающихся 1-11 классов,
- предметы гуманитарного цикла,
- вовлечение и занятость обучающихся



Психолого-педагогическая деятельность по профилактике аутодеструктивного поведения обучающихся

2. Вторичная профилактика:

- диагностическая деятельность при выявлении риска



ОПРОСНИК КРИЗИСНОГО СОСТОЯНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО (ОКС-7)

№	Вопросы	Совершенно не согласен (1)	Частично не согласен (2)	Не определился (3)	Частично согласен (4)	Полностью согласен (5)
1.	Я нахожусь в затруднительном положении, из которого нет выхода					
2.	Мне пора сдаться, т.к. я ничего не могу изменить к лучшему					
3.	Бывало, что я наносил себе физический вред или пытался убить себя					
4.	Я могу думать только о плохом, что происходит в моей жизни					
5.	Вы часто чувствуете себя одиноким?					
6.	Иногда я не могу сдерживать желание ударить другого человека					
7.	Всем будет легче если меня не станет					



Интерпретация

Подросток может находиться в кризисном состоянии если отвечает на 4 или 5 баллов по любому из представленных вопросов (для верификации результатов необходима индивидуальная консультация):

1. Попадания в сложную жизненную ситуацию (*вопрос 1*).
2. Безднадежность (*вопрос 2*).
3. Самоповреждающее поведение (*вопрос 3*).
4. Депрессивные руминации (*вопрос 4*).
5. Одиночество (*вопрос 5*).
6. Агрессия (*вопрос 6*).
7. Обременительность (*вопрос 7*).



Алгоритм действий педагогического коллектива ОУ при выявлении высокой степени суицидального риска

Необходимо учитывать

- ✓ При выявлении обучающихся с аутоагрессивным поведением важно сочетание оперативности и согласованности действий рабочей группы и педагогического коллектива ОО.
- ✓ Осуществление спонтанных действий и распространения слухов/домыслов и иной информации среди субъектов образовательных отношений недопустимо и требует корректной локализации.
- ✓ Эффективность вторичной и третичной профилактики напрямую зависит от количества субъектов, включенных в индивидуальное взаимодействие с несовершеннолетним и его родителями (законными представителями). Оптимальная ситуация, когда обучающийся и его семья находится в близком контакте только с одним специалистом. Разговоры о подробностях ситуации с разными людьми, необходимость говорить несколько раз подряд одно и то же на неприятную тему значительно повышают сопротивление, вызывают агрессию и риск того, что несовершеннолетний и его родители откажутся от получения необходимой помощи.
- ✓ Применяется при выявлении у несовершеннолетнего признаков депрессивного состояния, суицидальных мыслей, фактов нанесения себе физического вреда (с сохранением конфиденциальности, соблюдением этических норм).



Алгоритм действий педагогического коллектива ОУ при выявлении высокой степени суицидального риска

Для педагогов и классного руководителя

- Незамедлительно обязан сообщить о факте руководителю образовательной организации.
- Классный руководитель связывается с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего и приглашает в образовательную организацию (далее – ОО) для беседы в присутствии администрации.
- В течение выяснения обстоятельств по случаю и в период ИПС педагоги осуществляют непрерывное наблюдение в ОО, регистрируют результаты мониторинга в «Карте наблюдений», докладывает директору ОО о динамике психоэмоционального состояния и поведения обучающегося.
- Поддерживает связь с родителями в период реализации ИПС обучающегося в рамках ОО.
- Не допускает распространение информации (слухов) и иных подробностей о факте/ случае в среде несовершеннолетних, пресекает открытое прямое публичное обсуждение с одноклассниками, ближайшим окружением обучающегося суицидальных случаев.



Алгоритм действий педагогического коллектива ОУ при выявлении высокой степени суицидального риска

Для администрации ОО

В течение суток:

- руководитель ОО информирует зам. по УВР, кл. руководителя, педагога-психолога, социального педагога ОО о факте/случае;
- формирует рабочую (антикризисную) группу и назначает ответственного за разработку и организацию ИПС;
- организует дополнительные меры по профилактике и распространению суицидального поведения в ОО: издает приказ об утверждении Плана мероприятий по профилактике в ОО;
- в случае отсутствия педагога-психолога в ОО (отсутствия опыта) привлекает педагога-психолога ППМС Центра.

2. Не позднее 2-х суток:

- в составе рабочей группы осуществляет беседу с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего по информированию о факте/случае, определению направлений оказания помощи несовершеннолетнему и семье; по итогу встречи родители (законные представители) дают письменное согласие о психолого-педагогическом сопровождении обучающегося в ОО;
- в случае неявки родителей (законных представителей) несовершеннолетнего или их отказа от психолого-педагогического сопровождения руководитель ОО информирует территориальную КПД и ЗП о факте отказа семьи в интересах ребенка от взаимодействия с ОО.

3. В течение 3-х суток:

- в случае выявленного факта самоповреждающего поведения и/или совершения попытки суицида несовершеннолетним руководитель ОО передает информацию о происшествии в органы управления образованием.



Алгоритм действий педагогического коллектива ОУ при выявлении высокой степени суицидального риска

Для педагога-психолога

1. Не позднее 2-х суток:

1.1 Индивидуальная работа с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего:

- проводит индивидуальную консультацию с целью анализа семейной ситуации, особенностей детско-родительских отношений, организации межличностного общения и взаимодействия обучающегося и ближнего окружения;
- заполняет «Протокол первичной консультации с родителем при выявлении случая»;
- рекомендует обратиться за консультацией к специалисту (психиатру, неврологу, клиническому психологу) в Учреждение здравоохранения, выдает направление (с отрывным талоном) в медучреждение, регистрирует в «Журнале регистрации направлений к специалисту», регистрирует возврат отрывного талона;
- знакомит с направлениями оказания психолого-педагогической помощи и поддержки несовершеннолетнему;
- заключает устный договор о взаимодействии с семьей в интересах несовершеннолетнего (принципы общения, порядок и регламент повторных обращений);
- выдает в письменном виде «Рекомендации родителям обучающегося в случае кризисного состояния несовершеннолетнего».



Алгоритм действий педагогического коллектива ОУ при выявлении высокой степени суицидального риска

Для педагога-психолога

1.2 Индивидуальная работа с несовершеннолетним:

- проводит индивидуальную консультацию, заполняет «Протокол первичной консультации с несовершеннолетним при выявлении случая»;
- при необходимости осуществляет углубленную психологическую диагностику;
- осуществляет мероприятия в части ИПС;
- ведет соответствующую документацию педагога-психолога.

1.3 Работа с педагогическим коллективом

- проводится информационное совещание педагогов ОО (факт выявления, общая стратегия действий ОО по профилактике, необходимость соблюдения конфиденциальности и локализации слухов, активизация наблюдения, внешние маркеры, алгоритм действий в случае выявления признаков самоповреждения и суицидальной активности).

1.4 Работа с обучающимися

- не позднее 3-х суток после выявления случая/факта в классе (параллели), в котором обучается несовершеннолетний группы риска, проводится встреча (беседа, классный час). - проведение в паре: два психолога ОО, психолог ОО + психолог ППМС Центра, психолог + классный руководитель, психолог + социальный педагог.

1.5 Работа с родителями

-



Алгоритм действий педагогического коллектива ОУ при выявлении высокой степени суицидального риска

Документация для педагога-психолога

- ✓ Направление к психиатру (отрывной талон)
- ✓ Лист осведомленности родителя о необходимости дополнительной профессиональной помощи ребенку
- ✓ Лист осведомленности родителя о необходимости экстренного обращения к специалистам системы здравоохранения
- ✓ Журналы регистрации
- ✓ Протоколы первичной беседы с родителем, несовершеннолетним
- ✓ Рекомендации родителю



*Благодарим
за участие и
сотрудничество!*

*«Кризисное отделение
психолого-педагогической помощи
семье и детям»*



Типология суицидального поведения

- *Суицидальное поведение по типу протеста, мести*

Смысл: проявить отрицательное воздействие на объект

- *Суицидальное поведение по типу «призыва»*

Смысл: привлечение внимания к ситуации для ее изменения

- *Суициды, направленные на избегание наказания или страдания*

Смысл: ответить на угрозу своему социальному, личностному статусу или биологическому существованию

- *Суицид по типу самонаказания*

Смысл: протест против себя, как результат экзистенциальных поисков и устойчивых депрессивных переживаний

- *Суицид в форме отказа (от жизни)*

Смысл: отказ от существования, лишение себя жизни



Возрастные проявления депрессивного состояния

- ✓ грустное настроение, беспричинный плач, чувство одиночества и беспомощности
- ✓ вялость, хроническая усталость, безнадежность и беспомощность, жалобы на постоянную скуку
- ✓ снижение интересов к деятельности и ее результатам, которая раньше нравилась
- ✓ поглощенность темой смерти
- ✓ социальная изоляция и сложности во взаимоотношениях
- ✓ пропуски школы или плохая успеваемость
- ✓ деструктивное поведение
- ✓ чувство неполноценности, беспомощности, потеря самоуважения, низкая самооценка, прогрессирующее чувство вины
- ✓ повышенная чувствительность к неудачам или неадекватная реакция на похвалу
- ✓ повышенная раздражительность, гневливость, враждебность или выраженная тревога
- ✓ жалобы на физическую боль
- ✓ значительные изменения сна и аппетита



Способы информирования о намерении суицида

1. Прямое устное сообщение,
2. Косвенное устное сообщение
3. Прямое невербальное информирование
4. Косвенное невербальное сообщение

