

Куда можно обратиться за своевременной и профессиональной помощью при суицидальном поведении

Кабинет медико-социально-психологической помощи

Специалисты кабинета осуществляют:

- медико-социально-психологическую помощь лицам, оказавшимся в сложной жизненной ситуации.

-консультацию родителей, дети которых находятся в кризисном состоянии

-профилактическую работу с учителями, родителями, учениками

-лекции и тренинги по профилактике суицидов, преодолению стрессовых ситуаций, разрешению конфликтов.

Приём ведут: врач-психиатр, врач-психотерапевт, специалист по социальной работе и медицинский психолог.

Телефон кабинета: 47-66-74

Телефон анонимного консультирования: 38-01-50

адрес: г.Саранск, Исторический проезд д.6, 3 этаж (приём анонимно)


e-mail: pomoshch-17@mail.ru

часы работы: с 8.00 до 15.00

Материал подготовлен по источникам: Арнольд О. Дар редчайший, дар бесценны; Волкова А.Н. Психолого-педагогическая поддержка детей суицидентов Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. Вронов Е. Что толкает в петлю. Дарк О. Право на смерть//Независимая газета. – 1999 (3 сентября) Лебедев В.И. Личность в экстремальных условиях. Мелихова А. Мышь черная, белая... или профилактика суицида//Учительская газета. – 1999, Научные и организационные проблемы в суицидологии. Павлов И.П. Самоубийство – великая печаль русской жизни//Медицинская газета, 1999 Снайдер Р. Практическая психология для подростков.



ГБУЗ РМ «Мордовская республиканская клиническая психиатрическая больница»

Государственное бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Мордовия
МОРДОВСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
431520, Мордовия респ., Лямбирский район, п. Звездный  8(83451) 38-01-21

Профилактика суицидального поведения среди учащихся



"Любовь сильнее смерти, она даёт смысл жизни!" (Л.Н.Толстой)

Что такое суицид и суицидальное поведение, и кто на него способен? (рекомендации по выявлению подростков группы суицидального риска)

Суицид- это осознанный акт устранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при котором собственная жизнь теряет для человека смысл.

Суицидальное поведение- это проявление суицидальной активности-мысли, намерения, высказывание угрозы, попытка покушения на собственную жизнь.

Общей причиной суицида является социально-психологическая дезадаптация, возникающая под влиянием острых психотравмирующих ситуаций, нарушения взаимодействия личности с ее ближайшим окружением. Однако для подростков это чаще всего не тотальные нарушения, а нарушения общения с близкими, с семьей. В категорию детей с суицидальным поведением включаются те, чье поведение и активность наносит вред им самим, их физическому и душевному здоровью.

Помочь детям и подросткам, имеющим суицидальное поведение, можно лишь только в том случае, если хорошо понимать причины, приводящие к пренебрежению жизнью.



Причины суицидов и суицидального поведения детей и подростков

Наиболее частыми причинами суицидов у подростков называют неразделенную любовь, конфликты с родителями или сверстниками, наличие страха перед будущим, или проблемы одиночества.

Кроме того, значительно усугубляют ситуацию многократное муссирование случаев самоубийств в средствах массовой информации, а так же — широкая доступность Интернет-ресурсов, отражающих данную тематику.

Особенностью подросткового суицида является то, что истинное желание свести счеты с жизнью имеют только 10% из них, все остальные таким образом «кричат» о помощи, пытаясь данной попыткой привлечь внимание значимых людей. Такое поведение носит часто демонстративный характер, может являться «суицидальным шантажом». К сожалению, в том числе, и такие поступки нередко заканчиваются гибелью подростка.



На что педагогу стоит обратить внимание при суицидальном поведении подростка **Поведение!!!**

Меняется его поведение. Вы сможете наблюдать у ребенка следующие особенности:
-отгораживание от контактов, замкнутость, апатичность, сосредоточенность на себе и, как следствие, внешняя рассеянность;
- сниженное настроение;
- плохой аппетит или избирательность в еде (это когда ребенок может месяцами питаться пищей одного и того же типа);
- пробелов в знаниях, умениях и навыках, определение системы дополнительных занятий, помощи и консультирования;
- плаксивость;
- агрессивность;
- расстройства сна;
- жалобы на множественные недомогания.
-«антивитаальные» детские переживания, такие, как например - жизнь бессмысленна. Какой в этом смысл, я ни кому не нужен, зачем мне всё это, всем лучше и проще будет без меня и т.д.

Что делать учителю, если он обнаружил опасность

- Будьте внимательны к детям
- Спросите, можете ли Вы ему помочь и как, с его точки зрения, это сделать лучше.
- Не игнорируйте ситуацию
- Не оставляйте в одиночестве
- Будьте компетентны в данном вопросе, соблюдайте такт, терпение
- Если Вы классный руководитель, свяжитесь с родителями ребёнка
- Обратитесь к школьному психологу
- Попытайтесь убедить родителей и подростка обратиться к специалистам (психолог, врач-невропатолог, врач-психиатр, врач-психотерапевт)