**ГБОУ ДО ЛНР «ЦППМСП «Развитие»**

**Социальный педагог**

**Хижняк Ольга Сергеевна**

**ПРОБЛЕМЫ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ СИИЦИДА   
И СВОЕВРЕМЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ НА КРИЗИСНУЮ СИТУАЦИЮ РЕБЕНКА**

Суицид – пугающая тема, которую мы не привыкли обсуждать активно и открыто. При этом суицид занимает третье место в классификации причин смертности у населения, и самая большая группа риска – это дети и подростки.

Важно понять, что подростковый суицид сложнее, чем может показаться на первый взгляд. Период подросткового возраста в психологии характеризуется как кризисный период. Это момент перехода из детства во взрослую жизнь.

Сложный кризисный период подросткового возраста характеризуется не только внутренними конфликтами самого ребенка, но и появлением огромного количества конфликтов с окружающим миром. Миром пока для него непонятным, неясным, пугающим.

Суицидальная активность требует тщательного и динамичного наблюдения, так как по своим особенностям проявления далеко не всегда может быть замечена на ранних сроках формирования и имеет тенденцию к развитию более устойчивых форм.

Проблема детского суицида требует комплексного подхода, включая понимание причин, выявление группы риска, обнаружение признаков, профилактику, формирование системы поддержки и распространение информации о проблеме.

Для того чтобы своевременно среагировать на потенциально опасную ситуацию, необходимо в первую очередь разобраться в причинах и признаках данного явления.

Среди основных причин подростковых суицидов стоит выделить неблагоприятную семейную обстановку и материальное неблагополучие, повышенную тревогу о будущем, отсутствие системы ценностей, социальную и психологическую изолированность подростка, низкую родительскую компетентность, социальные влияния, стрессы и конфликты.

Признаки, которые требуют особого внимания:

1. Изменения в поведении: резкое ухудшение успеваемости, снижение интереса к учебе или хобби, уход от общения с друзьями и семьей.

2. Появление депрессии, тревоги, раздражительности, чувства беспомощности или отчаяния.

3. Снижение аппетита и изменение режима сна, усталость, плохое самочувствие.

4. Обращение к теме смерти и суицида: шутки или замечания о смерти, проявление интереса к суицидальным темам в рисунках, письмах или социальных сетях.

5. Наличие следов отрезанных или царапанных ран на теле, склонность к опасным играм или экстремальным ситуациями.

6. Обращение к наркотикам или алкоголю: попытки забыться, избежать проблем или снять психическую боль.

7. Также острейшей социально значимой проблемой является связь подростковых суицидов с посещением страниц суицидальной тематики в социальных сетях.

Наблюдение за этими признаками не означает немедленного наличия суицидальных намерений, но может служить поводом для более глубокого обсуждения и поддержки. При выявлении у ребёнка или подростка склонности к суицидальному поведению необходимо срочно предпринимать меры по предотвращению суицидальных действий. Взрослые должны понимать, чем они рискуют, оставив такого ребёнка без внимания и соответствующей помощи.

Следующим критически важным аспектом в предотвращении детского суицида является раннее предоставление соответствующей помощи. Некоторые дети находятся в более высоком риске совершения суицида, например, те, которые сталкиваются с насилием или отвержением.

Важно осуществлять профилактическую работу, в том числе обучать педагогов и родителей знакам возможной опасности, а также создавать безопасную и поддерживающую обстановку в школах и дома.

Основными направлениями профилактики суицидов в учреждениях образования являются:

– своевременное выявление обучающихся с личностными нарушениями и обеспечение психологической поддержки;

– формирование с детьми и подростками более близких отношений путем доверительных бесед с искренним стремлением понять их и оказать помощь;

– проявление наблюдательности и своевременное распознавание признаков суицидальных намерений, словесных высказываний или изменений в поведении;

– оказание помощи в учебе ученикам с низкой успеваемостью;

– контроль посещаемости занятий и прогулов;

– мониторинг социальных сетей и информационное противодействие пропаганде суицида.

Важно иметь систему поддержки для детей и их семей, включая психологическую помощь, поддержку со стороны педагогов и доступ к медицинским услугам, что предполагает объединение усилий родительской общественности, педагогических и медицинских работников, различных служб.

По состоянию на настоящее время для специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, разработаны методические материалы (представлены на слайде), использование которых позволяет повысить эффективность профилактических мероприятий.

И важно помнить, что чаше всего суицид – это результат того, что крик о помощи не был услышан вовремя.