

ЧТО МОЖЕТ СТАТЬ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ ЖИЗНЕННЫМИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМИ ДЛЯ ПОДРОСТКА, СКЛОННОГО К СУИЦИДАЛЬНОМУ ПОВЕДЕНИЮ?

- Желание привлечь внимание к себе
- Переживание обиды, одиночество, собственная ненужность, отчужденность и непонимание
- Действительная или мнимая утрата любви родителей, неразделенное чувство влюбленности, ревность
- Переживания, связанные со сложной обстановкой в семье, со смертью, разводом или уходом одного из родителей из семьи
- Чувства вины, стыда, оскорбленного самолюбия, самообвинения
- Боязнь позора, насмешек или унижения
- Страх наказания (например, в ситуациях ранней беременности, серьезного проступка или правонарушения)
- Чувство мести, злобы, протеста, угроза и вымогательство
- Любовные неудачи, трудности в сексуальных отношениях, беременность
- Сочувствие или подражание товарищам, кумирам, героям книг или фильмов, следование моде



Круглосуточную психологическую помощь и поддержку можно получить на линии Единой социально-психологической службы «Телефон доверия» в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре

ЕДИНЫЙ ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ

БЕСПЛАТНО. АНОНИМНО.
КРУГЛОСУТОЧНО.

8-800-101-1212

8-800-101-1200

ВАС ВЫСЛУШАЮТ, ПОЙМУТ И ПОМОГУТ!

**КОНТАКТЫ УЧРЕЖДЕНИЙ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА**



ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

для РОДИТЕЛЕЙ

Основной задачей общества является обеспечение гармоничного роста и развития подростков до достижения ими зрелого возраста

ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

ПЕРВАЯ СТАДИЯ

Стадия вопросов о смерти и смысле жизни. Прежде чем совершить суицидальное действие в большинстве случаев наблюдается период, который характеризуется снижением адаптационных способностей (это может проявляться в снижении успеваемости, уровня интересов, ограничении общения, повышенной раздражительности, эмоциональной неустойчивости и т.д.). В этот период формируются собственно суицидальные мысли, которые могут проявляться в виде заявлений о том, что «надоела такая жизнь», «вот бы уснуть и не проснуться», возникновением интереса к проблемам жизни и смерти. На этой стадии у подростка возникают пассивные мысли о лишении себя жизни, самоубийстве. Эта стадия также характеризуется представлениями, фантазиями и размышлениями о своей смерти, но не на тему лишения себя жизни. Примером являются высказывания типа: «Чем так жить, лучше умереть», «Хочется уснуть и не проснуться» и т. д.

При этом значение таких высказываний недооценивается или воспринимается в демонстративно-шантажном аспекте. Почти каждый, кто всерьез думает о самоубийстве, так или иначе, дает понять окружающим о своем намерении. Самоубийства, часто, не возникают внезапно, импульсивно, непредсказуемо или неизбежно. Они являются последней каплей в чаше постепенно ухудшающейся адаптации

Среди тех, кто намерился совершить суицид, **от 70 до 75 %** тем или иным образом раскрывают свои стремления. Иногда это будут едва уловимые намеки; часто же угрозы являются легко узнаваемыми

Очень важно, что большинство тех, кто совершает самоубийства, ищут возможности высказаться и быть выслушанными. Однако очень часто они не встречают человека, который их выслушает



ВТОРАЯ СТАДИЯ

Это суицидальные замыслы. Это активная форма проявления желания покончить с собой, она сопровождается разработкой плана реализации суицидальных замыслов, продумываются способы, время и место совершения самоубийства

У подростков отмечаются высказывания о своих намерениях

ТРЕТЬЯ СТАДИЯ

Суицидальные намерения и собственно суицидальная попытка

Происходит присоединение к замыслу о суициде сформированного решения (установки) и волевого компонента, побуждающего к непосредственному осуществлению внешних форм суицидальных поведенческих актов

