

ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОЛЕТ НАД ПРОПАСТЬЮ

ГРИГОРЬЕВА А.А., Д.ПС.Н., КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ

ПОДРОСТКОВЫЙ СУИЦИД. ПРАКТИКА ВЫЯВЛЕНИЯ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

КАК ВЫЯВЛЯТЬ?

СКРИНИНГ НАБЛЮДЕНИЕ БЕСЕДА АНАМНЕЗ

СКРИНИНГ

ПЕДАГОГ-ПСИХОЛОГ, СОЦИАЛЬНЫЙ ПЕДАГОГ

© ГРИГОРЬЕВА А.А.

ФОРМЫ СКРИНИНГА

«Ариадна»	
плюсы	минусы
Проводится автоматизировано	Интерес для выявления суицидального риска могут представлять только отдельные вопросы
Задействованы внешние ресурсы	Школа не имеет доступ к данным конкретных учащихся
Дает статистику по школам	Нет возможности для персонифицированной помощи
Можно выявить склонность к девиациям в целом	Нет специализированных вопросов, указывающих на риск СЦ и СПП

Собственное тестирование	
плюсы	минусы
Можно самостоятельно подобрать скрининговые методики, направленные на выявление разных форм аутоагрессии	Необходимость организовывать процесс диагностики ресурсами самой школы
Школа имеет доступ к данным конкретных учащихся	Необходимо индивидуальное согласие на психодиагностику
Есть возможности для персонифицированной помощи	Возникает вопрос дефицита компетенций и кадров



рискованное поведение

2

трудности совладания со стрессом 3

депрессивные переживания (вина, тревога, ангедония)

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ПЛАТФОРМЕ «АРИАДНА» ВОПРОСЫ, КОТОРЫЕ КОСВЕННО УКАЗЫВАЮТ НА 3 АСПЕКТА:

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ПЛАТФОРМЕ «АРИАДНА»



ПСИХОДИАГНОСТИКА
НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
ЕДИНСТВЕННЫМ
ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ
ПРОГНОЗИРОВАНИЯ
СУИЦИДАЛЬНОГО
РИСКА!



100% РИСК СУИЦИДАЛЬНОЙ ПОПЫТКИ ПРЕДСКАЗАТЬ НЕ МОЖЕТ НИКТО!

ВАРИАНТЫ МЕТОДИК ДЛЯ ПСИХОДИАГНОСТИКИ

Опросник виктимного поведения – шкала самоповреждающего поведения (Андронникова)

Шкала суицидальных интенций Пирса (заполняет специалист)

Шкала суицидальных мыслей Бэкка

Шкала безнадёжности Бэкка

Опросник для определения риска суицида «Суицидальная личность-19» (Юнацкевич П.И.)

Шкала причин самоповреждающего поведения (Польская Н.А., 2014)

Анкета «Модификации тела и самоповреждения» (Польская Н.А., Кабанова А.С., 2007)

Анкета «Риск девиантной социализации подростка» (Польская Н.А., 2007)

Анкета «Неблагоприятные жизненные события» (Польская Н.А., 2007)

Опросник копинг-установок подростков АСОРЕ

ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Школьные учителя, классные руководители, психологи, социальные педагоги, сами учащиеся

- Опросный лист Ахенбаха (варианты для учителей, для родителей)
- Признаки аутоагрессивного поведения



ОПРОСНИК АХЕНБАХА

1) Первичные шкалы:

- Замкнутость
- Соматические проблемы
- Тревожность
- Нарушения социализации
- Проблемы мышления
- Проблемы с вниманием
- Делинквентное поведение
- Агрессия

2) Производные шкалы:

- Показатель внутренних проблем
- Показатель внешних проблем



ОДНОКЛАССНИКИ

«В моем классе есть такой человек, которому я могу рассказать о своих проблемах»

Пример зарубежной программы «Желтая лента»

АКТИВНОСТЬ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ



- Желание привлечь внимание к собственной проблеме: посты о смерти, картинки на темы суицида, самоповреждения; философские «мемы» на тему ухода из жизни.
- Поиск и сбор информации. Выбираемые картинки с образами смерти, способа суицида будут соответствовать фокусировке мыслей. Например, если подросток решил сброситься с крыши, то чаще всего это картинки высоты, неба, падения и т.д.
- Может проинформировать о созревшем решении в социальных сетях либо в переписке с НЕ близкими друзьями, либо выбирает символическую картинку-пост как предсмертную записку. 12



ИНДИВИДУАЛЬНАЯ БЕСЕДА

СТАНДАРТИЗИРОВАННАЯ

ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ



ЗАДАВАТЬ ПРЯМЫЕ ВОПРОСЫ О СУИЦИДЕ

• • •

СТРАШНО!

• • • •

можно?

© ГРИГОРЬЕВА А.А.

ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ Ненавижу жизнь

Они пожалеют о том, что они мне сделали

Я не могу это вынести

Я покончу с собой

Никому я не нужен

Это выше моих сил

01

Прогнозировать суицидальный риск можно ближайшие

24-48 часов!

Тестирование должно проводиться 1 раз в пол года

02

МЕЖДУ ВЫЯВЛЕНИЕМ РИСКА И БЕСЕДОЙ ДОЛЖНО ПРОХОДИТЬ МИНИМУМ ВРЕМЕНИ 03

УВЕДОМЛЯТЬ РОДИТЕЛЕЙ В ПИСЬМЕННОМ ВИДЕ О РЕЗУЛЬТАТАХ ОБСЛЕДОВАНИЯ 04

НЕОТЛОЖНАЯ
ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ
ПОМОЩЬ В СЛУЧАЕ
ОСТРЫХ СОСТОЯНИЙ

ВАЖНЫЕ ПРАВИЛА

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ ЗА МЕД ПОМОЩЬЮ И ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- Наличие точного плана суицида
- Признаки химической зависимости на фоне вербализации суицидальных намерений
- Предшествующие суицидальные попытки в течение последних 12 месяцев
- Суицидальные попытки в семье
- Семейные конфликты с применением физического и психологического насилия
- Социальная изоляция
- Признаки острых психических заболеваний

РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТИРОВАНИЯ И РЕАЛЬНОСТЬ: ЧТО ДЕЛАТЬ С ДЕТЬМИ?



«ПОКА ОНИ НЕ ИСПОЛНЯТ СВОЕГО НАМЕРЕНИЯ никто им не ВЕРИТ»

И.С.ТУРГЕНЕВ

КАК РАБОТАТЬ С «ТАКИМИ» ДЕТЬМИ, НЕ ИМЕЯ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ?

Не паниковать! Страх специалиста перед суицидом – не помощник подростку!

Быть осведомленным в основных симптомах Регулярно общаться индивидуально с подростком

Обязательно уведомить родителей о происходящем (лучше письменно)

Направить на консультацию к врачу-психиатру в случае необходимости

Снабдить подростка электронной памяткой о работе экстренных служб и телефонах доверия

КАЖДЫЙ СУИЦИДАЛЬНЫЙ АКТ — ЭТО ОСОЗНАННЫЙ ИЛИ НЕОСОЗНАННЫЙ КРИК О ПОМОЩИ

ШНЕЙДМАН



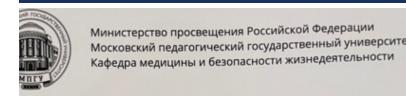
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ОШИБКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

- Навязывание своего позитивного решения
- Бесконечные вопросы
- Попытка взять на себя полностью ответственность за жизнь и поведение пациента (гиперконтроль)
- Не стоит спорить или отговаривать от суицида
- Не пытайтесь преуменьшать боль и происходящее
- НИКОГДА не обещайте держать план суицида в секрете!



НЕ БУДЬ У МЕНЯ СВОБОДЫ ПОКОНЧИТЬ ЖИЗНЬ САМОУБИЙСТВОМ, Я БЫ ДАВНО ЗАСТРЕЛИЛСЯ

ЭМИЛЬ СЬОРАН



ПРОФИЛАКТИКА УИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

БОРНИК ДОКУМЕНТОВ И МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ЛЯ ПЕДАГОГОВ, РОДИТЕЛЕЙ, СТУДЕНТОВ, ВОЛОНТЕРОВ, РАБОТНИКОВ СОЦИАЛЬНЫХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

> Авторы-составители С.В. Петров, В.В. Суворов, В.С. Переверзева

Под редакцией



ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ САМООБРАЗОВАНИЯ

- Петров С.В., Суворов В.В., Переверзева В.С. Профилактика суицидального поведения. Сборник документов и методических материалов для педагогов, родителей, студентов, волонтеров, работников социальных и иных организаций. - Москва, 2021
- Григорьева А.А., Кабанова Т.Н., Васильченко А.С. Диагностика риска самоповреждающего поведения подростков, употребляющих ПАВ и алкоголь: Методические рекомендации. – М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2020
- Григорьева А.А. Выявление риска суицидального поведения у подростков в общеобразовательных школах //Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие: сетевой журн. Том 7, № 3(26) [Электронное издание]
- Григорьева А.А., Клименко Т.В. Технология внедрения персонифицированной профилактики самоповреждающего поведения подростков, связанного с употреблением психоактивных веществ, в общеобразовательные школы: : Методические рекомендации. – М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2021

24.11.2021

24

КАК ОБЩАТЬСЯ С РОДИТЕЛЯМИ?

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПО ОЦЕНКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО И ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ СУИЦИДА

Уважаемые Родители!

Залумайтесь, часто ли вы улыбаетесь своему ребенку, говорите крение интересуетесь делами в школе, взаимоотношениями с друзьями, Ваше внимательное отношение к ребенку может помочь предотв ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- Повод для суицида может быть с точки зрения взрослых пустяковый
 У детей недостаточно опыта переживания страдания, им кажется, чт чительная, а душевная боль никогда не кончится.
- Дети не осознают факта необратимости смерти, им кажется, что ов ваться плодами своего поступка.
- Многие подростки считают суицид проявлением силы характера.
- Чаще всего дети совершают суицидальные попытки, чтобы измениті
- Ребенку трудно просчитать ситуацию, поэтому часто демонстративнаются смертью.

СУИЦИД ВОЗМОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ.

- Важно вовремя увидеть знаки эмоционального неблагополучия: - Высказывания о нежелании жить: «скоро все закончится...», «у вас тем со мной...», «все надоело, я никому не нужен...» и т.д.
- Частые смены настроения
- Изменения в привычном режиме питания, сна
- Рассеянность, невозможность сосредоточиться
- Стремление к уелинения
- Потеря интереса к любимым занятиям
- Раздача значимых (ценных) для ребенка вещей
- Пессимистические высказывания: «у меня ничего не получится...», «
- Резкое снижение успеваемости, пропуски уроков
- Употребление психоактивных веществ
- Чрезмерный интерес к теме смерти

ЕСЛИ ВЫ ЗАМЕТИЛИ ПРИЗНАКИ ОПАСНОСТИ, НУЖНО

- Попытаться выяснить причины кризисного состояния ребенка;
- Окружить ребенка вниманием и заботой;
- Обратиться за помощью к психологу
- В случае длительно сохраняющихся признаков, таких, как деятельности, плохое настроение, изменение сна, аппетита, нес помощью к психиатру, психотерапевту.

для РОДИТЕЛЕЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУ

енное, умышленное лишение себя жизни. Суиць фликт остаются актуальными и нерешенными в т бенок ни с кем из своего окружения не делится ли

сдение, что люди, решившиеся на суицид, никому

оворить о суициде, может рассуждать о бессмыст дет лучше.

рразы типа: «все надоело», «ненавижу всех и себ се это кончится», «так жить невозможно», вопро ало?», рассуждения о похоронах.

является попытка раздать все долги, помириться зи вещи, особенно с упоминанием о том, что они е ъ особое внимание на:

юбимым занятиям, снижение активности, апатия, б динению, отдаление от близких людей;

строения, неадекватная реакция на слова, бесприч. школе, прогулы, нарушения дисциплины;

школе, прогулы, нарушения дисциплалы, и неоправданным и опрометчивым поступкам; юхое самочувствие, бессонница, кошмары во сне; ги дела в порядок, подвести итоги, просить прощен, наоборот, признание в зависимости от других; гие высказывания либо философские размышления

- Родители чаще всего недооценивают суицидальный риск и отвергают необходимость сопровождения подростка специалистами
- Проинформировать письменно о выявленном риску и рекомендациях (заключение от школьного-психолога)
- Уведомить о возможностях недобровольной госпитализации в случае возрастания риска и отказа родителей от сотрудничества
- Предоставить родителям памятку по оценке и предотвращению суицидального риска

ПОЛЕЗНЫЕ КОНТАКТЫ

- Экстренная психологическая помощь в России для детей, подростков и их родителей +78002000122
- http://telefon-doveria.ru
- https://suhareva-center.mos.ru/for-children/. +7(495) 44-55-495 (запись через колл-центр). +7(495) 960-34-62 (бесплатно, анонимно)



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

- ■Alexandrina_gr@mail.ru
- <u>+7</u>9152022612

