

Эмоциональные:

- депрессивное настроение (безразличие к своей судьбе, подавленность, безнадежность, беспомощность, отчаяние);

- склонность к быстрой перемене настроения;

- скука, грусть, уныние, угнетенность, мрачная утрюмость;

- злобность, раздражительность, ворчливость, враждебность;

- тревога, ожидание непоправимой беды, страх;

- тоска как постоянный фон настроения, взрывы тоски с чувством отчаяния, безысходности;

- углубление мрачного настроения при радостных событиях.

Если Вы заметили подобное поведение у ребенка, Вам необходимо срочно обратиться к специалистам психологу и психотерапевту.

**адрес: 214004,
город Смоленск,
улица Неверовского,
дом 26**

Телефон/факс: (4812) 38-31-42

Эл. почта: skintspk@yandex.ru

Web-сайт:

<http://cpms-smol.ru/>

Отдел психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям, нуждающимся в государственной защите и семьям:

(4812) 66-56-18

Отдел по профилактике социального сиротства

(4812) 31-95-92

Департамент Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи

СОГБОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения» для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи



ПАМЯТКА для родителей «Детский и подростковый суицид»

Смоленск

Суицид – умышленное самоповреждение со смертельным исходом, (лишение себя жизни).

Суицидальное поведение – это проявление суицидальной активности – мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки, покушения.

Суицидент – человек, совершивший попытку суицида, либо демонстрирующий суицидальные наклонности.

Наиболее частые причины совершения суицида:

- конфликты с родителями,
- конфликты с преподавателями, администрацией вуза;
- конфликты в области дружеских или любовных отношений;
- потеря (смерть, расставание) близкого человека;
- вынужденная социальная изоляция (смена места жительства);
- сексуальное насилие;
- нежелательная беременность;
- «потеря лица» (позор, унижения в группе).

Признаки, свидетельствующие намерение ребенка совершить самоубийство

Поведенческие:

- злоупотребление психоактивными веществами, алкоголем;
- уход из дома;
- резкое снижение повседневной активности;
- необычно пренебрежительное отношение к своему внешнему виду;
- неприязненное или безразличное отношение к окружающим, ненависть к благополучию окружающих;
- уход от контактов, изоляция от друзей и семьи;
- излишний риск в поступках;
- снижение или повышение аппетита;
- признаки постоянной усталости;
- посещение кладбищ;
- частое прослушивание траурной или печальной музыки



Коммуникативные:

- усиление жалоб на физическое недомогание;
- жалобы недостаток сна или повышенная сонливость;
- замедленная речь, тихий монотонный голос, краткость или отсутствие ответов;
- ускоренная экспрессивная речь;
- патетические интонации, причитания, склонность к нытью;
- предпочтение тем разговора и чтения, связанных со смертью, самоубийствами, загробной жизнью;
- прямые сообщения о суицидальных намерениях («хочу умереть», «ненавижу жизнь», «я покончу с собой»);
- косвенные сообщения о суицидальных намерениях («скоро все это закончится», «они пожалеют о том, что они мне сделали», «не могу этого вынести», «никому я не нужен», «это выше моих сил»);
- шутки, иронические высказывания о желании умереть, бессмысленности жизни.