

Программа родительского лектория по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

(г. Смоленск 2018г.)

Пояснительная записка

В последнее десятилетие обеспечение благополучного и защищенного детства стало одним из основных национальных приоритетов. В посланиях Президента Российской Федерации Федеральному собранию ставились задачи по разработке современной и эффективной государственной политики в области детства. Проблемы детства и пути их решения нашли свое отражение в Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г.

Инструментом практического решения многих вопросов стала реализация приоритетных национальных проектов «Здоровье», «Образование», федеральных целевых программ. Принят ряд важнейших законодательных актов, направленных на предупреждение наиболее актуальных угроз, стоящих перед детьми.

Вместе с тем проблемы детства сохраняют свою остроту и далеки от окончательного решения.

По данным отчёта Детского фонда ООН за последние годы значительно увеличилось число суицидальных попыток и завершённых самоубийств среди молодежи и даже детей. Уровень самоубийств среди российских подростков в настоящее время является одним из самых высоких в мире. Самоубийство подростков занимает третье место среди ведущих причин смертельных случаев и четвертое среди основных причин потенциальной потери жизни. Суицидальное поведение в настоящее время является глобальной общественной проблемой.

Анализ данных показывает, что основными причинами суицидального поведения детей являются:

- сложные взаимоотношения и конфликты с педагогами,
- социально-психологическое состояние,
- межличностные отношения с родителями,
- неблагоприятные семейно-общественные условия жизни детей,
- отсутствие поддержки и понимания проблем ребенка со стороны родителей.

Значительно увеличивается суицидальный риск у детей и подростков с девиантными формами поведения. Причем суицидальный риск возрастает по мере увеличения количества поведенческих проблем.

Детский суицид – это то, чего практически всегда можно избежать. Главное, что для этого необходимо – это вовремя заметить тревожные сигналы. Ни один ребенок не примет решения уйти из жизни и не воплотит свое решение в жизнь за считанные часы. Как правило, подобное решение зреет в голове у ребенка не один день и даже не неделю. И все это время

ребенок отчаянно взывает к взрослым, различными способами, давая понять родителям и всем, кто его окружает, что ему очень плохо. Заботливые родители и педагоги ни за что не оставят без внимания изменившееся поведение ребёнка.

Изучая роль семейного фактора в генезисе суицидального поведения, специалисты выявили следующие его предикторы: отсутствие отца в раннем детстве, недостаточность материнской привязанности к ребенку, отсутствие родительского авторитета, гиперавторитарность «слабого» взрослого, который стремится утвердить себя в семье с помощью эмоциональных взрывов и телесных наказаний. Половина суицидентов до семилетнего возраста воспитывалась в неполных семьях. Следует сказать и о взаимосвязи пьянства, алкоголизма и самоубийств. Уровень самоубийств снизился в 2,5 раза после проведения в 1986 году антиалкогольной компании.

Наличие неблагоприятного социального окружения, как правило, основная причина, побуждающая подростка к совершению суицидальной попытки. Именно в ближайшем окружении он может найти или потерять опору, поддерживающую его в жизни. Выделяют группы риска подростков:

- из семей с низкими доходами;
- из семей, употребляющих алкоголь, наркотики;
- из семей, имеющих низкий образовательный уровень;
- из семей с неправильным типом воспитания.

Среди типов неправильного воспитания преобладает авторитарный, характеризующийся требованиями беспрекословного подчинения старшим, системой запретов и наказаний, и гипоопека.

Также можно выделить 3 фактора суицидального поведения:

- проблемы во взаимоотношениях с родителями, которые зависят от степени понимания ими своих детей, сопереживания, нормативности отношений;

- проблемы в школе, которые чаще связаны с личностью учителя (авторитарный или попустительский), социометрическим статусом подростка в классе (лидер, изгой), личностными отношениями к успеваемости, фактором жизненных перспектив;

- проблемы во взаимоотношениях со сверстниками - общение с друзьями (наличие близкого друга, принадлежность к неформальному объединению), межполовое общение.

В детском и подростковом возрасте суицидальное поведение носит характер ситуационно-личностных реакций - реакций личности на какую-нибудь ситуацию. Это связано со стремлением избежать стрессовых ситуаций или наказания. Подростки редко хотят умереть, они желают уйти от обстоятельств, которые считают невыносимыми. Это чувство одиночества, конфликты, жестокость, непонимание в семье. Может появиться чувство своей нежеланности, уверенности в том, что родители не хотели их появления на свет, феномен «отвергнутого ребенка».

Самоубийства среди подростков нередко носят подражательный характер. Подрастающему поколению весьма свойственны

впечатлительность и порой некритичное отношение к предмету своего обожания.

В наше время самоубийства и суицидальные попытки могут провоцировать средства массовой информации, когда подают самоубийство, как эффектный романтический поступок или как импульсивный ответ на жизненные стрессы, не проводят адекватного анализа психических заболеваний и психосоциальных проблем, лежавших в основе случившегося.

Подросток, находящийся в кризисном состоянии, может отождествлять себя с людьми, совершившими сенсационное самоубийство, и может выбрать выход в виде саморазрушения.

Ведущим фактором подростковых суицидов является преобладание чувств:

- безнадёжности, когда будущее не предвещает ничего хорошего;
- беспомощности - ощущение, что ты не можешь контролировать жизнь, от тебя ничего не зависит;
- изоляции - чувство, что тебя никто не понимает, тобой никто не интересуется;
- чувство собственной незначительности - уязвленное чувство собственного достоинства, низкая самооценка.

Одним из главных факторов, способствующих преодолению трудностей, являются благоприятные условия воспитания и нормальные детско-родительские взаимоотношения. Нарушения в семейных условиях воспитания и в детско-родительских взаимоотношениях приводят к отклонениям в нормативном развитии личности ребенка, и как следствие, к отклоняющемуся поведению.

Чаще всего дети совершали законченные суициды по причине семейных конфликтов, романтических отношений, наличия личностных проблем, замкнутости, психического заболевания, конфликтов со сверстниками и друзьями, неудач в учебе. Все более существенную роль в причинах суицида начинают играть безнаказанное размещение в соцсетях информации, популяризирующей самоубийства, провоцирующей ребенка или подростка на лишение себя жизни. В интернете имеется значительное число сайтов, где культивируется тема смерти.

Суицидальные действия у детей часто бывают импульсивными, ситуативными и не планируются заранее. Попытки суицида являются следствием непродуктивной (защитной) адаптации к жизни – фиксированное, негибкое построение человеком или семьей отношений с собой, своими близкими и внешним миром на основе действия механизма отчуждения: попыткам разрешить трудную жизненную ситуацию непригодными, неадекватными способами.

Своевременная психологическая помощь, участие, оказанное подросткам в трудной жизненной ситуации, помогли бы избежать трагедий. На сегодняшний день существующая в России система суицидологической помощи не отвечает как современным требованиям, так и научным достижениям суицидологии. Службы имеют различную ведомственную

подчиненность, произвольный подбор кадров, среди которых зачастую отсутствуют психиатры и медицинские психологи, неполные и не соответствующие задачам штаты. Большинство существующих на сегодняшний день суицидологических служб вообще не имеют детско-подросткового звена.

В целом, можно сказать, что на сегодняшний день отмечается недостаточное количество психологических служб и центров, занимающихся именно этой проблемой, и, следовательно, основная роль ложится на школьных психологов.

В этой связи необходимо проведение работы педагогического коллектива по профилактике суицидального поведения обучающихся школы.

Одной из главных целей школьного образования является создание и поддержание психологических условий, обеспечивающих полноценное психическое и личностное развитие каждого ребенка. Поэтому учебно - воспитательный процесс становится больше ориентированным на личность ученика, его индивидуальные возможности, способности и интересы. Большое значение для развития личности имеет психическое здоровье, т. е. состояние полного душевного, физического и социального благополучия.

Однако, если своевременно заметить признаки суицидального поведения, его можно предотвратить. Характерные признаки такого поведения в программе родительского всеобуча подробно рассматриваются в ходе взаимодействия с участниками образовательного процесса, и стратегии поведения с подростками, склонными к суициду. Поскольку основной чертой практически любого суицида является привлечение внимания к проблеме, то «правильное» реагирование на его проблему, на его призыв о помощи может спасти человеческую жизнь. В связи с этим, мероприятия, проводимые в школе по профилактике суицида, являются важным этапом в укреплении психологического здоровья не только «школьного» окружения – обучающихся, их родителей (или законных представителей), педагогов, но и социума в целом.

В современном обществе школа становится все более открытой социально-педагогической системой, стремится к диалогу, общению, широкому социальному взаимодействию. Наиболее актуальным на сегодняшний день становится повышение психолого- педагогической культуры родителей как основы раскрытия творческого потенциала, совершенствования семейного воспитания. В повышении педагогической культуры, просвещении родителей особую роль призван сыграть родительский всеобуч.

Проблема детского суицида выявляет широкий спектр воспитательных проблем. Это и проблема сохранения и укрепления психического здоровья старшеклассников, конфликты с взрослеющими детьми, подростковая влюбленность, некомпетентность в вопросах воспитания педагогов и родителей, «кризис» семьи. Поэтому, затрагивая проблему детского суицида на родительском собрании, невозможно информировать, просветить,

обучить, проконсультировать родителей в рамках одного собрания. Изменить ситуацию пассивности родителей, их низкой заинтересованности и равнодушного «отбывания» сможет разнообразие форм проведения родительских собраний, обязательное включение родителей в диалог, приглашение специалистов разных профилей. С этой целью разработан цикл нетрадиционных родительских собраний, тематика которых различная, но все они направлены на проблему предупреждения суицида подростков.

Программа родительского всеобуча рекомендована педагогам-психологам, социальным педагогам, воспитателям для проведения мероприятий с родителями обучающихся по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

Актуальность педагогического лектория обусловлена особой ролью семьи в воспитании ребенка, включая вопросы профилактики суицидального поведения. Семья – одна из необходимых и основных ступеней бытия человека. Именно в семье происходит первичная социализация ребенка, приобретаются навыки взаимодействия и общения с людьми, формируются образ «Я» и самооценка, самостоятельность и ответственность, а также многое другое, что закладывает фундамент полноценного развития личности.

Через жизнедеятельность семьи реализуется связь природного и социального в человеке, обеспечивается переход индивида из биологического состояния к социальному, его становление как личности и индивидуальности. Семья представляет собой особый социокультурный институт, от которого во много зависят стабильность и устойчивость существования общества, в котором происходит физическое и духовное воспроизводство человека. Педагогика подходит к семье как субъекту воспитательной деятельности и, следовательно, сосредоточена на роли семьи в формировании личности, на ее воспитательном потенциале и образовательных потребностях, на содержании и формах взаимодействия семьи и школы в образовательном процессе.

В современных социальных условиях, когда происходит интенсивное расслоение общества по имущественному признаку, когда многие родители отчуждены от воспитания детей и полностью поглощены социально-бытовыми проблемами, когда дети предоставлены самим себе и пресловутой улице и т.п., приобретает особую актуальность проблема приобщения родителей к формированию личности ребенка.

В настоящее время семья в Российской Федерации, в том числе и в Смоленской области, переживает противоречивое и сложное состояние:

1. Во многом утрачены традиции семейного воспитания и его нравственные ценности.

2. Изменился статус семьи как воспитательного института (сокращается количество благополучных по составу и по степени воспитательного влияния семей, растут отчуждение, непонимание между родителями и детьми и т.п.).

3. Изменилось качество самой семьи (во-многом, разрушены нравственные представления о браке и семье; утрачено понятие

ответственности за сохранение брака; увеличивается процент детей, растущих в неполных семьях либо в семьях, где один из родителей родным не является и т.п.).

4. Наблюдаются тенденция к снижению рождаемости, непопулярность отцовства и материнства, негативный социально-психологический фон в семье.

5. Серьезной проблемой является отчуждение семьи от образовательных учреждений, педагогов – от семьи (усиливается недоверие родителей к школе, имеют место неадекватные отношения родителей и детей к педагогам, неудовлетворенность качеством образования, невысок уровень психолого-педагогической культуры родителей и т.п.).

Таким образом, необходимость педагогического просвещения (обучения) родителей именно в сфере воспитания детей, обусловлены потребностями современного общества, характерной особенностью которого является:

- изменение социокультурной ситуации (необходимость обеспечения взаимодействий семьи и школы в процессе формирования ценностных ориентиров и профилактике растущего количества случаев суицида у подрастающего поколения);

- открытостью современного педагогического сообщества (родительского в том числе) обществу, прошлому опыту, инновациям.

- современная ситуация в сфере воспитания требует создания новой, более эффективной системы социально-педагогического сопровождения семьи, построения новых отношений между институтом семьи и образовательными учреждениями, между родителями и детьми. Организация такого процесса требует глубокого осмысления сущности изменений, происходящих в обществе, согласования позиций, выработки концепции, принимаемой педагогическим и родительским сообществом. А для этого необходима соответствующая система условий, стимулирующая родителей к собственному педагогическому образованию, повышению педагогической культуры, связанной с запросами и потребностями развивающейся личности ребенка (подростка);

- со спецификой процесса личностного становления и профессионального

- самоопределения ребенка (подростка);

- важна опора на предшествующий опыт родителей и процесс их педагогического просвещения.

В повышении педагогической культуры, просвещении родителей особую роль призван сыграть родительский всеобуч.

Цель родительского лектория: формирование компетентности родителей в области воспитания несовершеннолетних и предотвращения суицидального поведения и суицида, оптимизация детско-родительских отношений как средства преодоления проблем эмоционально-личностного развития ребенка

Задачи лектория для родителей:

✓ Всестороннее психолого-педагогическое просвещение родителей.

Создание системы психолого-педагогической поддержки родителей в воспитательном процессе в период трудной жизненной ситуации.

✓ Оказание помощи в решении проблем, возникающих при воспитании детей.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- Работа с неблагополучными семьями.
- Просветительская работа с родителями.
- Работа с детьми по выявлению их трудностей и переживаний.

Содержание основных понятий

Покушение на самоубийство – однородная деятельность человека, человека, не закончившаяся летальным исходом по различным обстоятельствам.

Социализация – двуединый процесс: с одной стороны, это внешнее для человека влияние на него со стороны общества, его социальных институтов и общественной атмосферы, нравственных норм и культурных ценностей, образа жизни людей; с другой – это внутреннее, личностное освоение каждым человеком такого влияния в процессе социального становления.

Социальная среда – человеческое, духовное, предметное окружение ребенка, которое оказывает влияние на его личностное развитие, выступая реальным пространством его формирования и самореализации.

Суицид – самоубийство, намеренное лишение себя жизни. Самоубийство и примыкающий к нему более широкий ряд феноменов аутоагрессии и саморазрушения следует отнести к формам девиантного поведения (поступки или действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам).

Суицидальная попытка – это целенаправленное оперирование средствами лишения себя жизни, не закончившееся смертью.

Суицидальное поведение – волевые действия личности, конечной целью которых является покушение на самоубийство или сам акт самоубийства. Является следствием социально – психологической дезадаптации личности в условиях микросоциального климата.

Суицидальные замыслы – это активная форма проявления суицидальности, т.е. тенденция к самоубийству, глубина которой нарастает параллельно степени разработки плана её реализации.

Суицидальный риск – склонность человека к совершению действий, направленных на собственное уничтожение.

Суицидент – человек, совершивший самоубийство или покушение на самоубийство.

Толерантность – способность человека принимать других людей такими, каковы они есть, сосуществовать и взаимодействовать с ними.

ЭТАПЫ реализации программы

Первый этап

Цель – разъяснение родителям проблемы детского и подросткового суицида и суицидального поведения.

Мероприятия

- Создание программы тематического родительского всеобуча.
- Разработка эффективной модели взаимодействия школы и семьи.

Второй этап

Цель – выделение причин суицида и суицидального поведения детей и подростков;

Мероприятия

1. Организация теоретических занятий для родителей.

Третий этап

Цель – решение проблем родителей и детей, взаимосвязанных с причинами детских и подростковых суицидов, оказание профилактической помощи родителям.

Мероприятия

1. Индивидуальные и групповые беседы, консультации, родительские собрания, круглые столы, лектории для родителей и педагогов по данной теме.

Четвертый этап

Цель – выявление положительной динамики в психическом и эмоциональном состоянии детей, родители которых участвовали в реализации программы.

Мероприятия

1. Проведение сравнительного анализа детско-родительских отношений, психоэмоционального состояния родителей и детей до и после реализации программы

Планируемый результат

Организованная таким образом работа позволит снизить количество детей с девиантным поведением и избежать суицидальных попыток. Также позволит организовать работу по оптимизации взаимоотношений в детско-родительской среде. Программа должна стать средством преодоления проблем эмоционально-личностного развития ребенка.

Формы подведения итогов программы

К последнему занятию родители готовят небольшое сообщение на тему: «Я и мой ребенок», в котором описывают все изменения в эмоциональном и психическом состоянии ребенка, в его поведении.

Обобщают все изменения в отношениях, которые происходили на протяжении всего периода реализации программы.

Организованная таким образом работа позволит снизить количество детей с девиантным поведением и избежать суицидальных попыток. Также позволит организовать работу по оптимизации взаимоотношений в детско-родительской среде.

Цель программы:

Организация профилактической работы с родителями учащихся по предупреждению суицидальных действий среди подростков, создание психолого-педагогических условий, направленных на повышение педагогической культуры родителей, их психолого-педагогической компетентности в семейном воспитании, выработке единых подходов семьи и школы в воспитании детей.

Задачи программы:

- Информирование родителей и других взрослых членов семьи по вопросам формирования ценностного отношения детей к своей жизни;
- Повышение психолого-педагогической компетентности родителей в семейном воспитании. Предоставление возможности задуматься и оценить взаимоотношения со своим ребенком;
- Расширить знания родителей о причинах, признаках и характере подросткового суицида;
- Дать представление о субкультуре самоубийств, созданной в социальных сетях.
- Воспитывать уважение личности подростка и понимание его проблем.
- Межведомственное взаимодействие со специалистами различных учреждений и организаций города.

Продолжительность реализации программы 1 год. За данный период предполагается 8 занятий, по два на каждую четверть. Этапы реализации программы:

1 этап.

Проведение социально-психологического мониторинга среди родителей и детей (приложение №7, №8).

2 этап.

Реализация программы родительского всеобуча по профилактике суицида среди детей.

3 этап.

Проведение контрольной диагностики с целью оценки эффективности программы.

Ожидаемые результаты программы:

Разнообразие форм взаимодействия школы, семьи и социума.

Психолого-педагогическое просвещение семьи.

Профилактика негативного семейного воспитания.

Формирование интереса родителей к личностному развитию ребенка.

Обучение родителей навыкам распознавания суицидального поведения у детей разного возраста.

Учебно-тематический план

№	Темы занятий	Кол-во час	Формы проведения	Форма подведения итогов по теме
1	Понятие суицида и суицидального поведения. Отношение к суициду народов мира в различные исторические эпохи.	1	Мини лекция, беседа	Вопросы на обсуждение «Развеем мифы» Приложение №1
2	Динамика суицидального поведения	1	Мини лекция, практическая работа по группам	Анкетирование, работа с опросниками. Приложение №2
3	Признаки суицида.	1	Работа в группах, круглый стол,	Анкета. Приложение №3
4	Причины подросткового суицида. Формы и методы профилактики суицидального поведения.	4		
4.1	Конфликты, семейные отношения	1	Дискуссия, круглый стол	Опросник «Мера заботы» Приложение №4
4.2	Несчастливая любовь. Мода на суицид.	1	Работа в проблемных группах	Анкета Приложение №5
4.3	Школа и учеба	1	Дискуссия, работа в группах	Анкета. Приложение №6
4.4	Суицид и СМИ.	1	Дискуссия,	Анкета.

	Опасные игры: «Синий кит» и др.		работа в группах	Приложение №7
5.	Знакомство с работой медико-психологического центра, Службы «Телефон доверия»	1	Выступление специалистов, беседа.	Анкете для родителей № 8

Содержание программы:

1. Понятие суицида и суицидального поведения

Понятие суицид, суицидальное поведение. Формы суицидального поведения: демонстративное, аффективное, истинное. Первые суицидальные кризисы, их возникновение. Отношение к суициду народов мира в различные исторические эпохи.

Форма занятия: лекция-информация, беседа.

2. Динамика развития суицидального поведения

Стадии суицида. Характерные признаки каждой стадии суицидального поведения. Стратегия действий в каждой стадии развития суицидального поведения.

Форма занятия: мини лекция, работа в группах (анализ проблемных ситуаций).

3. Признаки суицида

Симптомы подростковой депрессии. Признаки эмоциональных нарушений. Словесные признаки. Поведенческие признаки. Как помочь подросткам выйти из депрессии. Советы родителей по профилактике подростковых суицидов.

Форма занятия: работа в группах, круглый стол.

4. Причины подросткового суицида

4.1. Конфликты. Семейные отношения

Семейные конфликты. Стили семейного воспитания. Неблагополучные семьи. Общение в семье. Семейные традиции. Досуг в семье.

Форма занятия: тест, дискуссия, круглый стол.

4.2. Несчастливая любовь. Мода на суицид

Подростковая любовь. Чувство одиночества, стыда, недовольства собой. Нестандартная сексуальная ориентация. Внушаемость подростков, их стремление подражать другим. Молодежные объединения и субкультуры которые могут быть потенциально опасными. Сайты в интернете, песни, аниме посвященные суициду.

Форма занятия: групповая дискуссия, работа в группах.

4.3. Школьные проблемы

Трудности в учебе. Развитие и поддержка интересов детей в учебной и вне учебной деятельности. Развитие познавательной активности. Формирование нормативного поведения школьников. Разочарование в себе, неспособность соответствовать критериям строгих родителей.

Форма занятия: работа в проблемных группах.

4.4. Суицид и СМИ

Насилие и смерть в телевизионных программах. Освещение каждого случая в средствах массовой информации, провоцирует молодое поколение на попытки самоубийства. «Синдром Вертера» - массовая волна подражающих самоубийств. Подросток – это зеркало состояния общества. Бездуховность, безнравственность нашего общества.

Форма занятия: мозговой штурм, круглый стол

Литература:

1. Обращение Уполномоченного при Президенте РФ по правам ребенка П.А.Астахова по вопросу совершенствования деятельности в сфере профилактики суицидального поведения несовершеннолетних <http://5psy.ru/oficialnie-novosti/o-suicidalnoie-situacii-v-srede-nesovershennoletnix.html>
2. Аванесов С. С. Философская суицидология / Курс лекций <http://www.klex.ru/7zj>
3. Вахрушева В.А., Блинова И.Г., Путь к успеху. Пособие по работе с родителями для педагогов общеобразовательных школ под общ. редакцией И.Г. Вахрушевой - Казань: РИЦ «Парус», 2008.
4. Зотов М. В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция. — СПб.: Речь, 2006. — 144 с.
5. Игумнов С.А. Психотерапия и психокоррекция детей и подростков <http://www.klex.ru/7hg>
6. Исаев Д. С., Шерстнёв К.В. Психология суицидального поведения/ Методические рекомендации для студентов по спецкурсу “Суицидология” – Самара 2000
7. Моховиков А.Н. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах // Киев: Издательство А.Л.Д., 1996
8. Положий Б.С., Панченко Е.А. Суициды у детей и подростков в России: современная ситуация и пути ее нормализации. [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2012. N 2. URL: <http://medpsy.ru> (дата обращения: 16.05.2018)
9. Рязанцев С.А. Танатология (учение о смерти). С-Пб.,1994.
10. Середина Н. В., Шкуренок Д. А. Основы медицинской психологии: общая, клиническая, патопсихология / Серия «Учебники, учебные пособия». – Ростов н/Д: «Феникс», 2003. – 512 с.
11. www.ProKazan.ru

Развеем мифы

МИФ 1. Люди, говорящие о самоубийстве, никогда не осуществляли его на деле.

Это не так. На самом деле 4 из 5 суицидентов не раз подавали сигнал о своих намерениях.

МИФ 2. Человек в суицидальном состоянии твердо решил покончить жизнь самоубийством.

Это не так. Большинство самоубийц не пришли к однозначному решению жить или умереть. Они «играют со смертью», предоставляя окружающим спасать их.

МИФ 3. Самоубийство происходит внезапно, без всякого предупреждения.

Это не так. Суициду предшествует ряд сигналов, выражающих внутреннюю борьбу человека между жизнью и смертью.

МИФ 4. Суициденты постоянно думают о смерти.

Это не так. Позывы к смерти кратковременны. Если в такой момент помочь человеку преодолеть стресс, его намерения могут измениться.

МИФ 5. Улучшение, наступающее после суицидального кризиса, означает, что угроза самоубийства прошла. *Это не так. Большинство самоубийств происходит в течение примерно 3 месяцев после начала «улучшения», когда у человека появляется энергия для воплощения своих мыслей и чувств к жизни.*

МИФ 6. Суицид, чаще всего, совершают молодые люди.

Это не так. Суицид примерно в равной мере проявляется среди всех возрастных категорий.

МИФ 7. Самоубийства, происходят гораздо чаще в среде богатых или, наоборот, исключительно среди бедных.

Это не так. Уровень самоубийства одинаков во всех слоях общества.

МИФ 8. Суицид – это наследственная «болезнь».

Это не так. Добровольная смерть одного из членов семьи может усилить суицидальный кризис у других лишь в том случае, когда они сами подвержены мысли о смерти.

МИФ 9. Все самоубийцы – душевнобольные или умственно неполноценные люди.

Это не так. Уходят из жизни глубоко несчастные люди.

МИФ 10. Женщины угрожают самоубийством, а мужчины осуществляют его. *Это не так. Мужчины в 3 раза больше женщин заканчивают жизнь самоубийством, а женщины в 3 раза чаще мужчин предпринимают попытки суицида. Женщины используют средства с большими шансами на спасение: таблетки, яды, газ и т.д. мужчины предпочитают огнестрельное оружие или веревку, где шансы на спасение минимальны.*

Приложение 2

1. Что нового вы узнали сегодня на нашем занятии?
2. Оцените в какой мере эта информация актуальна в обществе по 5-ти бальной системе. 1 2 3 4 5

Приложение 3

1. Какие способы Вы используете для выхода из депрессивного состояния?
2. Сможете ли Вы помочь своему ребенку выйти из состояния депрессии? Каким способом?

Приложение 4

Опросник для родителей «Мера заботы»

Цель: Помочь разобраться родителям, насколько верна их воспитательная позиция.

Инструкция: Перед Вами 15 утверждений. На первый взгляд может показаться, что не все они имеют отношение к воспитанию. Тем не менее, против каждой фразы отметьте число баллов, соответствующих Вашему суждению по данному вопросу.

«Категорически не согласен» - 1 балл.

«Я не спешил бы с этим согласиться» - 2 балла.

«Это, пожалуй, верно» - 3 балла.

«Совершенно верно, я считаю именно так» - 4 балла.

1) Родители должны предвидеть все проблемы ребенка, чтобы помочь ему их преодолеть.

2) Для хорошей матери достаточно общения только общения с собственной семьей.

3) Маленького ребенка следует всегда крепко держать во время мытья, чтобы он не упал и не ушибся.

4) Когда ребенок делает то, что обязан, он находится на правильном пути и благодаря этому будет счастлив.

5) Хорошо, если ребенок занимается спортом. Но спортивными единоборствами ему заниматься не следует, так как это чревато физическими увечьями и нарушениями психики.

6) Воспитание – это тяжелый труд.

7) У ребенка не должно быть тайн от родителей.

8) Если мать не справляется со своими обязанностями по отношению к детям, это, скорее всего, означает, что отец плохо выполняет свои обязанности по содержанию семьи.

9) Материнская любовь не может быть чрезмерной: любовью ребенка не испортишь.

10) Родители должны ограждать ребенка от негативных сторон жизни.

11) Не следует приучать ребенка к рутинной домашней работе, чтобы он не потерял охоту к любой работе.

12) Если бы мать не руководила домом, мужем, детьми, все происходило бы менее организованно.

13) В рационе семьи все самое вкусное и полезное должно в первую очередь доставаться ребенку.

14) Лучшая защита от инфекционных заболеваний – ограничение контактов с окружающими.

15) Родители должны активно влиять на то, кого из сверстников выбирает ребенок себе в друзья.

Интерпретация: Если Вы набрали свыше **40 баллов**, то Вашу семью вероятнее всего, можно назвать детоцентристской. То есть интересы ребенка – главный мотив Вашего поведения. Такая позиция достойна одобрения. Однако у Вас она несколько заострена. Психологи называют это чрезмерной опекой. В подобных семьях взрослые все выполняют за ребенка, стремятся оградить его от мнимых опасностей, заставляют следовать своим требованиям, суждениям, настроениям. В результате у ребенка формируется пассивная зависимость от родителей, которая по мере взросления все более препятствует личностному росту. Вам следовало бы больше доверять своему ребенку, верить в него, прислушиваться к его собственным интересам, ведь верно замечено: «Воспитывать детей – значит учить их обходиться без нас».

От 25 до 40 баллов. Вашему ребенку не грозит стать расpuщенным и избалованным, поскольку Вы уделяете ему достаточное, но не чрезмерное внимание. Постарайтесь сохранить этот уровень отношений.

Если Вы набрали **менее 25 баллов**, то Вы явно недооцениваете себя как воспитателя, слишком полагаетесь на случай и благоприятное стечение обстоятельств. Проблемы в деловых и супружеских взаимоотношениях часто отвлекают Ваше внимание от ребенка. А вправе ожидать от Вас большого участия и заботы.

Приложение 5

1. Знали ли вы раньше о существовании сайтов пропагандирующих моду на суицид?
2. Полезна ли вам полученная информация на занятии?

Приложение 6

1. Варианты решения трудных школьных ситуаций, выработанные рабочими группами, помогут вам в воспитании вашего ребенка?

Приложение 7

1. Знали ли вы о «синдроме Вертера»?
2. Будете ли вы отслеживать программы, телепередачи, фильмы и т.д. которые смотрит ваш ребенок?

**Анкета № 1 для родителей
(до обучения и после обучения)**

1. ***Ваш пол..... Пол Вашего ребенка.....***
2. ***Ваш возраст..... Возраст Вашего ребенка.....***
3. ***Какая у Вас семья:***
 - а) полная; б) неполная
4. ***Сколько времени Вы уделяете своим детям в рабочий день:***
 - а) до 1 часа;
 - б) до 2-х часов;
 - в) до 3-х часов;
 - г) более 3-х часов;
 - д) затрудняюсь ответить.
5. ***Сколько времени Вы уделяете своим детям в выходной день:***
 - а) до 4-х часов;
 - б) от 4-х до 6-ти часов;
 - в) от 6-ти часов до 8 часов;
 - г) практически весь день;
 - д) затрудняюсь ответить.
6. ***Как Вы проводите это время с Вашими детьми:***
 - а) общаюсь с ребенком;
 - б) помогаю в учебной деятельности;
 - в) совместные дела по дому и совместные игры; г) выезжаем на природу;
 - д) вместе занимаемся спортом;
 - е) посещаем культурные и развлекательные учреждения; ж) что-то другое
7. ***Что для Вас важнее всего в этой жизни? (проранжируйте):***
 - а) получение удовольствий от жизни;
 - б) творческий труд (самореализация);
 - в) семья и ее благополучие;
 - г) духовное развитие;
 - д) материальное благополучие семьи;
 - е) успех в делах моего ребенка;
 - ж) затрудняюсь ответить.
8. ***Определите, пожалуйста, обычный психологический климат в Вашей семье:***
 - а) доброжелательный;
 - б) равнодушный;
 - в) напряженный;
 - г) конфликтный;
 - д) затрудняюсь ответить.
9. ***Какое дополнительное образование получает Ваш ребенок:***
 - а) музыкальная школа;

- б) художественная школа;
- в) спортивная школа;
- г) школьные кружки;
- д) кружки в детских центрах;
- е) кружки в клубах по месту жительства;
- ж) что-то другое _____;
- з) затрудняюсь ответить.

10. Есть ли у Вас трудности в воспитании ребенка:

- а) никаких трудностей, полное взаимопонимание;
- б) бывают сложности, но мы их преодолеваем;
- в) бывают сложности; г) испытываем трудности в воспитании;
- д) иногда не справляемся с ребенком;
- е) часто не справляемся с ребенком;
- ж) что-то другое _____;
- з) затрудняюсь ответить.

11. Обсуждаете ли вы с ребенком его будущую самостоятельную жизнь:

- а) да;
- б) нет;
- в) затрудняюсь ответить.

12. На что Вы в большей степени обращаете внимание при воспитании ребенка:

- а) на послушание ребенка;
- б) на его самостоятельность;
- в) на его самосознание и ответственность;
- г) на его трудолюбие;
- д) на его успешность в делах;
- е) что-то другое _____;
- ж) не задумывался об этом.

13. Как вы думаете, кто должен осуществлять профилактику суицидального поведения подростков в образовательном учреждении?:

- а) родители;
- б) классный руководитель;
- в) педагог – психолог;
- г) медицинские работники;
- д) правоохранительные органы;
- е) не нужно ее проводить;
- ж) затрудняюсь ответить;
- з) что – то другое _____

14.

Есть ли Вашего ребенка друзья (подруги) относящиеся к субкультурам (эмо, готы и т.д.)?

- а) да;
- б) нет;
- в) не знаю;

- г) не задумывался об этом;
- д) затрудняюсь ответить.

15.Как вы думаете, нужно ли просвещать родителей по вопросам суицидального поведения подростков?:

- а) обязательно просвещать;
- б) необязательно просвещать всех, а по желанию;
- в) не нужно просвещать. Родители грамотные в этом вопросе;
- г) затрудняюсь ответить;
- д) что – то другое _____

16.Вам трудно было заполнять анкету?:

- а) нет, не трудно;
- б) да, трудно;
- в) затрудняюсь ответить;
- г) не знаю.

Опросник для родителей

- 1) Рождение Вашего ребенка было желанным?
- 2) Вы каждый день его целуете, говорите ласковые слова или шутите с ним?
- 3) Вы с ним каждый вечер разговариваете по душам и обсуждаете прожитый им день?
- 4) Раз в неделю проводите с ним досуг (кино, концерт, театр, посещение родственников, поход на лыжах и т.д.)?
- 5) Вы обсуждаете с ним создавшиеся семейные проблемы, ситуации, планы?
- 6) Вы обсуждаете с ним его имидж, моду, манеру одеваться?
- 7) Вы знаете его друзей (чем они занимаются, где живут)?
- 8) Вы в курсе о его время провождении, хобби, занятиях?
- 9) Вы в курсе его влюбленности, симпатиях?
- 10) Вы знаете о его недругах, недоброжелателях, врагах?
- 11) Вы знаете, какой его любимый предмет в школе?
- 12) Вы знаете кто у него любимый учитель в школе?
- 13) Вы знаете, какой у него нелюбимый учитель в школе?
- 14) Вы первым идете на примирение, разговор?

Составитель: Васицева С.А., старший преподаватель кафедры социализации и воспитания ГАУ ДПО СОИРО