**[O суицидальном поведении подростка](http://school20.by/parent/vazhno-znat-roditelyam/114-o-suitsidalnom-povedenii-podrostka.html)**

***«Нет большего счастья, чем чувствовать,***

***что люди любят тебя и***

***радуются твоему присутствию»***Ш. Бронте

**Суицидальное поведение** – это намерения и действия человека,  направленные на лишение себя жизни, т.е. самоубийство.  Проблема суицидального поведения несовершеннолетних особенно обострилась за последние годы. Так за первые 3 месяца текущего года в Минской области совершили завершенный суицид  четверо ребят. В банке данных суицидально ориентированных несовершеннолетних Борисовского района состоит 17 учащихся – это ребята, которые совершили попытку суицида и состоят на учете у психоневролога. Т.е. это официальная статистика, а неофициальная, как правило, в несколько раз больше. Как не печально, но и у нас в школе есть несколько таких ребят. Это беда, которую мы можем предотвратить только совместными усилиями.

Главный вопрос: почему молодые люди добровольно расстаются с жизнью?

**Виды суицидального поведения подростков:**

1.     Демонстративное

2.     Аффективное (импульсивное)

3.     Истинное (преднамеренное)

Установлено, что лишь у 10% подростков в случае самоубийства имеется истинное желание покончить собой, в остальных 90% - это «крик о помощи», т.е. «мне очень плохо, обратите на меня внимание».

Следует помнить о **возрастных особенностях подростка**, на фоне которых обостряется риск суицида:

* Эмоциональная нестабильность, ранимость
* Импульсивность, недостаточная саморегуляция
* «Юношеский максимализм»
* Стремление к подражанию
* Пессимистическая оценка окружающего и своей личности

**Основные причины суицидального поведения подростков:**

Ø Конфликт с окружающими – 94% (в первую очередь с родителями – 66% или с любимым человеком);

Ø Переживание обиды – 32 %;

Ø Протест – 30%

Ø Чувства одиночества, стыда, недовольства собой, боязнь наказания – 38%;

Ø Состояние здоровья – 15%

В обществе бытует мнение, что заканчивают жизнь самоубийством преимущественно либо дети из неблагополучных семей, либо подростки с психическими заболеваниями. Но, увы, таких явных закономерностей нет. Известно немало случаев, когда психически здоровые подростки из полных внешне вполне благополучных семей совершали самоубийство. Но все-таки один общий фактор, я думаю,  есть: **в какой-то критический момент жизни ребенок остается один  на один со своей проблемой  и невыносимой душевной болью. И рядом не оказывается никого, кто смог бы увидеть эту боль и помочь – в силу разных причин. Но надо видеть и замечать – и прежде всего вам, родителям.**

Данные, полученные от родителей, свидетельствуют, что о суицидальной попытке дети высказывались в 26% случаев. В то же время 73% самих суицидентов считает, что они в той или иной форме предупреждали о самоубийстве, но их либо не понимали, либо не придавали значения высказываниям.

**Поведенческие признаки суицидального риска:**

1. Раздает другим вещи, имеющие большую личную значимость, окончательно приводит в порядок дела, мирится с давними врагами.

2. Демонстрирует радикальные перемены в поведении, такие, как:

– в еде — ест слишком мало или слишком много;

– во сне — спит слишком мало или слишком много;

– во внешнем виде — становится неряшливым;

– в школьных привычках — пропускает занятия, не выполняет домашние задания, избегает общения с одноклассниками; проявляет раздражительность, угрюмость; находится в подавленном настроении;

– замыкается от семьи и друзей;

– становится чрезмерно деятельным или, наоборот, безразличным к окружающему миру;

3. Проявляет признаки беспомощности, безнадежности и отчаяния.

**Словесные признаки суицидального риска:**

1.Прямо и явно говорит о смерти: “Я собираюсь покончить с собой”; “Я не могу так дальше жить”.

2. Косвенно намекает о своем намерении: “Я больше не буду ни для кого проблемой”; “Тебе больше не придется обо мне волноваться”.

3. Много шутит на тему самоубийства.

4. Проявляет нездоровую заинтересованность вопросами смерти.