

СУИЦИДЫ ДЕЛЯТСЯ НА ТРИ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ: ИСТИННЫЕ, ДЕМОНСТРАТИВНЫЕ И СКРЫТЫЕ.

ИСТИННЫЙ СУИЦИД НАПРАВЛЯЕТСЯ ЖЕЛАНИЕМ УМЕРЕТЬ, НЕ БЫВАЕТ СПОНТАННЫМ, ХОТЯ ИНОГДА И ВЫГЛЯДИТ ДОВОЛЬНО НЕОЖИДАННЫМ. ТАКОМУ СУИЦИДУ ВСЕГДА ПРЕДШЕСТВУЮТ УГНЕТЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ, ДЕПРЕССИВНОЕ СОСТОЯНИЕ ИЛИ ПРОСТО МЫСЛИ ОБ УХОДЕ ИЗ ЖИЗНИ. ПРИЧЕМ ОКРУЖАЮЩИЕ, ТАКОЕ СОСТОЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА, МОГУТ НЕ ЗАМЕЧАТЬ. ДРУГОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ИСТИННОГО СУИЦИДА ЯВЛЯЮТСЯ РАЗМЫШЛЕНИЯ И ПЕРЕЖИВАНИЯ ПО ПОВОДУ СМЫСЛА ЖИЗНИ.



ДЕМОНСТРАТИВНЫЙ СУИЦИД НЕ СВЯЗАН С ЖЕЛАНИЕМ УМЕРЕТЬ, А ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБОМ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА СВОИ ПРОБЛЕМЫ, ПОЗВАТЬ НА ПОМОЩЬ, ВЕСТИ ДИАЛОГ. ЭТО МОЖЕТ БЫТЬ И ПОПЫТКА СВОЕОБРАЗНОГО ШАНТАЖА. СМЕРТЕЛЬНЫЙ ИСХОД В ДАННОМ СЛУЧАЕ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ РОКОВОЙ СЛУЧАЙНОСТИ.

СКРЫТЫЙ СУИЦИД (КОСВЕННОЕ САМОУБИЙСТВО) - ВИД СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИЙ ЕГО ПРИЗНАКАМ В СТРОГОМ СМЫСЛЕ, НО ИМЕЮЩИЙ ТУ ЖЕ НАПРАВЛЕННОСТЬ И РЕЗУЛЬТАТ. ЭТО ДЕЙСТВИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА. В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЭТО ПОВЕДЕНИЕ НАЦЕЛЕНО НА РИСК, НА ИГРУ СО СМЕРТЬЮ, ЧЕМ НА УХОД ИЗ ЖИЗНИ. ТАКИЕ ЛЮДИ ВЫБИРАЮТ НЕ ОТКРЫТЫЙ УХОД ИЗ ЖИЗНИ «ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ», А ТАК НАЗЫВАЕМОЕ СУИЦИДАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННОЕ ПОВЕДЕНИЕ. ЭТО И РИСКОВАННОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ЗАНЯТИЯ ЭКСТРЕМАЛЬНЫМИ ВИДАМИ СПОРТА, И УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И СИЛЬНЫХ НАРКОТИКОВ, И САМОИЗОЛЯЦИЯ ОТ ОБЩЕНИЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ ЛЮДЬМИ.



ПЕДАГОГ-ПСИХОЛОГ: ШАМШУР М.Д

МАРКЕРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ (ПАМЯТКА ДЛЯ ПЕДАГОГОВ)

- ВЫСКАЗЫВАНИЯ О НЕЖЕЛАНИИ ЖИТЬ;

- ФИКСАЦИЯ НА ТЕМЕ СМЕРТИ, ЧАСТЫЕ РАЗГОВОРЫ ОБ ЭТОМ, СБОР ИНФОРМАЦИИ О СПОСОБАХ СУИЦИДА;
- АКТИВНАЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА К СУИЦИДУ (СБОР ТАБЛЕТОК, ХРАНЕНИЕ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ);
- СООБЩЕНИЕ ДРУЗЬЯМ О ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЯ О САМОУБИЙСТВЕ (ПРЯМОЕ И КОСВЕННОЕ (НАМЕКИ НА ВОЗМОЖНОСТЬ СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ, НАПРИМЕР, ПОМЕЩЕНИЕ СВОЕЙ ФОТОГРАФИИ В ЧЕРНУЮ РАМКУ));
 - СТОЙКАЯ ТЯГА К ПРОСЛУШИВАНИЮ ГРУСТНОЙ МУЗЫКИ И ПЕСЕН;
 - РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, УГРЮМОСТЬ, ПОДАВЛЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ, ПРОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ СТРАХА, БЕСПОМОЩНОСТИ, БЕЗНАДЕЖНОСТИ, ОТЧАЯНИЯ, ЧУВСТВО ОДИНОЧЕСТВА (МЕНЯ НИКТО НЕ ПОНИМАЕТ И Я НИКОМУ НЕ НУЖЕН), СЛОЖНОСТИ КОНТРОЛИРОВАНИЯ ЭМОЦИЙ, ВНЕЗАПНАЯ СМЕНА ЭМОЦИЙ (ЭЙФОРИЯ, ПРИСТУПЫ ОТЧАЯНИЯ);
 - УГРОЗА НАРУШЕНИЮ ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ «Я», ПОТЕРЯ ПЕРСПЕКТИВЫ БУДУЩЕГО ИЛИ ЗНАЧИМОГО ОКРУЖЕНИЯ;
 - НЕОБЫЧНОЕ, НЕХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ДАННОГО ЧЕЛОВЕКА ПОВЕДЕНИЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ БОЛЕЕ БЕЗРАССУДНОЕ, ИМПУЛЬСИВНОЕ, АГРЕССИВНОЕ, НЕСВОЙСТВЕННОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К УЕДИНЕНИЮ, СНИЖЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ У ОБЩИТЕЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ И, НАОБОРОТ, ВОЗБУЖДЕННОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ПОВЫШЕННАЯ ОБЩИТЕЛЬНОСТЬ У МАЛООБЩИТЕЛЬНЫХ И МОЛЧАЛИВЫХ;
 - СПОНТАННОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ, ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ;
- СНИЖЕНИЕ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОПУСК ЗАНЯТИЙ, НЕВЫПОЛНЕНИЕ ДОМАШНИХ ЗАДАНИЙ, ПОБЕГИ ИЗ ДОМА;
 - ПРИВЕДЕНИЕ В ПОРЯДОК ДЕЛ, ПРИМИРЕНИЕ С ДАВНИМИ ВРАГАМИ;
- СИМВОЛИЧЕСКОЕ ПРОЩАНИЕ С БЛИЖАЙШИМ ОКРУЖЕНИЕМ (РАЗДАЧА ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ, ФОТО, ПОДГОТОВКА И ВЫСТАВЛЕНИЕ РОЛИКА, ПОСВЯЩЕННОГО ДРУЗЬЯМ И БЛИЗКИМ);
- ПОПЫТКА УЕДИНИТЬСЯ: ЗАКРЫТЬСЯ В КОМНАТЕ, УБЕЖАТЬ И СКРЫТЬСЯ ОТ ДРУЗЕЙ;
 - ЧАСТО ГРУСТНОЕ НАСТРОЕНИЕ, ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ПЛАЧ;
- СНИЖЕНИЕ ИНТЕРЕСОВ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИЛИ СНИЖЕНИЕ УДОВОЛЬСТВИЯ ОТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРАЯ РАНЬШЕ РЕБЕНКУ НРАВИЛАСЬ; ПОСТОЯННАЯ СКУКА;
 - СОЦИАЛЬНАЯ ИЗОЛЯЦИЯ И СЛОЖНОСТИ ВО ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ;
 - НИЗКАЯ САМООЦЕНКА И ЧУВСТВО ВИНЫ;
 - ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ОТВЕРЖЕНИЮ И НЕУДАЧАМ;
 - ПОВЫШЕННАЯ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, ГНЕВЛИВОСТЬ ИЛИ ВРАЖДЕБНОСТЬ.
- ЖАЛОБЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ БОЛЬ, НАПРИМЕР, БОЛЬ В ЖЕЛУДКЕ ИЛИ ГОЛОВНУЮ БОЛЬ;
- СЛОЖНОСТИ КОНЦЕНТРАЦИИ ВНИМАНИЯ, ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СНА И АППЕТИТА.

