‌ **‌ ‌Беседа на родительское собрание: «СУИЦИД»**

Рекомендации‌ ‌ ‌по‌ ‌проведению‌ ‌в‌ ‌образовательных‌ ‌организациях‌ ‌субъектов‌ ‌Российской‌ ‌Федерации‌ ‌мероприятий‌ ‌для‌ ‌родителей‌ ‌(законных ‌предста вителей)‌ ‌по‌ ‌формированию‌ ‌культуры‌ ‌профилактики‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌с‌ ‌освещением‌ ‌вопросов,‌ ‌касающихся‌ ‌психологических‌ ‌особенностей‌ ‌развития‌ ‌детей‌ ‌и‌ ‌подростков,‌ ‌

факторов‌ ‌поведения,‌ ‌необходимости‌ ‌своевременного‌ ‌обращения‌ ‌к‌ ‌психологам‌ ‌и‌ ‌психиатрам‌ ‌в‌ ‌случаях‌ ‌неадекватного‌ ‌или‌ ‌резко‌ ‌изменившегося‌ ‌поведения‌ ‌несовершеннолетнего. ‌ ‌

Настоящие‌ ‌рекомендации‌ ‌разработаны‌ ‌во‌ ‌исполнение‌ ‌пункта‌ ‌2‌ ‌комплекса‌ ‌мер‌ ‌до‌ ‌2020‌ ‌года‌ ‌по‌ ‌совершенствованию‌ ‌системы‌ ‌профилактики‌ ‌суицида‌ ‌среди‌ ‌несовершеннолетних,‌ ‌утвержденного‌ ‌распоряжением‌ ‌Правительства‌ ‌Российской‌ ‌Федерации‌ ‌от‌ ‌18‌ ‌сентября‌ ‌2019‌ ‌г.‌ ‌№‌ ‌2098-р,‌ ‌адресованы‌ ‌педагогам-психологам,‌ ‌социальным‌ ‌педагогам‌ ‌и‌ ‌иным‌ ‌педагогическим‌ ‌работникам‌ ‌в‌ ‌образовательных‌ ‌организациях,‌ ‌осуществляющим‌ ‌взаимодействие‌ ‌с‌ ‌родителями‌ ‌(законными‌ ‌представителями)‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌по‌ ‌вопросам‌ ‌предупреждения‌ ‌формирования‌ ‌суицидального‌ ‌поведения,‌ ‌и‌ ‌направлены‌ ‌на‌ ‌обеспечение‌ ‌единых‌ ‌

подходов‌ ‌при‌ ‌планировании‌ ‌и‌ ‌проведении‌ ‌в‌ ‌образовательных‌ ‌организациях‌ ‌

мероприятий‌ ‌для‌ ‌родителей‌ ‌(законных‌ ‌представителей)‌ ‌по‌ ‌формированию‌ ‌культуры‌ профилактики‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌с‌ ‌освещением‌ ‌вопросов,‌ ‌касающихся‌ ‌психологических‌ ‌особенностей‌ ‌развития‌ ‌детей‌ ‌и‌ ‌подростков,‌ ‌факторов‌ ‌поведения,‌ ‌необходимости‌ ‌своевременного‌ ‌обращения‌ ‌к‌ ‌психологам‌ ‌и‌ ‌психиатрам‌ ‌в‌ ‌случаях‌ ‌неадекватного‌ ‌или‌ ‌резко‌ ‌изменившегося‌ ‌поведения‌ ‌несовершеннолетнего.‌ ‌ ‌

Глоссарий‌ ‌ ‌

Дезадаптация‌ ‌–‌ ‌нарушение‌ ‌приспособляемости‌ ‌организма‌ ‌к‌ ‌меняющимся‌ ‌

условиям‌ ‌среды‌ ‌обитания‌ ‌или‌ ‌неадаптивное‌ ‌поведение‌ ‌человека‌ ‌в‌ ‌сложных‌ ‌для‌ ‌него‌ ‌жизненных‌ ‌обстоятельствах.‌ ‌ ‌

Дезадаптация‌ ‌социальная‌ ‌проявляется‌ ‌в‌ ‌нарушении‌ ‌норм‌ ‌морали‌ ‌и‌ ‌права,‌ ‌в‌ ‌

асоциальных‌ ‌формах‌ ‌поведения‌ ‌и‌ ‌деформации‌ ‌системы‌ ‌внутренней регуляции,‌ ‌референтных‌ ‌и‌ ‌ценностных‌ ‌ориентации,‌ ‌социальных‌ ‌установок‌ ‌и‌ ‌т.д.‌ ‌ ‌

При‌ ‌социальной‌ ‌дезадаптации‌ ‌речь‌ ‌идет‌ ‌о‌ ‌нарушении‌ ‌процесса‌ ‌социального‌ ‌

развития,‌ ‌социализации‌ ‌индивида,‌ ‌когда‌ ‌имеет‌ ‌место‌ ‌нарушение‌ ‌как‌ ‌

функциональной,‌ ‌так‌ ‌и‌ ‌содержательной‌ ‌стороны‌ ‌социализации.‌ ‌При‌ ‌этом‌ ‌

нарушения‌ ‌социализации‌ ‌могут‌ ‌быть‌ ‌вызваны‌ ‌как‌ ‌прямыми‌ ‌десоциализ ирующими‌ ‌влияниями,‌ ‌когда‌ ‌ближайшее‌ ‌окружение‌ ‌демонстрирует‌ ‌образцы‌ ‌асоциального,‌ ‌антиобщественного‌ ‌поведения,‌ ‌взглядов,‌ ‌установок,‌ ‌так‌ ‌и‌ ‌косвенными‌ десоциализирующими‌ ‌влияниями,‌ ‌когда‌ ‌имеет‌ ‌место‌ ‌снижение‌ ‌референтной‌ ‌значимости‌ ‌ведущих‌ ‌институтов‌ ‌социализации,‌ ‌которыми‌ ‌для‌ ‌обучающегося,‌ ‌в‌ ‌частности,‌ ‌являются‌ ‌семья,‌ ‌образовательная‌ ‌организация.‌ ‌ ‌

Профилактика‌ ‌–‌ ‌совокупность‌ ‌предупредительных‌ ‌мероприятий.‌ ‌

Самоповреждающее‌ ‌поведение‌ ‌–‌ ‌социально‌ ‌неодобряемое‌ ‌поведение,‌ ‌направленное‌ ‌

на‌ ‌причинение‌ ‌себе‌ ‌физического‌ ‌вреда‌ ‌и‌ ‌включающее‌ ‌несуицидальные‌ ‌

самоповреждения‌ ‌и‌ ‌суицидальные‌ ‌попытки;‌ ‌ ‌

Самоповреждающее‌ ‌поведение‌ ‌без‌ ‌суицидальных‌ ‌намерений‌ ‌–‌ ‌намеренные‌ ‌

повреждения‌ ‌поверхности‌ ‌тела‌ ‌(порезы,‌ ‌проколы,‌ ‌расцарапывание,‌ ‌ожоги‌ ‌и‌ ‌

подобное),‌ ‌которые‌ ‌не‌ ‌представляют‌ ‌прямую‌ ‌угрозу‌ ‌для‌ ‌жизни,‌ ‌однако‌ ‌могут‌ ‌стать‌ ‌регулярными,‌ ‌оставляя‌ ‌на‌ ‌коже‌ ‌рубцы‌ ‌и‌ ‌шрамы,‌ ‌и‌ ‌со‌ ‌временем‌ ‌превратиться‌ ‌в‌ ‌привычную‌ ‌модель‌ ‌поведения‌ ‌в‌ ‌эмоционально‌ ‌болезненных‌ ‌ситуациях;‌ ‌ ‌

Стигматизация‌ ‌–‌ ‌предвзятое,‌ ‌негативное‌ ‌отношение‌ ‌к‌ ‌отдельному‌ ‌человеку‌ ‌

или‌ ‌группе‌ ‌людей,‌ ‌связанное‌ ‌с‌ ‌наличием‌ ‌у‌ ‌него‌ ‌(у‌ ‌них)‌ ‌них‌ ‌каких-либо‌ ‌особых‌ ‌свойств‌ ‌или‌ ‌признаков.‌ ‌ ‌

Суицид‌ ‌–‌ ‌преднамеренное,‌ ‌умышленное‌ ‌лишение‌ ‌себя‌ ‌жизни,‌ ‌самоубийство.‌ ‌

Ключевой‌ ‌признак‌ ‌данного‌ ‌явления‌ ‌–‌ ‌преднамеренность.‌ ‌ ‌

Суицидальная‌ ‌попытка‌ ‌(попытка‌ ‌суицида,‌ ‌незавершенный‌ ‌суицид)‌ ‌–‌ ‌

целенаправленное‌ ‌оперирование‌ ‌средствами‌ ‌лишения‌ ‌себя‌ ‌жизни‌ ‌с‌ ‌целью‌ ‌

покончить‌ ‌жизнь‌ ‌самоубийством‌ ‌или‌ ‌с‌ ‌демонстративно-шантажными‌ ‌целями,‌ ‌но‌ ‌не‌ ‌закончившееся‌ ‌смертью.‌ ‌ ‌

Суицидальное‌ ‌поведение‌ ‌–‌ ‌проявление‌ ‌суицидальной‌ ‌активности:‌ ‌мысли,‌ ‌

намерения,‌ ‌высказывания,‌ ‌угрозы,‌ ‌попытки,‌ ‌покушения.‌ ‌Вариант‌ ‌поведения‌ ‌

личности,‌ ‌характеризующийся‌ ‌осознанным‌ ‌желанием‌ ‌покончить‌ ‌с‌ ‌собой‌ ‌ ‌‌ ‌

(цель‌ ‌–‌ ‌смерть,‌ ‌мотив‌ ‌–‌ ‌разрешение‌ ‌или‌ ‌изменение‌ ‌психотравмирующей‌ ‌ситуации путем‌ ‌добровольного‌ ‌ухода‌ ‌из‌ ‌жизни),‌ ‌то‌ ‌есть‌ ‌любые‌ ‌внутренние‌ ‌и‌ ‌внешние‌ ‌формы‌ ‌психических‌ ‌актов,‌ ‌направляемые‌ ‌представлениями‌ ‌о‌ ‌лишении‌ ‌себя‌ ‌жизни.‌ ‌Имеет‌ ‌определенные‌ ‌формы,‌ ‌способы‌ ‌осуществления,‌ ‌стадии‌ ‌развития,‌ ‌предикторы,‌ ‌факторы‌ ‌риска.‌ ‌ ‌

Суицидальный‌ ‌риск‌ ‌–‌ ‌степень‌ ‌вероятности‌ ‌возникновения‌ ‌суицидальных‌ ‌

побуждений,‌ ‌формирования‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌и‌ ‌осуществления‌ ‌

суицидальных‌ ‌действий.‌ ‌ ‌

Склонение‌ ‌несовершеннолетнего‌ ‌к‌ ‌суициду‌ ‌–‌ ‌содействие‌ ‌совершению‌ ‌

самоубийства‌ ‌советами,‌ ‌указаниями,‌ ‌предоставлением‌ ‌информации,‌ ‌средств‌ ‌или‌ ‌орудий‌ ‌совершения‌ ‌самоубийства‌ ‌либо‌ ‌устранением‌ ‌препятствий‌ ‌к‌ ‌его‌ ‌совершению‌ ‌или‌ ‌обещанием‌ ‌скрыть‌ ‌средства‌ ‌или‌ ‌орудия‌ ‌совершения‌ ‌самоубийства.‌ ‌ ‌

Факторы‌ ‌риска‌ ‌суицида‌ ‌–‌ ‌внешние‌ ‌и‌ ‌внутренние‌ ‌параметры,‌ ‌с‌ ‌высокой‌ ‌

вероятностью‌ ‌оказывающие‌ ‌влияние‌ ‌на‌ ‌формирование‌ ‌и‌ ‌реализацию‌ ‌суицидальных‌ ‌намерений.‌ ‌ ‌

Формирование‌ ‌культуры‌ ‌профилактики‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌

несовершеннолетних‌ ‌у‌ ‌их‌ ‌родителей‌ ‌(законных‌ ‌представителей)‌ ‌ ‌

Психологическое‌ ‌просвещение‌ ‌является‌ ‌одним‌ ‌из‌ ‌наиболее‌ ‌доступных‌ ‌и‌ ‌при‌ ‌

этом‌ ‌эффективных‌ ‌направлений‌ ‌работы‌ ‌педагога-психолога,‌ ‌социального‌ ‌педагога‌ ‌с‌ ‌

родителями‌ ‌(законными‌ ‌представителями)‌ ‌обучающихся.‌ ‌При‌ ‌этом‌ ‌важно‌ ‌

обеспечить‌ ‌передачу‌ ‌родителям‌ ‌(законным‌ ‌представителям)‌ ‌подростков‌ ‌«базовой‌ ‌

информации»‌ ‌для‌ ‌предупреждения‌ ‌риска‌ ‌формирования‌ ‌и‌ ‌развития‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌несовершеннолетних:‌ ‌представлений‌ ‌о‌ ‌психологических‌ ‌ ‌особенностях‌ ‌подросткового‌ ‌возраста,‌ ‌признаках‌ ‌формирования‌ суицидального‌ ‌поведения,‌ ‌знаний‌ ‌о‌ ‌службах‌ ‌экстренной‌ ‌психологической‌ ‌помощи,‌ ‌а‌ ‌также‌ ‌о‌ ‌мифах‌ ‌и‌ ‌фактах‌ ‌о‌ ‌суициде.‌ ‌ ‌

Особенности‌ ‌подросткового‌ ‌возраста.‌ ‌ ‌

Особое‌ ‌место‌ ‌во‌ ‌взрослении‌ ‌ребенка‌ ‌занимает‌ ‌подростковый‌ ‌кризис‌ ‌–‌ ‌пик‌ ‌ ‌ ‌ ‌

переходного‌ ‌периода‌ ‌от‌ ‌детства‌ ‌к‌ ‌взрослости.‌ ‌Мир‌ ‌воспринимается‌ ‌подростками‌ ‌как‌ ‌некое‌ ‌соотношение‌ ‌белого‌ ‌и‌ ‌черного,‌ ‌хорошего‌ ‌и‌ ‌плохого,‌ ‌причем‌ ‌как‌ ‌в‌ ‌окружающих,‌ ‌так‌ ‌и‌ ‌в‌ ‌себе.‌ ‌ ‌

Подростковый‌ ‌возраст‌ ‌характеризуется‌ ‌интенсивным‌ ‌формированием‌ ‌

мировоззрения,‌ ‌системы‌ ‌самооценки‌ ‌и‌ ‌оценки‌ ‌окружающей действительности,‌ ‌ценностно-смысловой‌ ‌сферы‌ ‌личности.‌ ‌В‌ ‌этот‌ ‌период‌ ‌происходит‌ ‌глобальная‌ ‌перестройка‌ ‌организма‌ ‌ребенка‌ ‌на‌ ‌физиологическом‌ ‌уровне,‌ ‌отражающаяся‌ ‌на‌ ‌его‌ ‌психологическом‌ ‌состоянии‌ ‌и‌ ‌обуславливающая‌ ‌эмоциональную‌ ‌неустойчивость‌ ‌и‌ ‌

резкие‌ ‌колебания‌ ‌настроения:‌ ‌от‌ ‌эйфории‌ ‌до‌ ‌депрессии.‌ ‌ ‌

В‌ ‌подростковом‌ ‌возрасте‌ ‌совершенствуется‌ ‌самостоятельность‌ ‌

несовершеннолетнего‌ ‌во‌ ‌всех‌ ‌жизненных‌ ‌областях.‌ ‌Основная‌ ‌реакция‌ ‌для‌ ‌подростка‌ ‌

–‌ ‌реакция‌ ‌эмансипации,‌ ‌толкающая‌ ‌его‌ ‌к‌ ‌дистанцированию‌ ‌от‌ ‌взрослых,‌ ‌прежде‌ ‌всего‌ ‌от‌ ‌родителей,‌ ‌а‌ ‌изменение‌ ‌ведущего‌ ‌вида‌ ‌деятельности‌ ‌с‌ ‌учебной‌ ‌на‌ ‌эмоционально-личностное‌ ‌общение‌ ‌со‌ ‌сверстниками‌ ‌приводит‌ ‌к‌ ‌возрастанию‌ ‌значимости‌ ‌мнения‌ ‌друзей‌ ‌при‌ ‌принятии‌ ‌решений,‌ ‌желанию‌ ‌быть‌ ‌принятым‌ ‌в‌ ‌группе.‌ ‌Именно‌ ‌подростки‌ ‌в‌ ‌первую‌ ‌очередь‌ ‌склонны‌ ‌присоединяться‌ ‌к‌ ‌определенным‌ ‌субкультурам,‌ ‌придумывать‌ ‌собственную‌ ‌субкультуру‌ ‌для‌ ‌того,‌ ‌чтобы‌ ‌проявить‌ ‌свою‌ ‌«инакость»,‌ ‌непохожесть‌ ‌на‌ ‌окружающих.‌ ‌ ‌

Подростки‌ ‌начинают‌ ‌противопоставлять‌ ‌себя,‌ ‌свой‌ ‌мир‌ ‌взрослым,‌ ‌искать‌ ‌

собственные‌ ‌ценности‌ ‌и‌ ‌смыслы‌ ‌в‌ ‌настоящем‌ ‌и‌ ‌будущем.‌ ‌ ‌

В‌ ‌подростковом‌ ‌возрасте‌ ‌формируется‌ ‌«чувство‌ ‌взрослости»,‌ ‌желание‌ ‌

признания‌ ‌себя‌ ‌равным‌ ‌во‌ ‌взрослой‌ ‌среде.‌ ‌ ‌

Однако‌ ‌в‌ ‌силу‌ ‌того,‌ ‌что‌ ‌жизненный‌ ‌опыт‌ ‌недостаточен,‌ ‌интеллектуальные‌ ‌

способности‌ ‌еще‌ ‌несовершенны‌ ‌и‌ ‌находятся‌ ‌в‌ ‌стадии‌ ‌развития,‌ ‌подростковый‌ ‌возраст‌ ‌характеризуется‌ ‌большим‌ ‌количеством‌ ‌противоречий:‌ ‌ ‌противоречие‌ ‌между‌ ‌желанием‌ ‌освободиться‌ ‌от‌ ‌опеки‌ ‌со‌ ‌стороны‌ ‌родителей‌ ‌или‌ ‌других‌ ‌взрослых‌ ‌и‌ ‌невозможностью‌ ‌жить‌ ‌самостоятельно‌ ‌вследствие‌ ‌

трудностей‌ ‌социальной,‌ ‌психологической,‌ ‌финансовой‌ ‌адаптации‌ ‌к‌ ‌реалиям‌ ‌

самостоятельной‌ ‌жизни;‌ ‌ ‌противоречие‌ ‌между‌ ‌желанием‌ ‌делать‌ ‌самостоятельный‌ ‌выбор‌ ‌во‌ ‌всех‌ ‌сферах‌ ‌ ‌

жизни‌ ‌и‌ ‌отсутствием‌ ‌желания‌ ‌нести‌ ‌за‌ ‌этот‌ ‌выбор‌ ‌персональную‌ ‌ответственность;‌ ‌противоречие‌ ‌между‌ ‌отказом‌ ‌подчиняться‌ ‌мнению‌ ‌старших‌ ‌и‌ ‌конформизмом‌ ‌в‌ ‌среде‌ ‌сверстников;‌ ‌ ‌

противоречие‌ ‌между‌ ‌установкой‌ ‌на‌ ‌личное‌ ‌благополучие‌ ‌и‌ ‌непониманием‌ ‌

ценности‌ ‌собственной‌ ‌жизни,‌ ‌приводящее‌ ‌к‌ ‌формированию‌ ‌рискованного‌ ‌

поведения;‌ ‌ противоречие‌ ‌между‌ ‌все‌ ‌возрастающими‌ ‌интеллектуальными‌ ‌и‌ ‌физическими‌ силами‌ ‌и,‌ ‌как‌ ‌следствие,‌ ‌возрастающими‌ ‌потребностями‌ ‌в‌ ‌интеллектуальной‌ и‌ ‌материальной‌ ‌сферах,‌ ‌и‌ ‌отсутствием‌ ‌финансовой‌ ‌самостоятельности‌ ‌и‌ ‌возможности‌ удовлетворить‌ ‌эти‌ ‌потребности.‌ ‌ ‌

Подростковый‌ ‌возраст‌ ‌характеризуется‌ ‌бурными‌ ‌эмоциональными‌ ‌реакциями‌ ‌на‌ ‌различные‌ ‌жизненные‌ ‌ситуации‌ ‌(как‌ ‌положительные,‌ ‌так‌ ‌и‌ ‌отрицательные),‌ ‌причем‌ ‌эмоциональная‌ ‌реакция‌ ‌по‌ ‌силе‌ ‌может‌ ‌не‌ ‌соответствовать‌ ‌стимулу‌ ‌и‌ ‌быть‌ ‌гораздо‌ ‌более‌ ‌выраженной,‌ ‌чем‌ ‌этого‌ ‌требуют‌ ‌обстоятельства.‌ ‌Наибольший‌ ‌всплеск‌ ‌негативных‌ ‌эмоциональных‌ ‌реакций‌ ‌возникает‌ ‌при‌ ‌попытке‌ ‌окружающих‌ ‌ущемить‌ самолюбие‌ ‌подростка.‌ ‌Как‌ ‌правило,‌ ‌пик‌ ‌такой‌ ‌эмоциональной‌ ‌неустойчивости‌ ‌

приходится,‌ ‌в‌ ‌зависимости‌ ‌от‌ ‌половой‌ ‌принадлежности,‌ ‌на‌ ‌разный‌ ‌возраст:‌ ‌у ‌мальчиков‌ ‌раньше,‌ ‌чем‌ ‌у‌ ‌девочек:‌ ‌для‌ ‌мальчиков‌ ‌проблема‌ ‌с‌ ‌неадекватным‌ ‌эмоциональным‌ ‌реагированием‌ ‌приходится‌ ‌на‌ ‌возраст‌ ‌11-13‌ ‌лет,‌ ‌а‌ ‌у‌ ‌девочек‌ ‌–‌ ‌на‌ ‌возраст‌ ‌13-15‌ ‌лет.‌ ‌ ‌

Итогом‌ ‌может‌ ‌стать‌ ‌формирование‌ ‌чувства‌ ‌незащищенности,‌ ‌одиночества.‌ ‌

Подросток‌ ‌начинает‌ ‌активно‌ ‌искать‌ ‌тех,‌ ‌кто‌ ‌сможет‌ ‌помочь‌ ‌ему‌ ‌заполнить‌ ‌

возникшую‌ ‌пустоту,‌ ‌продемонстрирует‌ ‌внимание,‌ ‌сочувствие.‌ ‌К‌ ‌сожалению,‌ ‌

именно‌ ‌в‌ ‌такое‌ ‌время‌ ‌на‌ ‌пути‌ ‌у‌ ‌подростков‌ ‌могут‌ ‌возникать‌ ‌лица,‌ ‌способные‌ ‌повлиять‌ ‌на‌ ‌формирование‌ ‌еще‌ ‌большего‌ ‌разрыва‌ ‌с‌ ‌общественными‌ ‌нормами.‌ ‌ ‌Трудности‌ ‌социального‌ ‌взаимодействия‌ ‌приводят‌ ‌подростка‌ ‌к‌ ‌формированию‌ ‌дезадаптивного‌ ‌поведения‌ ‌и,‌ ‌как‌ ‌следствие,‌ ‌к‌ ‌нарушению‌ ‌социализации.‌ ‌При‌ ‌сочетании‌ ‌проблем‌ ‌в‌ ‌социализации‌ ‌и‌ ‌возникновения‌ ‌трудной‌ ‌жизненной‌ ‌ситуации‌ ‌может‌ ‌начать‌ ‌формироваться‌ ‌суицидальное‌ ‌поведение.‌ ‌ ‌

Крайне‌ ‌важно,‌ ‌чтобы‌ ‌родители‌ ‌(законные‌ ‌представители)‌ ‌стремились‌ помочь ‌ ‌подросткам‌ ‌справиться‌ ‌с‌ ‌его‌ ‌внутренними‌ ‌конфликтами,‌ ‌были‌ ‌готовы‌ ‌безоценочно‌ ‌принимать‌ ‌ребенка,‌ ‌относиться‌ ‌к‌ ‌нему‌ ‌терпеливо‌ ‌и‌ ‌доверительно,‌ ‌проявляя‌ ‌гибкость‌ ‌в‌ ‌реагировании‌ ‌на‌ ‌меняющееся‌ ‌поведение.‌ ‌ ‌

Признаки‌ ‌формирования‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌у‌ ‌подростков.‌ ‌

Исследователями‌ ‌проблемы‌ ‌подросткового‌ ‌суицида‌ ‌отмечается,‌ ‌что‌ ‌острота‌ ‌

переживаний‌ ‌подростка‌ ‌становится‌ ‌несовместимой‌ ‌с‌ ‌жизнью,‌ ‌если‌ ‌у‌ ‌него‌ ‌нет‌

эмоциональной‌ ‌связи‌ ‌с‌ ‌семьей.‌ ‌Важно‌ ‌информировать‌ ‌родителей‌ ‌(законных‌ ‌

представителей)‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌о‌ ‌признаках,‌ ‌по‌ ‌которым‌ ‌можно‌ ‌

предположить‌ ‌риск‌ ‌формирования‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌у‌ ‌ребенка:‌ ‌–‌ ‌

стремление‌ ‌к‌ ‌постоянному‌ ‌длительному‌ ‌уединению,‌ ‌отстраненности‌ ‌от‌ ‌

окружающих,‌ ‌включая‌ ‌родных‌ ‌и‌ ‌друзей;‌ ‌ ‌

–‌ ‌изменение‌ ‌(особенно‌ ‌резкое)‌ ‌режима‌ ‌сна,‌ ‌бессонница;‌ ‌ ‌

–‌ ‌изменение‌ ‌аппетита;‌ ‌ ‌

–‌ ‌падение‌ ‌учебной‌ ‌успеваемости;‌ ‌ ‌

–‌ ‌резкие‌ ‌и‌ ‌частые‌ ‌смены‌ ‌настроения‌ ‌от‌ ‌апатии‌ ‌до‌ ‌агрессивности;

‌ ‌–‌изменения ‌во‌ ‌внешнем‌ ‌виде‌ ‌(безразличное‌ ‌отношение‌ ‌к‌ ‌своему‌ ‌внешнему‌ ‌виду,‌ ‌неопрятность);‌ ‌ ‌

–‌ ‌раздача‌ ‌личных‌ ‌вещей‌ ‌в‌ ‌качестве‌ ‌подарков‌ ‌своим‌ ‌близким,‌ ‌друзьям;‌ ‌

–‌ ‌стремление‌ ‌«привести‌ ‌дела‌ ‌в‌ ‌порядок»;‌ ‌ ‌

–‌ ‌самоповреждающее‌ ‌и‌ ‌рискованное‌ ‌поведение:‌ ‌стремление‌ ‌оказаться‌ ‌в‌ ‌

местах‌ ‌с‌ ‌высоким‌ ‌риском‌ ‌травмоопасности,‌ ‌нанесение‌ ‌себе‌ ‌порезов;‌ ‌–‌ ‌появление‌ ‌в‌ ‌речи‌ ‌высказываний‌ ‌«ненавижу‌ ‌жизнь»,‌ ‌«я‌ ‌никому‌ ‌не‌ ‌нужен»,‌ ‌«лучше‌ ‌умереть»,‌ ‌«не‌ ‌могу‌ ‌этого‌ ‌вынести»,‌ ‌«они‌ ‌все‌ ‌еще‌ ‌пожалеют»‌ ‌и‌ ‌подобных.‌ ‌Важно‌ ‌донести‌ ‌до‌ ‌родителей‌ ‌(законных‌ ‌представителей)‌ ‌несовершеннолетнего,‌ ‌что‌ ‌любое‌ ‌высказанное‌ ‌подростком‌ ‌стремление‌ ‌уйти‌ ‌из‌ ‌жизни‌ ‌необходимо‌ ‌воспринимать‌ ‌серьезно.‌ ‌Недопустимы‌ ‌равнодушие,‌ ‌черствость‌ ‌или‌ ‌агрессивность‌ ‌по‌ ‌отношению‌ ‌к‌ ‌ребенку.‌ ‌Напротив,‌ ‌необходимо‌ ‌проявить‌ ‌выдержку,‌ ‌спокойствие,‌ ‌участие,‌ ‌

предложить‌ ‌ребенку‌ ‌помощь,‌ ‌консультацию‌ ‌у‌ ‌специалистов.‌ ‌

Информированность‌ ‌о‌ ‌службах‌ ‌экстренной‌ ‌психологической‌ ‌помощи.‌ ‌

Значительная‌ ‌роль‌ ‌в‌ ‌профилактике‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌отводится‌ ‌работе‌ ‌службы‌ ‌экстренной‌ ‌психологической‌ ‌помощи‌ ‌«Общероссийский‌ ‌детский‌ ‌телефон‌ ‌доверия‌ ‌для‌ ‌детей‌ ‌и‌ ‌подростков‌ ‌8-800-2000-122».‌ ‌В‌ ‌субъектах‌ ‌Российской‌ ‌Федерации‌ ‌могут‌ ‌функционировать‌ ‌региональные‌ ‌горячие‌ ‌линии,‌ ‌телефоны‌ ‌доверия‌ ‌для‌ ‌оказания‌ ‌поддержки‌ ‌детям‌ ‌и‌ ‌взрослым,‌ ‌находящимся‌ ‌в‌ ‌кризисном‌ ‌положении,‌ ‌трудной‌ ‌жизненной‌ ‌ситуации.‌ ‌На‌ ‌базе‌ ‌медицинских‌ ‌организаций‌ ‌функционируют‌ ‌кабинеты,‌ ‌центры,‌ ‌стационары‌ ‌для‌ ‌оказания‌ ‌помощи‌ ‌несовершеннолетним‌ ‌с‌ ‌суицидальным‌ ‌поведением.‌ ‌Рекомендуется‌ ‌регулярно‌ ‌информировать‌ ‌родителей‌ ‌(законных‌ ‌представителей)‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌об‌ ‌имеющихся‌ ‌способах‌ ‌получения‌ ‌психологической‌ ‌помощи,‌ ‌в‌ ‌том‌ ‌числе‌ ‌экстренной,‌ ‌и‌ ‌об‌ ‌алгоритме‌ ‌действий‌ ‌в‌ ‌случае‌ ‌выявления‌ ‌риска‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌ребенка.‌ ‌ ‌

Стигмы,‌ ‌мифы‌ ‌и‌ ‌реальность‌ ‌суицида‌ ‌и‌ ‌риска‌ ‌формирования‌ ‌суицидального‌ ‌

поведения‌ ‌у‌ ‌подростков.‌ ‌ ‌

Немаловажным‌ ‌риском‌ ‌суицида‌ ‌является‌ ‌стигма‌ ‌в‌ ‌отношении‌ ‌обращения‌ ‌за‌ ‌

помощью,‌ ‌все‌ ‌еще‌ ‌существующая‌ ‌в‌ ‌обществе.‌ ‌Продолжают‌ ‌подвергаться‌ ‌

стигматизации‌ ‌те,‌ ‌кто‌ ‌стремится‌ ‌получить‌ ‌помощь‌ ‌в‌ ‌связи‌ ‌с‌ ‌суицидальным‌ ‌

поведением,‌ ‌нарушениями‌ ‌психического‌ ‌здоровья,‌ ‌злоупотреблением‌ ‌

психоактивными‌ ‌веществами‌ ‌либо‌ ‌иными‌ ‌эмоциональными‌ ‌стресс-факторами,‌ ‌что‌ ‌может‌ ‌быть‌ ‌существенным‌ ‌препятствием‌ ‌к‌ ‌получению‌ ‌необходимой‌ ‌помощи.‌ ‌

Стигма‌ ‌может‌ ‌помешать‌ ‌членам‌ ‌семьи‌ ‌подростка‌ ‌оказать‌ ‌ему‌ ‌нужную‌ ‌поддержку,‌ ‌а‌ ‌иногда‌ ‌даже‌ ‌признать‌ ‌наличие‌ ‌тревожной‌ ‌ситуации.‌ ‌ ‌

Также‌ ‌в‌ ‌сознании‌ ‌многих‌ ‌людей‌ ‌существуют‌ ‌мифы‌ ‌о‌ ‌самоубийстве,‌ ‌которые‌ ‌

способны‌ ‌помешать‌ ‌позитивным‌ ‌действиям‌ ‌при‌ ‌выявлении‌ ‌суицидального‌ ‌

поведения‌ ‌и‌ ‌не‌ ‌позволить‌ ‌принять‌ ‌необходимые‌ ‌меры‌ ‌по‌ ‌оказанию‌ ‌помощи‌ ‌в‌‌

отношении‌ ‌суицидального‌ ‌человека:‌ ‌

|  |  |
| --- | --- |
| Миф,‌ ‌стигма‌ ‌ ‌ | Факт‌ ‌ |
| Большинство‌ ‌самоубийств‌ ‌  совершается‌ ‌без‌ ‌предупреждения,‌ ‌  поэтому‌ ‌ ‌  невозможно‌ ‌ничего‌ ‌предпринять‌ ‌для‌ ‌  его‌ ‌предотвращения‌ ‌ | Большинство‌ ‌людей‌ ‌с‌ ‌риском‌ ‌ ‌  суицидального‌ ‌поведения‌ ‌подают‌ ‌  предупреждающие‌ ‌сигналы‌ ‌о‌ ‌  своих‌ ‌реакциях‌ ‌или‌ ‌чувствах.‌ ‌ ‌  Например,‌ ‌подростки‌ ‌могут‌ ‌  оставлять‌ ‌открыто‌ ‌таблетки‌ ‌на‌ ‌  столе,‌ ‌тексты‌ ‌стихов‌ ‌о‌ ‌смерти.‌ ‌ ‌  Подобные‌ ‌сигналы‌ ‌нельзя‌ ‌игнорировать‌ ‌ |
| Говоря‌ ‌о‌ ‌самоубийстве‌ ‌с‌ ‌  подростком,‌ ‌можно‌ ‌подать‌ ‌ему‌ ‌  идею‌ ‌о‌ ‌совершении‌ ‌этого‌ ‌действия.‌ ‌  Безопаснее‌ ‌полностью‌ ‌избегать‌ ‌этой‌ ‌  темы‌ ‌ | Беседа‌ ‌о‌ ‌самоубийстве‌ ‌не‌ ‌порождает‌ ‌  и‌ ‌не‌ ‌увеличивает‌ ‌риска‌ ‌его‌ ‌  совершения.‌ ‌Напротив,‌ ‌она‌ ‌снижает‌ ‌  его.‌ ‌Лучший‌ ‌способ‌ ‌выявления‌ ‌  суицидальных‌ ‌намерений‌ ‌–‌ ‌прямой‌ ‌  вопрос‌ ‌о‌ ‌них.‌ ‌Открытый‌ ‌разговор‌ ‌с‌ ‌  ребенком‌ ‌ ‌с‌ ‌выражением‌ ‌искренней‌ ‌заботы‌ ‌и‌ ‌  беспокойства‌ ‌о‌ ‌нем‌ ‌может‌ ‌стать‌ ‌для‌ ‌  подростка‌ ‌источником‌ ‌облегчения‌ ‌и‌ ‌  нередко‌ ‌одним‌ ‌из‌ ‌ключевых‌ ‌элементов‌ ‌  в‌ ‌предотвращении‌ ‌непосредственной‌ ‌  опасности‌ ‌самоубийства.‌ ‌Избегание‌ ‌в‌ ‌  беседе‌ ‌этой‌ ‌темы‌ ‌может‌ ‌стать‌ ‌ ‌  дополнительной‌ ‌причиной‌ ‌для‌ ‌  сведения‌ ‌счетов‌ ‌с‌ ‌жизнью‌ ‌ |
| Если‌ ‌человек‌ ‌говорит‌ ‌о‌ ‌  самоубийстве,‌ ‌то‌ ‌он‌ ‌его‌ ‌не‌ ‌  совершит‌ ‌ | К‌ ‌любой‌ ‌угрозе‌ ‌ребенка‌ ‌уйти‌ ‌из‌ ‌  жизни‌ ‌нужно‌ ‌относиться‌ ‌серьезно,‌ ‌  даже‌ ‌если‌ ‌эта‌ ‌угроза‌ ‌носит‌ ‌  манипулятивный‌ ‌характер.‌ ‌Грань‌ ‌  между‌ ‌демонстративно‌ ‌шантажным‌ ‌и‌ ‌  истинным‌ ‌суицидом‌ ‌в‌ ‌подростковом‌ ‌  возрасте‌ ‌несущественна‌ ‌ |
| Суицидальные‌ ‌попытки,‌ ‌не‌ ‌  приводящие‌ ‌к‌ ‌смерти,‌ ‌являются‌ ‌лишь‌ ‌  формой‌ ‌поведения,‌ ‌направленной‌ ‌ ‌  на‌ ‌привлечение‌ ‌внимания.‌ ‌ ‌  Подобное‌ ‌поведение‌ ‌достойно‌ ‌ ‌  игнорирования‌ ‌или‌ ‌наказания‌ ‌ | Демонстративное‌ ‌суицидальное‌ ‌ ‌  поведение‌ ‌представляет‌ ‌собой‌ ‌призыв‌ ‌  о‌ ‌помощи.‌ ‌Если‌ ‌ребенок‌ ‌не‌ ‌получает‌ ‌  отклика,‌ ‌ему‌ ‌легко‌ ‌прийти‌ ‌к‌ ‌выводу,‌ ‌  что‌ ‌уже‌ ‌никто‌ ‌и‌ ‌никогда‌ ‌его‌ ‌не‌ ‌поймет,‌ ‌  ему‌ ‌не‌ ‌поможет,‌ ‌и‌ ‌соответственно,‌ ‌от‌ ‌  намерения‌ ‌покончить‌ ‌с‌ ‌собой‌ ‌перейти‌ ‌  к‌ ‌совершению‌ ‌суицида.‌ ‌ ‌  Наказание‌ ‌за‌ ‌суицидальное‌ ‌поведение‌ ‌  и‌ ‌его‌ ‌оценка‌ ‌как‌ ‌«недостойного»‌ ‌  способа‌ ‌призыва‌ ‌о‌ ‌помощи‌ ‌может‌ ‌  привести‌ ‌ ‌ |

  ‌

|  |  |
| --- | --- |
| ‌ | к‌ ‌чрезвычайно‌ ‌опасным‌ ‌  последствиям.‌ ‌Оказание‌ ‌помощи‌ ‌в‌ ‌  разрешении‌ ‌проблем,‌ ‌установление‌ ‌  контакта‌ ‌является‌ ‌эффективным‌ ‌  методом‌ ‌предотвращения‌ ‌  суицидальных‌ ‌форм‌ ‌поведения‌ ‌ |
| Самоубийца‌ ‌определенно‌ ‌  желает‌ ‌умереть,‌ ‌и‌ ‌будет‌ ‌  неоднократно‌ ‌ ‌  предпринимать‌ ‌попытки,‌ ‌пока‌ ‌ ‌  не‌ ‌совершит‌ ‌самоубийство.‌ ‌  Оказывать‌ ‌помощь‌ ‌таким‌ ‌людям‌ ‌  бесполезно‌ ‌ | Очень‌ ‌немногие‌ ‌люди‌ ‌сохраняют‌ ‌  уверенность‌ ‌в‌ ‌своих‌ ‌желаниях‌ ‌или‌ ‌  однозначном‌ ‌решении‌ ‌покончить‌ ‌с‌ ‌  жизнью.‌ ‌Большинство‌ ‌людей‌ ‌являются‌ ‌  открытыми‌ ‌для‌ ‌помощи‌ ‌других,‌ ‌даже‌ ‌  если‌ ‌она‌ ‌навязывается‌ ‌им‌ ‌помимо‌ ‌воли.‌ ‌  Дети,‌ ‌к‌ ‌тому‌ ‌же,‌ ‌не‌ ‌вполне‌ ‌осознают‌ ‌  конечность‌ ‌смерти,‌ ‌относятся‌ ‌к‌ ‌ней‌ ‌как‌ ‌  к‌ ‌чему-то‌ ‌временному.‌ ‌Порой‌ ‌они‌ ‌  думают,‌ ‌что,‌ ‌умерев‌ ‌(уснув‌ ‌ненадолго),‌ ‌  накажут‌ ‌родителей‌ ‌или‌ ‌своих‌ ‌  обидчиков,‌ ‌а‌ ‌затем‌ ‌воскреснут‌ ‌  (проснутся)‌ ‌ |
| Те,‌ ‌кто‌ ‌кончают‌ ‌с‌ ‌собой‌ ‌–‌ ‌  психически‌ ‌больны‌ ‌и‌ ‌им‌ ‌ничем‌ ‌  нельзя‌ ‌помочь‌ ‌ | Очень‌ ‌многие‌ ‌совершающие‌ ‌ ‌  самоубийство‌ ‌люди‌ ‌не‌ ‌страдают‌ ‌  никаким‌ ‌психическим‌ ‌заболеванием.‌ ‌  Для‌ ‌них‌ ‌это‌ ‌всего‌ ‌лишь‌ ‌временная‌ ‌  ситуация,‌ ‌из‌ ‌которой‌ ‌они‌ ‌не‌ ‌видят‌ ‌  другого‌ ‌выхода‌ ‌ |

 ‌

 ‌

В‌ ‌работе‌ ‌с‌ ‌родителями‌ ‌(законными‌ ‌представителями)‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌по‌ ‌профилактике‌ ‌суицида‌ ‌рекомендуется‌ ‌уделить‌ ‌особое‌ ‌внимание‌ ‌вопросу‌ ‌мифов‌ ‌и‌ ‌стигм‌ ‌о‌ ‌суициде,‌ ‌разъяснить,‌ ‌что‌ ‌легкомысленное‌ ‌отношение‌ ‌к‌ ‌проблеме‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌у‌ ‌подростка‌ ‌может‌ ‌повлечь‌ ‌необратимые‌ ‌трагические‌ ‌последствия.‌ ‌ ‌

Формы‌ ‌работы‌ ‌с‌ ‌родителями‌ ‌(законными‌ ‌представителями)‌ ‌несоверш еннолетних‌ ‌по‌ ‌профилактике‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌ ‌

Наиболее‌ ‌распространенной‌ ‌формой‌ ‌работы‌ ‌с‌ ‌родителями‌ ‌(законными‌ ‌

представителями)‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌являются‌ ‌родительские‌ ‌собрания‌ ‌

(общешкольные,‌ ‌классные),‌ ‌родительские‌ ‌всеобучи,‌ ‌лекции,‌ ‌беседы,‌ ‌

индивидуальные‌ ‌консультации‌ ‌(в‌ ‌том‌ ‌числе‌ ‌с‌ ‌привлечением‌ ‌медицинских‌ ‌

работников,‌ ‌суицидологов),‌ ‌а‌ ‌наиболее‌ ‌эффективными‌ ‌приемами‌ ‌педагогической‌ ‌ ‌поддержки‌ ‌выступают‌ ‌доверительная‌ ‌беседа,‌ ‌совет,‌ ‌акцент‌ ‌на‌ ‌достоинства‌ ‌ребенка,‌ ‌проекция‌ ‌результата,‌ ‌обсуждение‌ ‌на‌ ‌равных.‌ ‌ ‌

В‌ ‌формировании‌ ‌у‌ ‌родителей‌ ‌(законных‌ ‌представителей)‌ ‌несовершенно летних‌ ‌культуры‌ ‌профилактики‌ ‌суицидального‌ ‌поведения‌ ‌могут‌ ‌быть‌ ‌использованы‌ ‌следующие‌ ‌технологии:‌ ‌ ‌

–‌ ‌тренинги,‌ ‌ориентированные‌ ‌на‌ ‌формирование‌ ‌конструктивных‌ ‌стратегий‌ ‌

преодоления‌ ‌трудностей‌ ‌у‌ ‌подростков.‌ ‌Целью‌ ‌подобных‌ ‌тренингов‌ ‌выступает‌ ‌формирование‌ ‌адаптивных‌ ‌копинг-стратегий,‌ ‌способствующих‌ ‌позитивному‌ ‌принятию‌ ‌себя‌ ‌подростком‌ ‌и‌ ‌позволяющих‌ ‌эффективно‌ ‌преодолевать‌ ‌критические‌ ‌

ситуации‌ ‌существования;‌ ‌ ‌

–‌ ‌ролевые‌ ‌игры:‌ ‌в‌ ‌ходе‌ ‌проигрывания‌ ‌небольших‌ ‌сценок‌ ‌спланированного‌ ‌или‌ ‌произвольного‌ ‌характера,‌ ‌отражающих‌ ‌модели‌ ‌жизненных‌ ‌ситуаций,‌ ‌имитируются‌и‌ ‌разрешаются‌ ‌проблемы.‌ ‌Это‌ ‌хорошая‌ ‌наработка‌ ‌вариантов‌ ‌поведения‌ ‌в‌ ‌тех‌ ‌ситуациях,‌ ‌в‌ ‌которых‌ ‌могут‌ ‌оказаться‌ ‌родители;‌ ‌ ‌

–‌ ‌решения‌ ‌кейсов:‌ ‌посредством‌ ‌моделирования‌ ‌системы‌ ‌отношений‌ ‌в‌ ‌ходе‌ ‌

игры‌ ‌участники‌ ‌анализируют‌ ‌заданные‌ ‌условия‌ ‌и‌ ‌принимают‌ ‌оптимальные‌ ‌

решения;‌ ‌ ‌

–‌ ‌арттерапия:‌ ‌применяются‌ ‌отдельные‌ ‌приемы‌ ‌как‌ ‌вспомогательное‌ ‌средство‌ ‌для‌ ‌диагностической‌ ‌работы;‌ ‌средство‌ ‌развития‌ ‌внимания‌ ‌к‌ ‌чувствам,‌ ‌усиления‌ ‌ощущения‌ ‌собственной‌ ‌личностной‌ ‌ценности,‌ ‌расширения‌ ‌способов‌ ‌самовыражения‌ ‌родителей;‌ ‌ ‌

–‌ ‌изотерапия:‌ ‌ее‌ ‌применение‌ ‌создает‌ ‌атмосферу‌ ‌доверия,‌ ‌терпимости‌ ‌и‌ ‌

внимания‌ ‌к‌ ‌внутреннему‌ ‌миру‌ ‌человека,‌ ‌вызывает‌ ‌положительные‌ ‌эмоции,‌ ‌

помогает‌ ‌преодолеть‌ ‌апатию,‌ ‌сформировать‌ ‌активную‌ ‌жизненную‌ ‌позицию;‌ ‌ ‌

–‌ ‌метод‌ ‌«Я-сообщения»‌ ‌(«Я-высказывания»):‌ ‌освоение‌ ‌данного‌ ‌метода‌ ‌

позволит‌ ‌родителям‌ ‌применять‌ ‌его‌ ‌на‌ ‌практике‌ ‌в‌ ‌ситуации‌ ‌конфликта‌ ‌и‌ ‌

конфронтации,‌ ‌столкновения‌ ‌интересов‌ ‌ребенка‌ ‌и‌ ‌родителя.‌ ‌Родители‌ ‌смогут‌ ‌искренне‌ ‌и‌ ‌эмоционально‌ ‌честно‌ ‌выразить‌ ‌свои‌ ‌чувства‌ ‌по‌ ‌отношению‌ ‌к‌ ‌поведению‌ ‌ребенка‌ ‌в‌ ‌форме,‌ ‌необходимой,‌ ‌чтобы‌ ‌сохранить‌ ‌отношения‌ ‌уважения,‌ ‌эмпатии‌ ‌и‌ ‌принятия,‌ ‌вместе‌ ‌с‌ ‌тем‌ ‌побуждая‌ ‌ребенка‌ ‌изменить‌ ‌свое‌ ‌поведение‌ ‌с‌ ‌учетом‌ ‌ интересов‌ ‌родителя.‌ ‌ ‌

При‌ ‌планировании‌ ‌мероприятий‌ ‌для‌ ‌работы‌ ‌с‌ ‌родителями‌ ‌(законными‌ ‌

представителями)‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌рекомендуется‌ ‌избегать‌ ‌их‌ ‌категоричных‌ ‌и‌ ‌(или)‌ ‌неоднозначных‌ ‌названий‌ ‌(негативный‌ ‌пример:‌ ‌«Наши‌ ‌ошибки‌ ‌в‌ ‌воспитании‌ ‌детей»,‌ ‌«Нет‌ ‌насилию»‌ ‌и‌ ‌подобное)‌ ‌и,‌ ‌напротив,‌ ‌присваивать‌ ‌мероприятиям,‌ ‌событиям‌ ‌названия,‌ ‌демонстрирующие‌ ‌созидательность‌ ‌совместной‌ ‌работы‌ ‌для‌ ‌благополучия‌ ‌подростка‌ ‌и‌ ‌его‌ ‌семьи‌ ‌и‌ ‌возможность‌ ‌положительного‌ ‌решения‌ ‌сложных‌ ‌вопросов‌ ‌(например,‌ ‌«Как‌ ‌помочь‌ ‌ребенку?»,‌ ‌«От‌ ‌сердца‌ ‌к‌ ‌сердцу»,‌ ‌«Я‌ ‌–‌ ‌ответственный‌ ‌родитель»).‌ ‌ ‌

Важным‌ ‌инструментом‌ ‌информирования‌ ‌родителей‌ ‌(законных‌ ‌

представителей)‌ ‌несовершеннолетних‌ ‌о‌ ‌возможностях‌ ‌получения‌ ‌экстренной‌ ‌психологической‌ ‌помощи‌ ‌является‌ ‌тиражирование‌ ‌листовок,‌ ‌памяток,‌ ‌буклетов‌ ‌с‌ ‌представлением‌ ‌алгоритма‌ ‌действий‌ ‌в‌ ‌случае‌ ‌кризисной‌ ‌ситуации‌ ‌и‌ ‌сведений‌ ‌о‌ ‌телефоне‌ ‌доверия‌ ‌и‌ ‌экстренной‌ ‌психологической‌ ‌помощи.‌ ‌