Тема: «Суициды в школе и их профилактика»

Предмет: «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях» для студентов отделения «сестринское дело» на базе 9 классов



Выполнила: Студентка СПО Медицинского института, Отделения «Сестринское дело на базе 9 классов» Группы 4СД5 Дружининская Дарья Андреевна

TAAH:

- 1. Понятие "Суицид".
- 2. Причины подросткового суицида.
- 3. Формы суицидального проявления.
- 4.Черты.
- 5.Признаки.
- 6.Профилактика суицида в образовательной среде.
- 7.3аключение.



1. Понятие "Суицид"

- Психотерапевты определяют суицид как осознанный акт устранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при котором собственная жизнь теряет для человека смысл.
- Суицид умышленное самоповреждение со смертельным исходом, (лишение себя жизни).





Суициды делятся на три основные группы: истинные,

демонстративные и скрытые.

Истинный суицид

направляется желанием умереть, не бывает спонтанным, хотя иногда выглядит довольно неожиданным. Он характеризуется продуманным планом действий. Решение на его совершение вызревает не мгновенно.



Демонстративный суицид

не связан с желанием умереть, а является у подростка способом обратить внимание на себя и на проблемы, показать, как ему трудно справляться с жизненными ситуациями, позвать на помощь. Как правило, демонстративные суицидальные действия совершаются не с целью причинить себе реальный вред или лишить себя жизни, а с целью напугать окружающих, заставить их задуматься над проблемами подростка.

Скрытый суицид (косвенное убийство)

- вид суицидального поведения, не отвечающий его признакам в строгом смысле, но имеющий ту же направленность и результат.
Это действия, сопровождающиеся высокой вероятностью летального исхода.
Это поведение нацелено на риск, на игру со смертью, чем уход из жизни.
Такие люди выбирают не открытый уход из жизни "по собственному желанию", а так называемое суицидально обусловленноеповедение.

(занятия экстремальными видами спорта употребление сильных наркотиков и самоизоляция.)

2. Причины подросткового суицида

1.неблагополучная семья:

- тяжелый психологический климат, конфликты родителей, алкоголизм в семье, утрата родителей;
- **2. беспризорность подростка**, отсутствие опоры на значимого взрослого, который бы занимался подростком;
- 3. неблагоприятное положение подростка в семье:
- отвержение, назойливая опека, жестокость, критичность к любым проявлениям подростка; отсутствие у подростка друзей, отвержение в учебной группе;
- 4. серия неудач в учебе, общении, межличностных отношениях с родственниками и взрослыми.
- 5. Несформированное понимание смерти.
- 6. Отсутствие идеологии в обществе. Подросток в обществе без этого чаще испытывает ощущения ненужности, депрессии.
- 7. Ранняя половая жизнь.
- **8. Дисгармония в семье**, нарушенные внутрисемейные, внутришкольные и внутригрупповые взаимоотношения.
- **9. Саморазрушаемое поведение** (алкоголизм, наркомания, криминализация общества).
- 10. Депрессия.



З.Формы суицидального

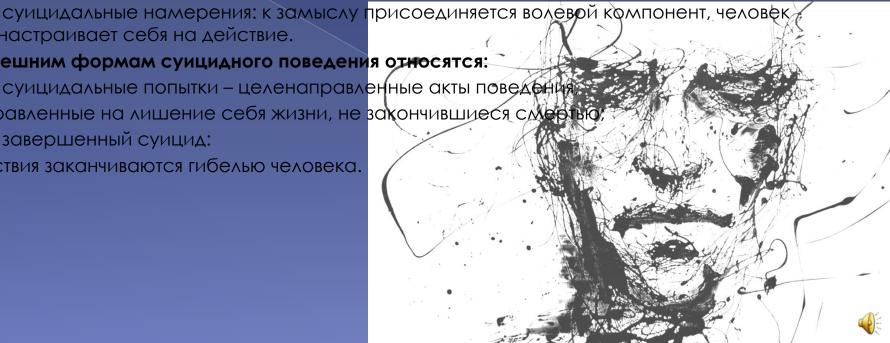
Проявления: Внутренние суицидальные проявления включают в себя:

- суицидальные мысли; фантазии на тему смерти;
- суицидальные замыслы: продумывание способов самоубийства, выбор его средств и времени;
- настраивает себя на действие.

К внешним формам суицидного поведения относятся:

- суицидальные попытки целенаправленные акты поведения: направленные на лишение себя жизни, не закончившиеся смертью,
- завершенный суицид:

действия заканчиваются гибелью человека.



4.Суицид подростков имеет следующие черты:



суициду предшествуют кратковременные,
 объективно нетяжелые конфликты в сферах близких
 отношений (в семье, школе, группе);

конфликт воспринимается как крайне значимый и травматичный, вызывая внутренний кризис и драматизацию событий;

суицидальный поступок воспринимается в романтически-героическом ореоле: как смелый вызов, как решительное действие, как мужественное решение и т.п.

суицидное поведение демонстративно, в нем есть признаки «игры на публику»;

суицидальное поведение регулируется скорее порывом, аффектом, в нем нет продуманности, взвешенности, точного просчета;

средства самоубийства выбраны неумело (прыжок с балкона 2-3 этажа, малотоксические вещества, тонкая веревка и т.п.).

5. Признаки суицидального

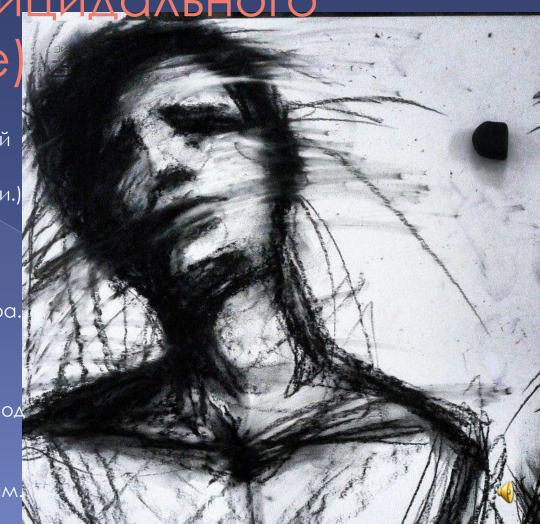
Признаки замышляемого суицида. (разговоры на темы самоубийств,

Признаки замышляемого суицида. (разговоры на темы самоубийств, смерти, сны с сюжетами катастроф, сны с гибелью людей или собственной гибелью, повышенный интерес к орудиям лишения себя жизни, рассуждения об утрате смысла жизни.)

Наличие опыта самоубийства в прошлом, наличие примера самоубийств в близком окружении, особенно родителей и друзей; максималистические черты характера

 Объективная тяжесть жизненных обстоятельств: детство, прошедшее в неблагополучной семье; плохие отношения с близкими в данный период и тд.

Снижение ресурсов личности,
 позволяющих противостоять трудностям.







Физическое, психологическое, педагогическое развитие каждого ученика должно отслеживаться с момента его поступления в школу. Суицидальные попытки могут иметь наследственную природу, поэтому классный руководитель, медработник, психолог, социальный педагог должны изучить личное дело ученика, регулярно вести картотеку группы подростков суицидально риска.







- Помощь педагога в заблаговременном выявлении таких детей может выразиться в том, что, часто общаясь с ребенком, он может увидеть признаки проблемного состояния:
 -напряжение, апатию, агрессивность и т.п.
- Педагог может обратить внимание школьного врача, родителей, администрации школы на этого подростка. Старшему подростку он может предложить разъяснительную беседу, в которой пояснит, что видит его состояние и советует обратиться к психологу, психотерапевту, так как оно требует работы специалиста.



Для предотвращения суицидов у детей учителя могут сделать следующее:

- вселять у детей уверенность в свои силы и возможности;
- внушать им оптимизм и надежду;
- - проявлять сочувствие и понимание;
- осуществлять контроль за поведением учащихся, анализировать их отношения со сверстниками;
- информировать учащихся о получении анонимной экстренной помощи по городскому "телефону доверия";
- проводить классные часы на формирование положительных ценностных жизненных установок.





Роль родителей в профилактике суицида:

- 1.необходимо разговаривать с ребенком, задавать ему вопросы о его состоянии, вести позитивные беседы о будущем, строить планы.
- 2. заниматься со своим ребенком-подростком новыми делами.
- 3.Соблюдать режим дня.
- 4. Давать понять ребенку, что опыт поражения также важен, как и опыт в достижении успеха.
- 5. Вовремя обратиться к специалисту.





Заключение:

- На сегодняшний день такая проблема, как суицид в школе является очень весомой и актуальной. Для освоения подростками навыков успешного преодоления жизненных трудностей необходимы усилия не только родителей, но и друзей, учителей и персонала школ.
- Профилактика здорового образа жизни, развитие личности каждого ребенка, формирование положительных ценностных жизненных установок, сохранение и развитие психологически здорового ребенка – являются приоритетными задачами в профилактике суицидального поведения школьников.



Спасибо за внимание!



