

Принято
на заседании Совета школы
протокол от 31.08.2013
№1



Введено в действие
приказом
от 02.09.2013 г.

ПРОГРАММА по профилактике суицидального поведения среди подростков

г. Волгоград
2013

Содержание:

1. Пояснительная записка	2
2. Содержание программы	4
3. Словарь терминов	5
4. Система программных мероприятий	5
5. Список литературы	6

Данная программа рекомендована педагогам-психологам, социальным педагогам, классным руководителям для проведения мероприятий по предупреждению суицидальных попыток среди подростков.

«Самоубийство – это мольба о помощи, которую никто не услышал...»

R. Алеев

1. Пояснительная записка.

Суицид – это глобальная и трагическая проблема для мирового сообщества. По всей Земле после решения покончить с собой умирает больше людей, чем в результате войн и насильственных убийств, вместе взятых.

Проблема суицида привлекает внимание психологов, социологов, психиатров многих стран мира. По официальной статистике, каждый год кончают жизнь самоубийством 1 000 000 человек. Среди них:

- 280 тысяч китайцев,
- 30 тысяч американцев,
- 25 тысяч японцев,
- 20 тысяч французов,
- 50 тысяч русских.

Официальная статистика самоубийств значительно отличается от реальной (приблизительно в 4 раза), поскольку в нее попадают только явные случаи. Никто не фиксирует случаи неудачных попыток самоубийства, число которых по разным оценкам в 10-20 раз больше, чем законченных самоубийств.

Россия уже давно занимает прочную позицию в третьей группе с показателем 39. Но в некоторых районах России (Волго-Вятский, Западно-Сибирский, Восточно-Сибирский, Дальневосточный, Уральский) этот показатель достигает 65-81, в Республиках Коми, Удмуртия — 150-180 на 100 тыс. населения.

В 2003 год Россия занимала первое место по количеству самоубийств на 100 тысяч населения.

По прогнозам, к 2020 число самоубийств в мире достигнет 1 500 000 человек. Самоубийство среди молодежи. За последнее десятилетие число самоубийств среди молодежи выросло в 3 раза. По мнению судебных экспертов, причиной большинства так называемых "смертей от несчастного случая" (передозировка лекарственных препаратов, автомобильные аварии, падение с высоты и т.д.) на самом деле являются суициды. Основными причинами, приводящими к самоубийству считаются конфликты с

родителями и сверстниками, страх перед будущим, одиночество. По абсолютному количеству подростковых самоубийств Россия занимает первое место.

60% всех самоубийств приходится на лето и весну. Может быть потому, что именно в этот период особенно заметен контраст между расцветом природы и неизменностью внутреннего состояния.

Считается, что болезнью самоубийц является депрессия — до 70% депрессивных больных обнаруживают суицидальные тенденции, а 15% из них совершают самоубийства. Поэтому проблема самоубийств — это проблема депрессий.

ВОЗ насчитывает 800 причин самоубийств. Из них:

- 41% - неизвестны
- 19% - страх перед наказанием
- 18% – душевная болезнь
- 18% - домашние огорчения
- 6% - страсти
- 3% денежные потери
- 1,4% - пресыщенность жизнью
- 1,2% - физические болезни.

ВОЗ насчитывает 80 способов ухода из жизни: предпочтительные способы самоубийств могут сильно отличаться, в зависимости от региона.

- Повешение. Именно этот способ ухода из жизни выбирает большинство самоубийц.
- Огнестрельное оружие. В США, где оружие легкодоступно, 60% самоубийц умирает именно от пули. В Канаде, где оружие менее доступно, с его использованием происходит 30% суицидов. А в Австрии, где торговля оружием запрещена - всего 4%.
- Отравление. От передозировки лекарственных средств погибает 15-18% самоубийц. В Китае, большой процент самоубийц кончает с собой с помощью пестицидов, где они легкодоступны.
- Считается, что большой процент фатальных ДТП с единственной жертвой – фактически суициды.

Ранее считавшийся наиболее опасный для суицида возраст – около 30 лет – стал уменьшаться до 24-х и даже 15-ти лет, суицидологи были вынуждены констатировать страшный показатель «помолодевшего суицида»: самоубийство становится третьей по счету ведущей причиной смерти среди 15-24 летних людей.

Известно, что в Нижегородской области 2012 году 41 ребенок решил лишить себя жизни, шесть из них погибли. В связи с этим повсеместно проводятся меры профилактики, в целях предупреждения суицидальных наклонностей.

При освещении самоубийств в СМИ Всемирная организация здравоохранения не рекомендует публиковать фотографии и предсмертные записки самоубийц, а также сообщать о конкретных способах и других деталях самоубийства. Не следует приводить упрощенные причины случившегося и превращать самоубийство в сенсацию. Важно, воздерживаться от использования религиозных и этнокультуральных стереотипов, особенно не рекомендуется возлагать на кого-либо вину за случившееся.

При освещении случаев суицида следует использовать только подлинные и надежные источники информации. В текстах самоубийство должно быть названо "завершенным", а не "успешным, удачным" и т.п. Следует обязательно представлять альтернативы суициду, а также давать информацию о суицидологических службах, телефонах "горячей линии", чтобы окружающие могли по возможности предотвратить самоубийство.

Данная программа предназначена для организации профилактической работы по предупреждению суицидальных попыток среди подростков МБОУ Лукояновская СОШ № 1.

Цель программы: организация профилактической работы по предупреждению суицидальных действий среди подростков, сохранение и укрепление психического здоровья школьников.

Задачи программы:

- систематически выявлять детей «группы риска»;
- активизировать деятельность службы психолого-педагогического сопровождения в ОУ по профилактике суицидального поведения;
- в полной мере использовать межведомственное взаимодействие со специалистами различных учреждений и организаций города;
- шире пропагандировать здоровый образ жизни.

Прогнозируемый результат: в случае успешной реализации программы:

- создание эффективной системы выявления детей «группы риска» и реабилитации подростков и их семей, находящихся в социально опасном положении;
- успешная координация и межведомственное взаимодействие со специалистами различных учреждений и организаций города, службы психолого-педагогического сопровождения в ОУ, занимающихся профилактикой суицидального поведения несовершеннолетних;
- расширение возможностей пропаганды здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья среди школьников.

Реализация программы проводится в трех направлениях: работа с подростками, работа с семьями, работа с педагогическими кадрами.

Сроки реализации программы: 2013-2018 гг.

2. Содержание программы.

Исходя из цели и задач программы работа проводится по трем блокам:

1. Выявление и реабилитация детей «группы риска» и семей, находящихся в социально опасном положении:

- создание электронной базы данных по социально неблагополучным семьям, детям, склонным к суицидальному поведению;
- проведение профилактических мероприятий, направленных на снижение суицидального риска.

2. Координация и межведомственное взаимодействие со специалистами различных учреждений и организаций города, службы психолого-педагогического сопровождения в ОУ по профилактике суицидального поведения подростков:

- осуществление координации действий службы психолого-педагогического сопровождения в ОУ по профилактике суицидального поведения подростков;
- осуществление межведомственного взаимодействия со специалистами различных учреждений и организаций города в организации работы по снижению случаев суицидальных действий среди подростков.

3. Пропаганда здорового образа жизни, сохранение и укрепление психического здоровья среди школьников:

- организация досуга несовершеннолетних для формирования широкого круга интересов, увлечений, занятий, направленных на укрепление и сохранение психического и физического здоровья;

- организация и проведение внеурочных мероприятий, акций по пропаганде ЗОЖ, вовлечение детей «группы риска» в массовые мероприятия

3. Словарь терминов.

Суицид – самодеструктивное поведение человека, направленное на намеренное лишение себя жизни.

Суицидальная попытка – это целенаправленное действия по лишению себя жизни, не закончившиеся смертью.

Суицидальные замыслы – 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.

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

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

4. Система программных мероприятий.

Просветительно-профилактическая деятельность:

1. Работа с обучающимися ОУ:

- психоdiagностические исследования, направленные на определение факторов, отрицательно воздействующих на эмоциональное состояние подростков;
- исследование социального статуса;
- исследование уровня адаптации;
- исследование уровня тревожности;
- шкала социально психологической адаптации (СПА);
- оценка способов реагирования на конфликтные ситуации.
- Занятие с элементами тренинга «Подросток и конфликты», «Учимся общаться».
- Классные часы в рамках антинаркотической акции «Пропаганда здорового образа жизни».

2. Работа с педагогами.

Методическое объединение классных руководителей с приглашением педагога-психолога, социального педагога, специалистов ЦРБ, ПДН и специалистов др. служб по темам:

- «Влияние тревожности на статусное положение подростка в классе»;
- «Как помочь детям справиться с горем»;
- «Алгоритм и стратегия работы с суицидом»;
- «Психологическая помощь в кризисных ситуациях».
- «Проблема правонарушений.
- Социально-педагогическая деятельность в работе с безнадзорными детьми»;
- «Социально-педагогическая помощь при суициdalном поведении».

Обучающие семинары для всех участников образовательного процесса:

- «Алгоритм и стратегии работы с суицидом»;
- «Технологии работы с суицидом»;
- «Социально-педагогическая помощь при суициdalном поведении».

Круглый стол для педагога - психолога, социального педагога, классных руководителей ОУ с привлечением специалистов служб психолого-педагогического сопровождения. Составление и издание памяток по предупреждению суицидальных попыток среди подростков.

3. Работа с родителями.

Выступления на родительских собраниях в ОУ по темам:

- «Как помочь ребенку в трудной жизненной ситуации»;
- «Это должен знать каждый родитель»;
- «Негативные стили воспитания в семье»;
- «Дети без вредных привычек»;
- «Как помочь ребенку в трудной жизненной ситуации»;
- «Конструктивные детско-родительские отношения».

Выпуск буклетов «Родители просят совета», «Быть или не быть?»

6. Список литературы

1. А.Г.Абрумова Профилактика суицидального поведения. Методические рекомендации. М., 1980.
2. Алиев И.А. Актуальные проблемы суицидологии. - Баку –1987г.,289с.
3. Арефьева Т. Социологический этюд. М., 1998. 205с.
4. Манелис Н. Психологический климат в классе // Школьный психолог, 2001, №10, 12, 16, 19.
5. Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд // М.: Мысль, 1994г.,480с.
6. Красненкова И.П. Качество веры как решающий аргумент в решении проблемы преодоления сознательного суицида. // "Идея смерти в российском менталитете". – СПб: Изд-во "Русский гуманитарный христианский институт", 1999г.
7. Сладков Л.С. Плюс минус жизнь. М.: Молодая гвардия, 1990г.,269с.
8. Трегубов Л, Вагин Ю. Эстетика самоубийства. - Пермь, 1993г., 319с.
9. Осипова О.С. Девиантное поведение: благо или зло?// Социс.-1998.-№ 9.
- 10.Смедович С.Г. «Самоубийство в зеркале статистики»//Сицис.,1990, №4.
11. Ланцова Л.А., Шурупова М.Ф. Социологическая теория девиантного поведения// Социально-политический журнал. – 1993.-№4.
12. Иванов В.Н. Девиантное поведение: причины и масштабы//Социально-политический журнал.-1995.№2.
13. Горин К. Самоубийство...Убийство? // Газета "Аргументы и факты" - 1996- № 17.
14. Гуревич П.С. О жизни и смерти// Жизнь земная и последующая. Сборник. М., Политиздат,1991.