

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДОВ С ПОДРОСТКАМИ И ИХ РОДИТЕЛЯМИ

Наиболее эффективной в образовательной организации является поуровневая модель психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения обучающихся: «Я сам» – программа самопомощи подростка (уровень личности) и «Равный – равному» – модификация программы современного молодежного краудсорсинга (уровень сверстников), предложенные для работы в письме Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Минобрнауки РФ от 18 января 2016 г. № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида».

Программа «Я сам» по своей сути представляет индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение подростка и направлена на: предупреждение развития дидактогении; осуществление системы мер, предполагающих разработку комплекса методик обучения детей группы суицидального риска; разработку режима и проведения индивидуальной коррекционной работы с обучающимися группы суицидального риска психологом и классным руководителем; оказание помощи родителям по воспитанию и обучению ребенка.

Психолого-педагогическое сопровождение направлено на формирование жизнестойкости несовершеннолетних, тех качеств личности, которые являются общими у эффективно адаптирующихся людей:

- ✓ реальная способность видеть и принимать действительность такой, какая она есть;
- ✓ способность творчески перерабатывать информацию и выработать новые непривычные или неочевидные методы решения проблем. В формировании жизнестойкости немалую роль призваны сыграть учителя гуманитарного цикла, проводящие беседы о смысле бытия, о ценности жизни, о неповторимости каждого мгновения. В качестве возможных форм превенции могут быть предложены уроки – биографии, уроки – примеры, уроки – встречи, уроки – диспуты о смысле жизни, уроки логотерапии, уроки – экскурсии и др.

Разработка и реализация программы индивидуального психологического сопровождения предполагает: установление контакта, оценку возможности суицида, выявление проблемы и при необходимости заключение с подростком «договора о нанесении себе ущерба и вреда здоровью»; выявление неадаптивных психологических установок, блокирующих оптимальные способы разрешения кризиса, и выработку навыков самоконтроля и самокоррекции в их отношении; коррекцию неадаптивных психологических установок; укрепление личностных ресурсов; расширение сети социальной поддержки путем привлечения к психокоррекционной работе значимых лиц из его окружения (родителей, учителей, сверстников, специалистов и т.д.).

В случае факта совершения суицида (незавершенная попытка суицида) к работе необходимо привлечь узких специалистов (психиатра, психотерапевта), а также выделить «группу риска» травматизации вследствие факта суицида (родители и друзья суицидента, педагоги и др.). Работа может осуществляться как в групповой, так и в индивидуальной форме. Однако обсуждение интимных причин и поводов, приведших к попытке суицида,

следует проводить избирательно. В программе «Я сам» можно выделить два основных направления профилактики – общее профилактическое и кризисное.

Первое направление – общая профилактика, в свою очередь, может включать в себя такие направления работы, как:

- ✓ коррекционно-реабилитационное: развитие саморегуляции; поиск и активизация позитивных ресурсов; снятие мышечных зажимов (освоение методов релаксации); коррекция эмоционально-личностной сферы (снижение тревожности, повышение уверенности в себе, коррекция самооценки и уровня притязаний); овладение способами взаимодействия с самим собой и с окружающим миром; отреагирование переживаний, связанных с психотравмирующей ситуацией; выбор жизненного пути, постановка жизненных целей;

- ✓ определение внутренних и внешних ресурсов подростка, которые служат основой его жизнестойкости и увеличивают вероятность преодоления кризиса.

К внутренним ресурсам относятся: инстинкт самосохранения; уровень развития интеллекта; коммуникативный потенциал; ценные для подростка аспекты его «Я»; позитивный опыт решения проблем. К внешним ресурсам можно отнести: значимых людей, на которых чаще всего полагаются суициденты, чтобы чувствовать свою реальность, автономность, испытывать относительное спокойствие и достаточную ценность. Утрата или угроза потери такого человека может вызвать взрыв чувства одиночества, ярости и презрения к себе; значимую деятельность, которая является источником стабильности, особенно творческая; социальный опыт, в том числе духовный.

В рамках коррекционно-реабилитационной работы рекомендуется: изучение запроса и последующее проведение комплексной психологической диагностики эмоционально-личностной и коммуникативной сферы подростка; индивидуальное консультирование подростка и членов семьи; проведение индивидуальных коррекционно-реабилитационных занятий с подростком.

В качестве индикаторов эффективности этой работы могут быть определены следующие показатели:

- ✓ уровень тревожности в пределах нормы;
- ✓ отсутствие непродуктивной нервно-психической напряженности; сформированная адекватная самооценка;
- ✓ ориентация в системе ценностей, сформированное ценностное отношение к жизни и здоровью;
- ✓ адаптация в школьном коллективе, семье;
- ✓ осознание собственных чувств, мыслей;
- ✓ осознание собственного чувства гнева, дифференциация приемлемых неприемлемых способов выражения гнева;
- ✓ принятие собственной уникальности (создание чувства своего «Я» с соответствующими границами).

Второе направление – кризисное. Подросток должен знать факторы, повышающие риск суицида: межличностные кризисы; тяжелая утрата; падение уровня самооценки; утрата смысла жизни и перспективы; стремление вернуть себе контроль за окружением; зависимость от других и неудовлетворенность таким положением; примитивность мышления (человек не знает, как отреагировать на сложную ситуацию); употребление алкоголя и наркотиков, которые снимают барьеры здравого смысла; акцентуированность личности; нарушенная самокритичность; тяжелая наследственность; неблагоприятные

социальные условия; наличие прежних попыток суицида; тяжелые соматические заболевания. При обнаружении факта незавершенного суицида или его потенциальной угрозы необходимо вызвать родителей, врача-специалиста медицинского центра; подключить специалистов учреждений социальной защиты, когда имеются факты жестокого обращения с ребенком, выраженная конфликтность, аморальное поведение членов семьи, запой родителей. Первоочередными задачами являются не только выявление потенциальных суицидентов, пострадавших, но и обеспечение их безопасности, предотвращение или прекращение панических реакций пострадавших, недопущение повторного суицида. Эффективность проводимых мероприятий зависит от уровня подготовки специалистов с отработкой умений оказывать практическую помощь.

Так распределить деятельность между специалистами можно следующим образом: организатор группы – классный руководитель, координатор содержания деятельности – школьный психолог, координатор связи с социумом – социальный педагог. Общий контроль осуществляет заместитель директора по воспитательной работе, профессиональный контроль обеспечивает председатель психолого-медико-педагогического консилиума. Суицидент находится на постоянном сопровождении не менее полугода, после чего консилиум принимает решение о дальнейшем сопровождении пострадавшего. В особо трудных случаях ребенок должен находиться на сопровождении не менее двух лет или постоянно.

В настоящее время в целях профилактики суицидальных намерений подростков специалисты образовательных организаций проводят различные профилактические занятия и тренинги в школьных коллективах, направленные на: повышение уровня групповой сплоченности в школе; создание общих школьных программ психологического здоровья, здоровой среды в школе; привитие существующих в обществе социальных норм поведения; формирование толерантности; развитие ценностных отношений в социуме; снятие стрессового состояния; обучение подростков проблемно- разрешающему поведению и др.

Не опровергая значимости таких мероприятий, рекомендуется дополнительно использовать возможности принципиально иного подхода, названного «Равный – равному», суть которого состоит в подготовке волонтеров из числа обучающихся образовательных организаций, способных своими силами вести пропаганду, направленную на снижение уровня суицидального риска в подростковой среде. Существует три типа образовательно-воспитательных программ для подростков. Наиболее распространенный из них имеет условное название «Взрослые – молодым» – в рамках программы все планы и решения принимаются взрослыми, а молодежь приглашается для обязательного участия. Второй тип программы – «Взрослые с молодыми», в рамках которой взрослые планируют, а молодые осуществляют, исполняют задуманное. Редкий и во многом сложный для использования в образовательной организации третий тип программы – «Молодые с взрослыми», в рамках которой молодые люди строят планы, принимают решения, находят выход из затруднений, тогда как взрослые люди только помогают и поддерживают их в этом.

Формы и методы работы

В организации деятельности по профилактике суицидального поведения рекомендуется использовать сочетание различных форм:

- *организация социальной среды.* Воздействуя на социальные факторы, можно предотвратить нежелательное поведение личности. Профилактика суицидального поведения у подростков включает, прежде всего, социальную рекламу по формированию установок на здоровый образ жизни;

- *информирование.* Это наиболее привычное направление психопрофилактической работы в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы и видео. Рекомендуется отказаться от преобладания запугивающей информации;

- *активное социальное обучение социально важным навыкам,* которое преимущественно реализуется путем использования группового тренинга: тренинг устойчивости к негативному социальному влиянию (развивает способность сказать «нет» в случае негативного давления сверстников); тренинг аффективно-ценностного обучения (формируются навыки принятия решения, повышается самооценка, стимулируются процессы самоопределения и развития позитивных ценностей); тренинг формирования жизненных навыков (формируются умения общаться, поддерживать дружеские связи и конструктивно разрешать конфликты);

- *организация активной деятельности, альтернативной отклоняющемуся поведению:* познание (путешествие), испытание себя (походы в горы, спорт с некоторой долей риска), значимое общение, любовь, творчество, деятельность;

- *организация здорового образа жизни;*

- *активизация личностных ресурсов.* Активные занятия подростков спортом, их творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста, арт-терапия – все это активизирует личностные ресурсы, обеспечивающие активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию;

- *минимизация негативных последствий суицидального поведения,* направленная на профилактику рецидивов или их негативных последствий.

По способу организации работы выделяют следующие формы профилактики: индивидуальная, семейная, групповая работа.

В качестве методов и приемов профилактической деятельности применяются диагностический инструментарий – использование пакета педагогических и психологических методик для экспресс выявления детей групп риска по суицидальному поведению в условиях образовательной организации); технологии личностно ориентированной терапии (индивидуальные психокоррекционные беседы, групповая и индивидуальная психотерапевтическая работа; организационные (педагогические советы, консилиумы, семинары, обсуждения в групповых дискуссиях, круглые столы); информационные методы (памятки, стендовая информация, информационные листы, буклеты).

Значимым фактором формирования и развития конструктивных стратегий преодоления трудностей, с которыми сталкивается подросток, является семья. При этом все виды профилактической деятельности должны выстраиваться в целостной взаимосвязанной системе родитель – ребенок – учитель. Вместе с тем, родители и педагоги часто не понимают характера трудностей детей, опираются в работе с ними только на анализ их неудач, а также ставят перед ними задачи, не соответствующие их

реальному уровню развития или реальным возможностям, на что дети отвечают неадекватным поведением и отказом от действия, а это, в свою очередь, приводит к новым сложностям – в учебе или во вне учебной деятельности. Одной из основных задач семьи является обеспечение ранней психологической и педагогической подготовки школьников, направленной на формирование навыков стрессоустойчивости и современных адаптивных стратегий поведения, ведущих к успешной самореализации.

Важным фактором эффективных детско-родительских отношений, особенно в ситуации взаимодействия с детьми группы суицидального риска, является гуманистический стиль общения – безоценочное принятие подростка, ровное, терпеливое отношение к нему. В связи с этим наиболее эффективными способами педагогической поддержки семьи являются консультирование, беседы, факультативы, групповые консультации, тренинги для группы родителей, имеющих схожие проблемы в воспитании ребенка, различные виды собраний, вечера вопросов и ответов, родительские конференции. А наиболее эффективными приемами педагогической поддержки выступают доверительная беседа, совет, акцент на достоинства ребенка, обсуждение результатов работы ребенка на равных.

В основе разработки психолого-педагогических технологий профилактической работы с родителями лежат методические разработки Ю.Б. Гиппенрейтер, И.М. Марковской, К. Фопеля, О.В. Хухлаевой и многих других авторов, при этом основной акцент в них делается на методы активного обучения, в частности, тренинг, ориентированный на формирование конструктивных стратегий преодоления трудностей у подростков. Ценность тренингов заключается в обучении родителей (на добровольных началах) способам эффективного взаимодействия с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации; весь комплекс упражнений ориентирован на формирование стрессоустойчивости, жизнестойкости, эмоционального равновесия. Целью подобных тренингов выступает формирование адаптивных копинг-стратегий, способствующих позитивному принятию себя и позволяющих эффективно преодолевать критические ситуации существования. Задачи тренингов: создание условий для доверительных, доброжелательных отношений; атмосферы понимания и активного участия в работе группы; формирование способности к сохранению состояния психического благополучия и его проявлению в адекватном поведении при взаимодействии с внешним миром; осознание своего поведения как неэффективного «выхода» из критической ситуации существования; обучение приемам и способам выхода из критических ситуаций, техникам, позволяющим минимизировать отрицательные последствия стресса; развитие качеств, позволяющие строить успешные отношения с другими.

В программе должны сочетаться разные интерактивные групповые приемы работы:

1) *Ролевые игры.* В ходе проигрывания небольших сценок спланированного или произвольного характера, отражающих модели жизненных ситуаций, имитируются и разрешаются проблемы. Это хорошая наработка вариантов поведения в тех ситуациях, в которых могут оказаться родители и дети.

2) *Деловые игры.* Посредством моделирования системы отношений в ходе игры участники анализируют заданные условия и принимают оптимальные решения, выбирают наиболее целесообразный путь и т.п.

3) *Дискуссия*. Этот метод позволяет с помощью логических доводов воздействовать на мнение, позиции и установки участников дискуссии в процессе непосредственного общения.

4) *Арт-терапия*. В программе применяется коллективная творческая деятельность, основанная на целенаправленном использовании интуитивно-образного, метафорического мышления участников. Предлагаются упражнения, построенные на символической аналогии (выразить суть задачи в виде символов). Арт-терапия может применяться как ведущее или вспомогательное средство для диагностической работы; развития внимания к чувствам, усиления ощущения собственной личностной ценности и эффективности, расширения способов самовыражения родителей и детей.

5) *«Мозговой штурм»*. Техника «мозгового штурма» используется в занятии как способ закрепления полученной информации по теме, ее расширение за счет генерирования новых идей и активизации творческого потенциала участников.

6) *Библиотерапия*. На каждое занятие подбирается литературный материал для чтения (рассказы, притчи), которые родители смогут обсудить со своими детьми.

9) *Метод «Я-сообщения («Я-высказывания»)»*. Изучение данного метода позволяет детям и родителям применять его на практике в ситуации конфликта и конфронтации, столкновения интересов. Родители и дети смогут искренне и эмоционально честно выразить свои чувства по отношению к поведению друг друга в форме, необходимой, чтобы сохранить отношения уважения, эмпатии и принятия.

10) *Метод «активного слушания»*. Участники приобретут навыки заинтересованного слушания, выражения эмпатии.

11) *Мини-лекция*. Используется для теоретического обоснования темы занятия, системы представлений о том или ином предмете, явлении, помощи участникам осмыслить проблему и прийти к определенному выводу.

12) *Проблемное задание*. Цель – теоретическое осмысление реальных проблем, поиск путей их практического решения. 13) *Анализ конкретных ситуаций*. Формирование навыков и умений применения приобретенных знаний в практической деятельности.

В организации обучения важно учитывать возраст детей, особенности проблемы и другие особенности той или иной категории детей и родителей. В организации профилактической работы с родителями и детьми важно получать обратную связь не только от них, но и от специалиста (психолога, социального педагога), который наблюдает за семьей, консультирует ее, оказывает необходимую помощь. Для этого могут быть использованы анкеты, которые не только затрагивают область суицидального поведения подростка и позволяют уточнить объем и план информирования родителей по данной проблеме, но и помогают оценить обстановку в конкретной семье, приближают специалиста к пониманию состояния детско-родительских отношений в ней.

Рекомендации для педагогов по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

Предупреждение побуждений к самоубийству и повторных суицидальных попыток у подростков относится к одной из первоочередных обязанностей родителей, воспитателей, администрации и педагогов школ, школьных педагогов-психологов.

Принципы профилактики суицидального поведения:

- ✓ Принцип ценности личности, заключающийся в самоценности каждого человека.

- ✓ Принцип уникальности личности, состоящий в признании индивидуальности участников образовательного процесса.
- ✓ Принцип приоритета личностного развития, когда обучение выступает не как самоцель, а как средство развития личности ребенка.
- ✓ Принцип ориентации на зону ближайшего развития каждого ученика.
- ✓ Принцип эмоционально-ценностных ориентаций учебно- воспитательного процесса.

Три взаимосвязанных направления в профилактике суицида:

1) Просвещение родителей, которое осуществляется в виде лекций, бесед, интерактивных занятий, ролевых игр и включает три взаимосвязанных направления.

Первое направление посвящено ознакомлению родителей с той ролью, которую играют внутрисемейные взаимоотношения в возникновении и закреплении тревожности ребенка (рассматриваются такие причины, как конфликты, общая атмосфера в семье, отношение родителей к ребенку и к его возможностям, особенности требований).

Второе направление касается влияния на детей страхов и тревог близких взрослых, их общего эмоционального самочувствия, их самооценки.

Третье направление демонстрирует значение развития у детей уверенности в собственных силах, ощущения собственной значимости. Основная задача такой работы - формирование у родителей представления о том, что им принадлежит решающая роль в профилактике тревожности у детей.

2) Просвещение педагогов. Здесь значительное внимание уделяется объяснению того, какое влияние оказывает тревожность на развитие личности ребенка, успешность его деятельности, его будущее. Особое внимание уделяется формированию правильного отношения к ошибкам, умению использовать их для приобретения жизненного опыта. Кроме того, необходимо создавать жизнеутверждающее пространство в школе, поддерживать атмосферу, дружественную к ребенку.

3) Работа с детьми и подростками, ориентированная на выработку и укрепление уверенности в себе, собственных критериев успешности, адекватности переживаемых эмоций, умения вести себя в трудных ситуациях в случае неуспеха. Особое значение при коррекционной работе отводится индивидуальным «зонам уязвимости», характерным для конкретного ребенка.

Важное место занимает подготовка детей к новым обстоятельствам, снижение неопределенности ситуаций через предварительное ознакомление их с содержанием и условиями этих ситуаций, обучение конструктивным способам поведения в них, обсуждение возможных трудностей через все основные направления деятельности.

Правила организации профилактики суицида среди обучающихся:

В работе по профилактике суицида среди несовершеннолетних необходимо:

- неукоснительно соблюдать педагогическую этику, культуру и такт;
- знать возрастную психологию и психопатологию, а также соответствующие приемы индивидуально-педагогического подхода, лечебной педагогики и психотерапии;
- выявлять контингент «группы риска» на основе знания его характеристики в целях динамического наблюдения и своевременной психолого-педагогической коррекционной работы;
- осуществлять активный патронаж семей, в которых проживают учащиеся «группы риска», с использованием различных приемов, в том числе семейной психотерапии,

- с оказанием консультативной помощи родителям и психолого-педагогической помощи детям;
- не разглашать факты суицидальных случаев в коллективах, обучающихся;
 - рассматривать угрозы самоубийства в качестве признаков повышенного суицидального риска;
 - усилить внимание родителей к порядку хранения лекарственных средств, а также к суицидогенным психологическим факторам;
 - проводить при необходимости консультации подростка с психологом, психотерапевтом, психиатром;
 - формировать у учащихся такие понятия, как «ценность человеческой жизни», «смысл жизни», а также индивидуальные приемы психологической защиты в сложных жизненных ситуациях;
 - повышать стрессоустойчивость путем психологической подготовки подростка к сложным и противоречивым реалиям современной жизни, формирования готовности к преодолению ожидаемых трудностей.

Таким образом, для создания системы профилактики суицидов среди детей и подростков необходим комплекс организационно-педагогических мер, который обеспечивает реализацию принципов гуманизации в воспитании и образовании.

Уровни профилактики суицида в образовательной среде

Первый уровень – общая профилактика. Цель – повышение групповой сплоченности в образовательной организации (группе, классе).

Мероприятия:

1. Создание в образовательной организации общих программ психического здоровья, здоровой среды в школе, чтобы дети чувствовали заботу, уют, любовь.
2. Организация внеурочной воспитательной работы. Разработка эффективной модели взаимодействия школы и семьи, а также школы и всего сообщества.

Задачи педагогического коллектива на данном этапе:

- изучение особенностей психолого-педагогического статуса каждого обучающегося с целью своевременной профилактики и эффективного решения проблем, возникающих в психическом состоянии, общении, развитии и обучении;
- создание системы психолого-педагогической поддержки обучающихся разных возрастных групп в образовательном процессе, как и в период трудной жизненной ситуации (составление плана работы по профилактике суицидального поведения обучающихся, индивидуального маршрута);
- привлечение различных государственных органов и общественных объединений для оказания помощи и защиты, законных прав и интересов несовершеннолетних;
- формирование позитивного образа «Я», уникальности и неповторимости не только собственной личности, но и других людей;
- привитие, акцентуация существующих в обществе социальных норм поведения, формирование милосердия, сострадания, развитие ценностных отношений в социуме.

Второй уровень – первичная профилактика. Цель – выделение групп суицидального риска; сопровождение детей, подростков и семей «группы риска» с целью предупреждения суицидов.

Мероприятия:

1. Диагностика суицидального поведения (проводится на основе инвариантного блока диагностического инструментария с применением вариативных составляющих).
2. Индивидуальные и групповые занятия с несовершеннолетними «группы риска», оказание социальной поддержки, повышение самооценки, развитие адекватного отношения к собственной личности.
3. Классные часы, круглые столы, стендовая информация жизнеутверждающей направленности.
4. Разработка плана действий (индивидуального маршрута обучающегося) в случае попытки самоубийства.

Задачи педагогического коллектива на данном этапе:

- выявление детей и подростков, нуждающихся в незамедлительной помощи и защите;
- работа с семьей несовершеннолетнего, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние;
- оказание экстренной первой помощи, обеспечение безопасности несовершеннолетнего, снятие стрессового состояния;
- сопровождение детей и подростков «группы риска» по суицидальному поведению с целью предупреждения самоубийств: терапия кризисных состояний, способствующая позитивному принятию себя подростками и позволяющая эффективно преодолевать критические ситуации;
- изучение теоретических аспектов проблемы с позиции различных наук (философии, физиологии, психологии, социологии, педагогики) и использование информации в работе с педагогами и родителями;
- повышение осведомленности персонала, родителей и обучающихся о признаках возможного суицида, факторах риска и путях действия в этой ситуации;
- включение созданной системы психолого-педагогической поддержки обучающихся разных возрастных групп в образовательный процесс (составленной программы или плана работы по профилактике суицидального поведения обучающихся) в общий план действий;
- определение своей позиции и перечня конкретных действий при выявлении обучающегося «группы риска», при угрозе обучающегося покончить жизнь самоубийством.

Третий уровень – вторичная профилактика. Цель - предотвращение суицидов.

Мероприятия:

- оценка риска суицида.
- оценка риска суицида происходит по схеме: крайняя (обучающийся имеет средства совершения самоубийства, выработан четкий план), серьезная (есть план, но нет орудия осуществления) и умеренная (вербализация намерения, но нет плана и орудий).

Задачи педагогического коллектива на данном этапе:

- педагог-психолог может взять на себя роль того, кто мог бы отговорить самоубийцу от последнего шага или выступить в роли консультанта для того, кто решился вступить в контакт с обучающимся, который грозит покончить жизнь самоубийством, отговорить самоубийцу от последнего шага;
- оповещение родителей;

- привлечение специалистов (психологов, при необходимости – психиатров, психотерапевтов);
- запрос о помощи.

Четвертый уровень – третичная профилактика. Цель: снижение последствий и уменьшение вероятности суицидов, социальная и психологическая реабилитация суицидентов.

Мероприятия: глубинная психотерапевтическая коррекция, обеспечивающая профилактику конфликтно-стрессовых переживаний в дальнейшем.

Задачи педагогического коллектива на данном этапе:

- оказание экстренной первой помощи, снятие стрессового состояния у очевидцев происшествия (дети, подростки, персонал образовательной организации);

Сотрудничество с другими организациями. Организованная таким образом работа позволит:

- осуществлять социальную и психологическую защиту детей и подростков;
- снизить количество детей и подростков с девиантным поведением и избежать суицидальных попыток;
- организовать работу по оптимизации взаимоотношений в детско-родительской среде;
- продуманно планировать готовность действовать в острых кризисных ситуациях, периодах преодоления последствий кризиса, посткризисное сопровождение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бек А. Методы работы с суицидальным пациентом. // Журнал практической психологии и психоанализа. – 2018. – № 1. С.23-34.
2. Бек А., Раш А., Шо Б., Эмери Г. Когнитивная терапия депрессии. – СПб.: Питер, 2014.
3. Ефремов В.С. Основы суицидологии. – СПб.: Диалект, 2004.
4. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция. – СПб.: Речь, 2016.
5. Конькова Н.Л. Профилактика суицида в детской среде. Сборник методических рекомендаций. – Биробиджан: ОблИПКПР, 2012.
6. Лаврикова И.Н. Молодежь: отношение к смерти // Социологические исследования. – 2012. – № 4, с. 12-21.
7. Методические рекомендации по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях: Министерство образования и науки РФ, Департамент государственной политики в сфере защиты прав детей: исх. № 07-149 от 18.01.2016 г.
8. Михайлова Л.В., Кошель И.В., Латкин А.Ю., Цэрнэ Т.А., Быков В.Ю.
9. «Профилактика суицидального поведения подростков» Методические рекомендации по профилактике и работе с проблемами кризиса, суицида у учащихся. – Сыктывкар: АМОГО «Сыктывкар», 2017 г.
10. Пестова И.В., Стенникова И. А., Шалаева К.С. Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних: методические рекомендации для педагогов. – Министерство общего и профессионального образования Свердловской области; Государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Центр

психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Лад». – Полевской: ООО «Веста», 2017.

11. Слуцкий А. С., Занадворов М. С. Некоторые психологические и клинические аспекты поведения суицидентов // Психологический журнал». – 1992. – Т. 13. – № 1. – С. 23-32.
12. Соколова Е. Т., Сотникова Ю. А. Проблема суицида: клинико- психологический ракурс // «Вопросы психологии». – 2016. – № 2. – С.45-53.
13. Фопель К. Как научить детей сотрудничать? Психологические игры и упражнения. – М.: Генезис, 1998.