**Родительское собрание**

**Тема: «Что должны знать родители о детских суицидах»**

**Цели:**

* Актуализировать проблему взаимоотношений родителей и детей;
* Убедить родителей во вреде насилия над детьми и преимуществах ненасильственных методов семейного воспитания;
* Поговорить о путях, средствах и приемах построения гуманных взаимоотношений с детьми в семье.

**Подготовительный этап**

**Анкета для детей:**

1. Наказывают ли тебя родители? За что?
2. Какое наказание тебе особо запомнилось?
3. Как ты думаешь, справедливо тебя наказывают или нет?
4. Какие чувства появляются у тебя по отношению к тому, кто тебя наказывает: уважение, страх, ненависть, зависть, безразличие?
5. Если бы ты был(а) папой (мамой), наказывал(а) бы ты своего ребенка? Почему?
6. Часто ли хвалят тебя родители? За что?

**Анкета для родителей:**

1. Слушается ли вас ребенок?
2. Нужно ли использовать в воспитании ребенка наказание? Почему?
3. Какие наказания применяете вы к своему ребенку, за что?
4. Чему отдаете предпочтение: поощрению или наказанию?
5. Какие чувства, по-вашему, вызываете вы у своего ребенка: любовь, уважение, интерес, страх, ненависть, зависть, безразличие?
6. Бывают ли случаи, когда лучшее наказание – ремень?

 **Ход собрания**

 В настоящее время пристальное внимание специалистов-практиков, ученых-исследователей, общественности обращено на проблему детских и подростковых суицидов. Количество обращений на Молодежный телефон доверия детей и подростков с суицидальным поведением составляет 25-30% от всех звонков. Подростки так часто совершают суицидальные попытки, что многие исследователи давно уже называют суицидальное поведение типично подростковой девиацией. Русский психоневролог В. Хорошко еще в 50-е годы писал: «Психический склад подростка имеет особенности, которые по факту своего существования предрасполагают его к самоубийству». Понятно, что В. Хорошко имел в виду импульсивность, эмоциональную и аффектную неустойчивость, нестабильную самооценку, гипотимность, куммуникативную несостоятельность – словом, те свойственные подросткам явления психической жизни, наличие которых вообще характеризует пубертатный период.

 Статистические данные свидетельствуют, что пик суицидальной активности определяется на протяжении человеческой жизни дважды: в подростковом возрасте и в период инволюции.

 Самоубийство как причина смерти является третьей по величине среди других причин смерти подростков и детей.

 Западные суицидологи при опросе 2668 школьников обнаружили, что 38% из них имели мысли о самоубийстве, 6% проводили подготовку к нему, 4% совершили суицидальную попытку.

 Дети, предпринимая суицидальную попытку, действительно не предполагают умереть. Впрочем, нельзя не сказать, что представление о смерти у детей значительно отличается от такового у взрослых. Дети убеждены, что смерть имеет начало и конец, они представляют себе смерть как иное существование, длительное отсутствие или даже тяжелую болезнь. Они твердо верят, что, совершив суицидальную попытку, они умрут, но умрут «не до конца», то есть посредством «смерти» они сумеют на время избежать невыносимой жизненной ситуации или избавиться от страха и ужаса от надвигающегося наказания (причем нередко за пустячный, с точки зрения взрослого, поступок). После окончания «смерти» дети предполагают зажить без былых конфликтов с теми, кому они адресовали свой суицид как последний аргумент, как крик о помощи. Чаще всего это родители. Дети, совершая попытку к самоубийству, надеются, что вынудят тем самым родителей перемениться, что она, «смерть», будет способствовать воцарению в семье мира и любви. И когда эта самая «смерть» закончится, можно будет продолжать жить в своей родной семье по-настоящему счастливо. Семилетний мальчик, после тяжелой попытки самоповешания, говорил, что принял решение умереть, так как мать угрожала сдать его в приют за непослушание. Он исчерпал все аргументы: кричал, плакал, просил прощения – не помогало, после всякого проступка мать все более непреклонно грозила этим наказанием. Тогда он решил повеситься: «Буду висеть, и смотреть, как она убивается, а потом все у нас будет хорошо!»

 Очень важно знать, что дети, как правило, выбирают наиболее травматичные способы совершения суицида: падение с высоты, самоудушение и самоповешание, самоутопление и т.д. Дети, в отличие от подростеов, совсем не боятся боли и нисколько не озабочены сохранением своей привлекательности после смерти, поэтому они не часто прибегают к наиболее распространенному у подростков способу самоубийства: отравлению лекарствами.

 Практически в каждом случае детского суицида обнаружено насилие в семье, однако здесь выявились любопытные подробности.

а) Наиболее часто встречаются проявления психического насилия, то есть запугивание, унижение, оскорбительные наказания, подкуп, злоупотребление доверием, чрезмерный контроль, пренебрежение заботой и т.п. Пожалуй, правильно будет сказать, что психическое насилия – это главная характеристика семейной атмосферы маленького суицидента.

б) Более чем в половине случаев имеет место проявление жестокости, то есть физическое насилие. Дети, в буквальном смысле слова, были доведены до суицида побоями и устрашающими наказаниями (изоляция в темной комнате, лишение пищи и питья). Не нужно думать, что подобные действия родителей и опекунов остаются безнаказанными. Когда они выявлены, Уголовный кодекс действует, однако отсутствие системы защиты прав ребенка, специальных структур, таких как, к примеру, детские суды, очень усложняют ситуацию.

в) Среди причин детского суицида почти нет сексуального насилия в семье, это при том, что в подростковом возрасте переживания, связанные с инцестом, создают риск суицидальной попытки весьма часто. Можно предположить, что маленький ребенок совершает суицид, потому, что чувствует себя никому не нужным и нелюбимым. Становясь объектом сексуального домогательства кого-то из родственников, он чувствует себя очень важной персоной: взрослый делит с ним секрет и явно в нем нуждается. Его растлевают, он же думает, что его любят.

г) Ключевой фигурой в суицидальной коллизии как ребенка, так и подростка всегда является мать. Дисгармония или даже разрушение диады мать-дитя – это главная суицидальная опасность в семье. Вообще «мать суицидента» - это любимая тема многих суицидологических исследований. Мать маленького суицидента – это, как правило, или очень плохая, или очень хорошая мать. Очень плохая мать – это женщина с выраженным эмоционально-волевым дефектом. Сама она не истязает своего ребенка, но не препятствует в этом другим. Она не защищает, на поддерживает, не заботится о нем, она о нем не помнит, он ей не нужен, она его отвергает.

 Не трудно заметить: будучи столь непохожими, эти женщины одинаковы в одном – они делают жизнь своих детей абсолютно невыносимой.

 Всем воспитателям, всем, кто находится рядом с детьми, очень важно знать признаки суицидального поведения: дети становятся менее подвижными, жалуются на утомление и недомогание, становятся более раздражительными, капризными, плаксивыми. Отмечаются нарушения сна и аппетита. В высказываниях звучат недовольства собой и окружающими, жалобы на скуку. Потускнение прежних привязанностей с проявлением увлечения «погребальной» тематикой. Это может выражаться в играх, инициирующих погребение игрушек и домашних животных, рисунках с изображением могил, гробов, крестов, использование в рисунках черного цвета, в патологическом фантазировании на тему собственной смерти и похорон.

 Психиатры и суицидологи отмечают, что суицидальное поведение в этом возрасте нередко служит одним из ранних диагностических признаков эндогенного заболевания.

 Современные исследователи отмечают следующие симптомы суицидального поведения у детей и подростков:

* Дисфория или потеря интереса к жизни и способности получить удовольствие;
* Изменения аппетита и веса тела;
* Потеря энергии; изменение продолжительности сна;
* Изменение психомоторной активности;
* Чувство собственной никчемности или вины;
* Мысли о смерти;
* Суицидальные намерения или попытки;
* Социальная замкнутость;
* Снижение успеваемости или изменение отношения к школе;
* Несвойственная ранее агрессивность;
* Жалобы на ухудшение самочувствия;
* Ожидание наказания.

Маскированная депрессия часто выражается в следующем:

* Неуживчивость;
* Драчливость;
* Поведенческие проблемы;
* Гиперактивность;
* Пропуски уроков, снижение успеваемости;
* Соматические жалобы;
* Употребление алкоголя, наркотических веществ.

 Как правило, подростки, решившиеся на самоубийство, делают это не потому, что хотят смерти, а просто потому, что не видят иного выхода из ситуации. И именно поэтому всем нам так важно быть чуткими к чувствам живущих рядом с нами людей. Почти наверняка те проблемы, которые ребенку в состоянии глубокого душевного кризиса представляются неразрешимими, нам такими не кажутся. И, может быть, наша помощь будет достаточной, чтобы спасти ему жизнь.

 **Памятка родителям**

1. Прислушайтесь к своему ребенку, старайтесь услышать его. Вникайте в проблему ребенка. Не обязательно соглашаться с точкой зрения ребенка, но благодаря родительскому вниманию он почувствует свою значимость и ощутит свое человеческое достоинство.
2. Принимайте решение совместно с ребенком, а также давайте ему право принимать самостоятельные решения: ребенок охотнее подчиняется тем правилам, которые устанавливал сам. При этом мы не отрицаем, что некоторые решения могут принимать только родители. Предоставьте ребенку право выбора, чтобы он реально почувствовал, что он волен сам выбирать из нескольких возможностей.
3. Постарайтесь предупредить ситуацию или изменить ее так, чтобы ребенку не нужно было вести себя неправильно.
4. Предоставляйте ребенку возможность отдохнуть, переключиться с одного виды деятельности на другой.
5. Требуя что-то от ребенка, давайте ему четкие и ясные указания. Но не возмущайтесь, если ребенок, может быть, что-то не понял или забыл. Поэтому снова и снова, без раздражения, терпеливо разъясняйте суть своих требований. Ребенок нуждается в повторении.
6. Не требуйте от ребенка сразу многого, дайте ему постепенно освоить весь набор ваших требований, он просто не может все делать сразу.
7. Не предъявляйте ребенку непосильных требований: нельзя от него ожидать выполнения того, что он не в силах сделать.
8. Не действуйте сгоряча. Остановитесь и проанализируйте, почему ребенок ведет себя так, а не иначе, о чем свидетельствуют его поступки.
9. Подумайте, в чем трудность ситуации, в которую попал ребенок? Чем вы можете помочь ребенку в этой ситуации? Как поддержать его?

 **Если ребенок провинился**

1. Не принимайтесь за воспитание в плохом настроении.
2. Ясно определите для себя, что вы хотите от ребенка, и объясните ему это, а также узнайте, что он думает по этому поводу.
3. Не подсказывайте ребенку своих готовых решений.
4. Не унижайте ребенка словами типа: «А тебя вообще голова на плечах есть?»
5. Не угрожайте: «Если ты еще раз это сделаешь, ты у меня получишь».
6. Не вымогайте обещаний. Для ребенка они вообще ничего не значат.
7. Сразу дайте оценку поступку, ошибке и сделайте паузу.
8. Оценивайте поступок, а не личность; лучше сказать «Ты поступил плохо», чем «Ты плохой».
9. После сделанного выговора, замечания, прикоснитесь к ребенку и дайте ему почувствовать, что вы верите в него.

 **Наказывая ребенка, помните:**

1. Гораздо большей воспитательной силой обладает прощение поступка.
2. Наказание должно быть не нормой, а исключением.
3. Нельзя подчеркивать свою власть над маленьким ребенком.
4. Наказывать следует за проступок, а не за то, что у вас плохое настроение.