



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Суицидальное поведение несовершеннолетних

Методические рекомендации для педагогов-психологов,
социальных педагогов, педагогов





ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



I. Понятие и типы суицидального поведения

Суицидальное поведение – диапазон различных вариантов сочетания суицидальных мыслей и суицидальных действий.

1. Суицидальные мысли:

1.1. Пассивные суицидальные мысли – характеризуются представлением своей смерти без желания лишения себя жизни;

1.2. Навязчивые суицидальные мысли (руминации) – характеризуются постоянным возвращением к травмирующим событиям с невозможностью остановить поток негативных мыслей, формирующих суицидальное поведение;

1.3. Активные суицидальные мысли – характеризуются желанием покончить с собой, разработкой плана реализации суицидальных действий (суицидальные намерения, замыслы, планы);

1.4. Суицидальный императив – «внутренний» приказ о немедленном осуществлении суицидальных действий (часто подсказывается способ их совершения); подразумевает беспрекословное подчинение.

2. Суицидальные действия – действия, направленные на лишение себя жизни.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Типы суицидального поведения у подростков по А.Е. Личко (1985)

Аффективное – на высоте эмоциональных переживаний, имеет импульсивный не контролируемый характер.

Истинное – обдуманное, спланированное намерения покончить с собой.

Демонстративное – содержит призыв привлечь внимания к своим проблемам.

Все типы суицидального поведения являются потенциально опасными!

Пресуицидальный период – период формирования суицидальной активности, границами которого являются момент возникновения суицидальных побуждений и момент осуществления суицидальных действий.

Прогностически целесообразно выделение двух типов пресуицидальных периодов:

- **аффективно-импульсивный (острый)** тип (длительность до суток);
- **гипотимный (хронический)** тип (длительность свыше суток).

Глоссарий суицидологических терминов был обновлен и согласован межведомственной рабочей группой, включавшей представителей Минздрава России, Минпросвещения России, Следственного комитета РФ, Аппарата Уполномоченного при Президенте РФ по правам ребенка



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Другие формы суицидального поведения

- **Диссимуляция суицидального поведения** – поведение суицидента, направленное на сокрытие проявлений суицидальной активности.
- **Доведение до самоубийства** – угрозы, жестокое обращение или систематическое унижение человеческого достоинства, в результате которых человек совершает самоубийство или покушение на самоубийство.
Является преступлением в соответствии со ст.110 Уголовного кодекса РФ.
- **Импульсивное суицидальное поведение** – неожиданное для окружающих «внезапное» осуществление суицидальных действий, когда пресуицидальный период носит острейший («мгновенный») характер.
- **Индукцированный суицид** – суицидальные действия, совершенные вследствие психологического воздействия суицидальных действий, осуществленных значимым для суицидента лицом, или распространенных социальных стереотипов (национальные особенности, религиозные представления).
- **Киберсуицид** – формирование и/или реализация суицидальных мыслей посредством разнообразных форм участия в интернет коммуникации (например, виртуальная группа, объединяющая лиц с суицидальным поведением).
- **Кластерные самоубийства** – резкое учащение случаев осуществления суицидальных действий (самоубийства, суицидальные попытки), объединенных временем и местом (одна школа или район), часто обусловленных сообщениями в средствах массовой информации, социальных сетях, мессенджерах о самоубийствах и других формах суицидального поведения (наиболее характерно для сюжетов в кинофильмах, телепередачах).



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



II. Причины и условия суицидального поведения

Мотивы суицидального поведения по О.В. Бойко (1998)

- **Протест** – реакция отрицательного воздействия на объекты, вызвавшие психотравмирующую ситуацию (например, месть).
- **Призыв** – активация помощи извне с целью привлечь внимание, вызвать сострадание и таким образом изменить психотравмирующую ситуацию.
- **Избежание** – уход от наказания или страдания.
- **Самонаказание** – искупление «собственной вины» путем совершения суицидальных действий.
- **Отказ от жизни** – цель и мотив суицидального поведения совпадают (цель – самоубийство, мотив – отказ от существования).



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Группы факторов риска суицидального поведения несовершеннолетних

- **Потенциальные факторы** (могут иметь долгосрочный характер) – создают основу суицидального поведения.
- **Стрессовые события** (триггеры) – негативные значимые ситуации, которые могут стать причиной суицидального поведения.
- **Краткосрочные факторы** (предикторы) – актуальное клинико-психологическое кризисное состояние, предшествующее совершению суицидального действия.

Выявление, устранение или снижение значимости этих факторов является основой **профилактической работы**.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Потенциальные факторы риска суицидального поведения несовершеннолетних

- **Наличие суицидальных попыток в прошлом** (наибольший риск повторной попытки приходится на первые 3–6 месяцев; 20% - повторяют попытку в течение первого года; 5% - в течение последующих 9 лет);
- **Акты самоповреждения** (например, повреждение кожных покровов, прием ядовитых веществ и др.) – 15,2% или случаи рискованного поведения (например, прыжки с высоты, паркур, руфинг, зацепинг и др.) – 27,3%, могут предшествовать суицидальной попытке.
- **Наличие психического расстройства** с проявлениями депрессии, тревожными переживаниями, длительной бессонницей, галлюцинациями и бредом.
- **Эпизоды употребления алкоголя и психоактивных веществ** (опьянение усиливает антивитаальные переживания, снижает страх совершения суицидального действия).
- **Другие формы деструктивного поведения** (виктимное, нарушение гендерной идентичности).
- Вовлеченность в **деструктивные интернет-сообщества**



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Потенциальные семейные факторы риска суицидального поведения несовершеннолетних

- **Наличие психических расстройств**, суицидов/суицидальных попыток среди родственников.
- **Неправильные типы воспитания**, например, эмоционально-холодный, контролирующий стиль воспитания («контроль без привязанности») или жестокое обращение с ребенком.
- **Постоянные или частые ссоры в семье** между родителями/членами семьи или конфликты родителей с ребенком.
- **Социальное неблагополучие семьи**, например, низкий материальный уровень, безнадзорность детей, родители с криминальным прошлым, употребление алкоголя/психоактивных веществ родителями или другими членами семьи.
- **Дисгармоничные семьи**, например, родители в разводе, наличие сводного родителя (отчим/мачеха) или опекуна.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Стрессовые события (триггеры) суицидального поведения несовершеннолетних

- **Острые конфликты между родителями и детьми** являются наиболее частыми причинами самоубийств у детей.
- **Физическое и эмоциональное насилие**, включая пренебрежение, унижения и наказания в семье.
- **Сексуальное насилие**, особенно у мальчиков, **нежелательная беременность, аборт, заражение венерическими заболеваниями** способствуют суицидальному поведению.
- **Крушение близких отношений, разлука или ссора с друзьями**, особенно романтическое расставание, являются наиболее критическими событиями, приводящими к самоубийству.
- **Запугивание, издевательства** (буллинг, кибербуллинг – травля в соцсетях) со стороны сверстников.
- **Изменения в семье**, развод или уход одного из родителей из семьи, смерть одного из членов семьи, частые переезды, снижение социального статуса.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



III. Признаки (маркеры) суицидального поведения

Особенности эмоционального состояния и особенности мышления, свидетельствующие о высоком краткосрочном суицидальном риске

- Высказывание суицидальных намерений/планов, особенно если в прошлом имелись суицидальные попытки или самоповреждения.
- Наличие депрессивного состояния или резких перепадов настроения (от подавленного к избыточно веселому) с переживанием безысходности, безвыходности, обесцениванием себя и своих возможностей, отсутствие надежд на будущее и отказ от предлагаемой психологической помощи.
- Эмоционально-неустойчивые особенности личности со склонностью к импульсивным поступкам, в т.ч. самоповреждению.
- Наличие психического расстройства шизофренического спектра с эмоциональными колебаниями.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Клинико-психопатологический «портрет» несовершеннолетнего с высоким краткосрочным суицидальным риском





ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Проявления пресуицидального периода у несовершеннолетних

- **Острый период или аффективно-импульсивный тип** длительностью **до суток** – характеризуется преобладанием в структуре кризисного состояния различных форм проявления тревоги. Усиливающиеся тревожные проявления приводят к суженному сознанию с элементами болезненной психической бесчувственности, переживанием измененности своих чувств/ощущений или нереальности окружающего мира, с необходимостью разрядки – суицидальные действия (это можно рассматривать как «бегство» из субъективно непереносимой ситуации).
Особенно опасны парадоксальные, психологически непонятные аффективно-импульсивные суицидальные действия, например, на фоне улучшения настроения, когда сам подросток не может понять и объяснить свои суицидальные действия.
- **Хронический период или гипотимный тип** длительностью **свыше суток** – характеризуется длительным нахождением в депрессивном состоянии с крайне мучительными симптомами болезненной психической бесчувственности, идеями вины, самоуничтожения, своей ущербности, переживанием бессилия перед тем, что ничего нельзя изменить, фиксацией на своем психическом состоянии, умственной медлительностью с постепенным снижением работоспособности, приводящем к усугублению безысходности и отчаянию.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Прогнозирование суицидального риска (или вероятность совершения суицидальных действий)

1. Незначительный/пограничный риск. Суицидальные идеи непостоянные, нет твердых планов или подготовки к нанесению себе вреда. Присутствует мотивация на получение медико-психологической помощи.

2. Умеренный/долгосрочный риск. Присутствуют постоянные или частые суицидальные мысли, но отрицается наличие четкого плана, возможно наличие попыток суицида или самоповреждающих действий в прошлом. Присутствует мотивация на получение медико-психологической помощи.

3. Высокий/краткосрочный риск. Четкие, твердые планы и подготовка к тому, чтобы причинить себе вред. Особенно, если имелись попытки самоубийства в прошлом. Фиксация на антивитаальных мыслях и отсутствие надежд на будущее. Отвержение предлагаемой помощи, признаки острого суицидального кризисного состояния.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



КИРОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
УНИВЕРСИТЕТ

Маркеры высокого краткосрочного суицидального риска у несовершеннолетних

- Неоднократные суицидальные попытки или самоповреждающее поведение, представляющее угрозу для жизни и здоровья;
- Сохраняющееся желание умереть, в том числе после последней суицидной попытки;
- Выраженность симптомов суицидального кризисного состояния (пониженное настроение, подавленность с душевной тоской, болезненная психическая бесчувственность, переживание безысходности и безвыходности, постоянные суицидальные мысли и намерения);
- Нарастающая социальная изоляция (избегание общения с друзьями/родными, потеря интереса к увлечениям/учебе, отказ выходить из дома);
- Употребление алкоголя и психоактивных веществ на фоне кризисного состояния повышают риск совершения суицидальных действий.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Выявление суицидального поведения у несовершеннолетних

Первичный скрининг осуществляется:

1. Образовательные организации:

- педагоги-психологи;
- педагоги;
- социальные работники.

2. Медицинские учреждения, оказывающие первичную доврачебную/врачебную помощь (поликлиники):

- врачи-психиатры/врачи других специальностей, осуществляющие профилактические осмотры и консультативный прием несовершеннолетних в поликлиниках;
- медицинские работники в образовательных организациях.

3. Выявление с помощью беседы, наблюдения, тестирования:

- о кризисного состояния (пониженное настроение, подавленность с идеями вины, самоуничтожения, переживаниями своей ущербности, потерей интереса к жизни);
- о суицидальных мыслей/ намерений/ планов;
- о самоповреждающего поведения;
- о признаков психических расстройств и расстройств поведения, включая химические аддикции.

ВНИМАНИЕ!

На данном этапе при выявлении состояний, угрожающих жизни и здоровью несовершеннолетнего, осуществляется вызов скорой медицинской помощи и звонок в отдел полиции:

- активные суицидальные мысли и высказывания;
- наличие суицидального плана;
- суицидальные действия;
- самоповреждения, представляющие угрозу жизни и здоровью;
- острое психическое расстройство (галлюцинации, бред, опьянение, выраженная агрессия, возбуждение, риск летальности).

- ## 4. Направление на консультацию к специалистам (медицинский психолог, врач-психиатр /психотерапевт / нарколог):
- кабинет (медико-психологической помощи или медико-психологического консультирования) педиатрических поликлиник;
 - поликлиническое отделение психоневрологических/ наркологических учреждений.

- ## 5. Направление уведомления о выявлении суицидального поведения у несовершеннолетнего в медицинскую организацию, в территориальные органы внутренних дел по месту жительства ребенка (Порядок межведомственного взаимодействия по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних, утв.постановлением КДНиЗП при Правительстве КО)



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



IV. Профилактика суицидального поведения

Первичная профилактика – психологические и социальные мероприятия:

- информационно-обучающие мероприятия по вопросам психического здоровья, суицидологии, формирования у обучающихся позитивного мышления, принципов здорового образа жизни, проводимые для любых категорий населения, включая целевые аудитории (родители/законные представители несовершеннолетних, педагоги, педагоги-психологи, социальные педагоги, педиатры, медработники и врачи других специальностей);
- мероприятия направленные на выявление ранних признаков психических нарушений и отклонений поведения, оказание психологической помощи, направленной на снижение риска развития заболевания и социальной дезадаптации (психологическое консультирование в образовательных организациях и медицинскими психологами в педиатрических поликлиниках, психообразовательные тренинги с учащимися, социальная помощь несовершеннолетним из семей, находящихся в сложных жизненных обстоятельствах).

Необходимые условия профилактики суицидального риска в подростковой среде:

- Благоприятная эмоционально-психологическая атмосфера в окружении ребенка (в семье, школе, классе);
- Насыщенность жизни яркими событиями, дающими подростку возможность достичь успеха, проявить себя и почувствовать свою значимость (социальные проекты, творческие акции и т.д.);
- Возможность доверительного общения подростка с родителями, педагогами, искренний интерес со стороны взрослых к событиям жизни, к чувствам и переживаниям подростка;
- Помощь и поддержка в решении проблем и преодолении трудностей;
- Устойчивые социальные связи, значимые для подростка и, прежде всего, семейные;
- Контроль использования ребенком интернет-ресурсов.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Основные задачи профилактики суицидов в образовательных организациях

- своевременное выявление учащихся с личностными нарушениями и обеспечение их психологической поддержкой;
- формирование более близких отношений с детьми и подростками путем доверительных бесед с искренним стремлением понять их и оказать помощь;
- проявление наблюдательности и умения своевременного распознавания признаков суицидальных намерений, словесных высказываний или изменений в поведении;
- оказание помощи в учебе ученикам с низкой успеваемостью;
- контроль посещаемости занятий и прогулов;
- дестигматизация психических болезней (борьба с преобладающим стыдом перед ними), предотвращение злоупотребления алкоголем и наркотиками;
- своевременное направление учащихся на лечение в связи с психическими расстройствами и злоупотреблением алкоголем или наркотиками;
- осуществление мероприятий по ограничению доступа к возможным средствам самоубийства – токсическим веществам и опасным медикаментам, пестицидам, огнестрельному или иному оружию и т.п.;
- формирование позитивных потребностей;
- развитие способности любить и быть любимыми;
- формирование умения себя занять и трудиться;
- раннее формирование устойчивых интересов (спорт, искусство, познание);
- организация деятельности, альтернативной отклоняющемуся поведению: кружки по интересам и спортивные секции, экскурсии и турпоходы, благотворительные акции и т.п.;
- оказание помощи учителям и другим работникам школ в преодолении стресса на рабочих местах.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Медико-психосоциальная профилактика суицидального поведения

Вторичная профилактика - медико-психологическая, психиатрическая/психотерапевтическая помощь:

- селективные (избирательные) медико-психосоциальные мероприятия, противодействующие факторам риска в особой группе подростков, на текущий момент не проявляющих суицидальных наклонностей, но которые могут быть подвержены повышенному риску в биологическом, психологическом или социально-экономическом отношении;
- антикризисные (терапевтические) – осуществляются в пресуицидальном и ближайшем постсуицидальном периодах и направлены на предупреждение реализации суицидальных намерений и планов, а также на купирование суицидальных замыслов и намерений.

Третичная профилактика – медико-психосоциальная реабилитация лиц, совершивших суицидальные попытки или имеющие психические расстройства с риском суицидальных действий, после проведения терапии, направленные на поддержание стабильного психического состояния, социального функционирования и семейного благополучия (межведомственное взаимодействие медицинских, образовательных и социальных организаций).



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Методические рекомендации

в организации психологической помощи и профилактике суицидального поведения у несовершеннолетних



Ахапкин Р.В., Дозорцева Е.Г., Любов Е.Б., Банников Г.С., Кещян К.Л., Чистопольская К.А. Суицидальное поведение несовершеннолетних (факторы риска, предикторы развития, диагностика): Методические рекомендации. – М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2024. – 38 с.



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Методические материалы

по проведению профилактических мероприятий с обучающимися образовательных организаций, направленные на формирование у них позитивного мышления, принципов здорового образа жизни, предупреждение суицидального поведения





ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Методические материалы

аутодеструктивное поведение в подростковом возрасте: профилактика и основы психолого-медико-педагогической помощи



Польская Н.А. Методические рекомендации. – М.: ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2019



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Рекомендации

по проведению 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





ПРАВИТЕЛЬСТВО
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Методические рекомендации

по вопросам межведомственного взаимодействия при
организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения
несовершеннолетних



Гончаренко А.А., Мартынюк К.Л., Розанов В.А., Семенова Н.В. / Под ред. Артамоновой Е.Г. – М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2025. – 21 с.