

систематически. Это подтверждается статистикой обращений с выраженным суицидальными намерениями, решениями, мыслями на ДТД.

### Статистические данные с сентября по февраль (полугодие): всего 14195 обращений.

Среди них обращений с намерениями уйти из жизни – 0,9%, в цифрах – 122. И это не просто цифра, это 122 подростка, которые вовремя, в нужный для них момент жизни, получили психологическую помощь, смогли спасти себя.

Кроме непосредственной работы на телефоне, у нас есть сайт, мы ведем страничку «ВКонтакте», на которой родители и дети обращаются к нам. Это ресурс для тех, кому удобен такой вид обращения за помощью.

Кроме того, Центр экстренной психологической помощи (ЦЭПП) ведет активную научную и исследовательскую деятельность, выпускает соответствующую литературу (как для всех участников образовательных отношений, так и для специалистов, занимающихся исследованиями в данном направлении).

Центр проводит курсы повышения квалификации, готовя новые кадры или расширяя возможности для работы по этому направлению.

**Детский телефон доверия работает на многоканальном номере 8 (495) 624-60-01.**

**Служба подключена к Всероссийскому детскому телефону доверия и дополнительно принимает звонки с номера 8-800-2000-122.**

**В штате Детского телефона доверия, помимо психологов и педагогов-психологов, работает юрист (по четвергам с 17-00 до 21-00), консультирующий по вопросам, касающимся правовых аспектов регулирования детско-родительских, семейных и иных отношений».**



**Банников Геннадий Сергеевич**  
заведующий НИЛ «Научно-методическое  
обеспечение экстренной психологической  
помощи» ЦЭПП МГППУ, кандидат медицинских наук

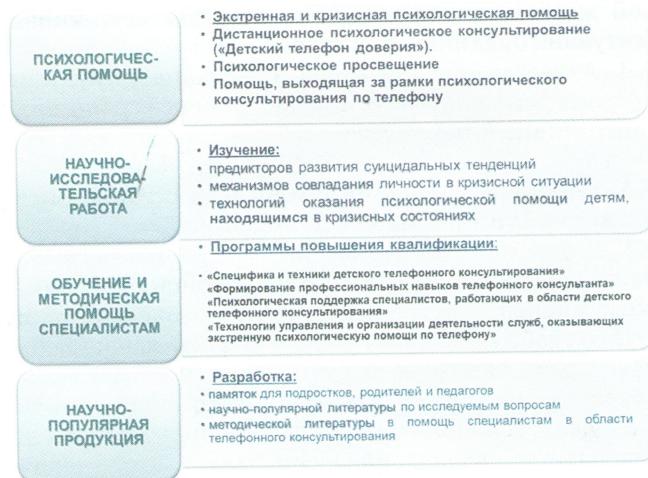
**Павлова Татьяна Сергеевна**  
научный сотрудник НИЛ «Научно-методическое обе-  
спечение экстренной психологической помощи»  
ЦЭПП МГППУ, кандидат психологических наук

### Не допустить!

**Суицидальное поведение подростков (факто-  
ры риска, суицидальные маркеры, кризисная по-  
мощь).**

Одна из острейших проблем современного российского общества – проблема аутоагрессивного поведения и суицидов, особенно среди подростков и молодежи.

Суицид занимает 13 место среди причин смерти во всем мире, причем количество случаев самоубийства



постоянно растет. В Европе суицид является ведущей причиной смерти мужчин молодого и среднего возраста. У подростков в возрасте от 15 до 19 лет среди причин смерти суициды занимают третье место.

Суицид – осознанные, преднамеренные действия, направленные на добровольное лишение себя жизни и приведшие к смерти.

Суицидальное поведение – более широкое понятие, включает мысли о самоубийстве, суицидальные намерения и попытки суицида.

#### Этапы суицидального поведения

Возникновение антивитальных переживаний.

Пассивные суицидальные мысли.

Активные суицидальные мысли.

Суицидальные намерения.

Попытка суицида.

#### Потенциальные (создающие почву) факторы риска суицидального поведения подростков

1. Предыдущие попытки самоубийства. Сильнейший фактор в предсказании новых: около трети убивающих себя уже пытались это сделать; 1% из них довершат дело в течение года, 10% – в течение десяти лет. Наличие их в анамнезе увеличивает риск совершения суицида в 3–17 раз. Для юношей риск возрастает в 30 раз, для девушек – в 3 раза.

2. Семья. Психические заболевания в семейной истории, пренебрежение и жестокое обращение, конфликты в семье и распад семьи: такие изменения, как развод, могут вызвать чувство беспомощности и отсутствия контроля за ситуацией. Суицидальные идеи появляются чаще у подростков, которые были жерт-