

**Прогностическая таблица
риска суицида у детей и подростков (А.Н. Волкова)**

№	Проблема	Балл
1	Утрата обоих родителей	5
2	Утрата одного из родителей или развод в семье	4
3	Тяжелая психологическая атмосфера в семье	4
4	Изоляция в детском коллективе	4
5	Несправедливые методы воспитания, подавление	4
6	Тяжелые соматические болезни, инвалидность	3
7	Отсутствие опоры на любящего взрослого	3
8	Неудачи в учебе, низкие школьные успехи	3
9	Акцентуации личности*	3
10	Употребление алкоголя и наркотиков	2
11	Нарушение контроля, импульсивность	2
12	Низкая самооценка	1
13	Тяжело протекающий пубертат**	1
14	Пассивность робость несамостоятельность	1

Дети и подростки, набравшие более 25 баллов, могут быть учтены в группе риска суицида.

Акцентуации личности*

Акцентуация, акцентуация характера, акцентуация личности (от лат. accentus – ударение) – находящаяся в пределах нормы особенность характера (личности), при которой отдельные черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних психогенных воздействий при сохранении хорошей устойчивости к другим.

Не являются психическими расстройствами, лишь схожи с расстройствами личности (А. Е. Личко).

Акцентуация – проблема человека, связанная с трудностями поддержания нормального образа жизни.

Типы акцентуаций:

1. Гипертимный (сверхактивный) – постоянно повышенное настроение и жизненный тонус, неудержимая активность и жажда общения, тенденция разбрасываться и не доводить начатое до конца, любят риск.

2. Циклоидный (от гипертимности до субдепрессии) – циклические изменения настроения, когда подавленность сменяется повышенным настроением. При спаде настроения проявляют повышенную чувствительность к укорам, плохо переносят публичные унижения, склонны забросить все дела. При подъеме настроения инициативны, жизнерадостны и общительны.

3. Лабильный тип – крайне выраженное настроение, богатая чувственная сфера, весьма чувствительны к знакам внимания. Слабая сторона их проявляется при эмоциональном отвержении со стороны близких людей, утрате близких и разлуке с теми, к кому они привязаны. Демонстрируют общительность, добродушие, искреннюю привязанность и социальную отзывчивость, интересуются общением, тянутся к своим сверстникам, довольствуются ролью опекаемого.

4. Астено-невротический тип – повышенная утомляемость (особенно в соревновательной деятельности), раздражительность, склонность к ипохондрии. Наблюдаются внезапные аффективные вспышки по ничтожному поводу, эмоциональный срыв в случае осознания невыполнимости намеченных планов. Аккуратны и дисциплинированы.

5. Сенситивный (сензитивный) тип – весьма впечатлительны, испытывают чувство собственной неполноценности, робки, в подростковом возрасте становятся объектами насмешек. Они легко способны проявлять доброту, спокойствие и взаимопомощь, их

интересы в интеллектуально-эстетической сфере, им важно социальное признание.

6. Психастенический тип – склонность к самоанализу и рефлексии, частые колебания при принятии решений, не переносят высоких требований и груза ответственности за себя и других. При этом демонстрируют аккуратность и рассудительность, характерной чертой для них является самокритичность и надёжность.

7. Шизоидный тип – замкнутость, отгороженность, внутренний мир почти всегда закрыт от других, немногословны. Им недостаёт интуиции и умения сопереживать, они тяжело устанавливают эмоциональные контакты. Имеют стабильные и постоянные интересы; внутренний мир заполнен увлечениями и фантазиями, которые предназначены только для услаждения самого себя. Могут проявлять склонность к употреблению алкоголя (при этом не могут ощутить эйфории).

8. Эпилептоидный тип – характерна возбудимость, напряжённость и авторитарность индивида. Склонны к периодам злобно-тоскливого настроения, раздражения с аффективными взрывами, поиску объектов для снятия злости. Мелочная аккуратность, скрупулёзность, дотошное соблюдение всех правил, даже в ущерб делу, допекающий окружающих педантизм обычно рассматриваются, как компенсация собственной инертности. Не переносят неподчинения к себе, стремятся к доминированию над сверстниками, ревнивы в отношениях. В случае алкогольного опьянения выход гнева и агрессии.

9. Истероидный тип – эгоцентризм, жажда быть в центре внимания (слабо переносят удары по эгоцентризму, испытывают боязнь разоблачения и боязнь быть осмеянными), склонны к демонстративному суициду (парасуициду). Характерно упорство,

инициативность, коммуникативность и активная позиция; выбирают наиболее популярные увлечения, которые легко меняют на ходу.

10. Неустойчивый тип – лень, нежелание вести трудовую или учебную деятельность, имеют ярко выраженную тягу к развлечениям, праздному времяпрепровождению, безделью. Их идеал – остаться без контроля со стороны и быть предоставленными самим себе; общительны, открыты, услужливы, очень много говорят. Склонны к потреблению алкоголя и наркотиков.

11. Конформный тип – такие люди стремятся «думать, как все», не переносят крутых перемен, ломки жизненного стереотипа, лишения привычного окружения. Их восприятие крайне ригидно и сильно ограничено их ожиданиями. Дружелюбны, дисциплинированы и неконфликтны. Их увлечения определяется социальным окружением. Вредные привычки зависят от отношения к ним в ближайшего окружения, на которое они ориентируются, формируя свои ценности.

****Пубертат** (от лат. pubertas – «возмужалость, половая зрелость») – процесс изменений в организме подростка, вследствие которых он становится взрослым и способным к продолжению рода.

Период полового созревания у человека растянут на несколько лет, с 8-9 лет у девочек и с 10-11 у мальчиков, до 16-17 лет у женщин и 19-20 лет у мужчин.