**Наиболее распространенными признаками суицидального поведения являются:**

* *Уход в себя.*
* *Капризность, привередливость.*
* *Депрессия.*
* *Агрессивность*.
* *Нарушение аппетита.*
* *Раздача подарков окружающим.*
* *Психологическая травма.*
* *Перемены в поведении.*
* *Угроза.*
* *Активная предварительная подготовка*.

**Поведенческие маркеры:**

* Тоскливое выражение лица.
* Склонность к нытью, капризность, эгоцентрическая направленность на свои страдания, слезливость.
* Скука, грусть, уныние, угнетенность, мрачная угрюмость, злобность, раздражительность, ворчливость.
* Брюзжание, неприязненное, враждебное отношение к окружающим, чувство ненависти к благополучию окружающих.
* Гипомимия (повышенная, часто неестественная мимика).
* Амимия (отсутствие мимических реакций).
* Тихий монотонный голос, замедленная речь, краткость или отсутствие ответов.
* Ускоренная экспрессивная речь, патетические интонации, причитания.
* Общая двигательная заторможенность или бездеятельность, адинамия (все время лежит на диване).
* Двигательное возбуждение.
* Склонность к неоправданно рискованным поступкам.
* Чувство физического недовольства, безразличное отношение к себе, окружающим, «бесчувственность».
* Тревога беспредметная (немотивированная), тревога предметная (мотивированная).
* Ожидание непоправимой беды, страх немотивированный, страх мотивированный.
* Постоянная тоска, взрывы отчаяния, безысходности, усиление мрачного настроения когда вокруг много радостных событий.
* Пессимистическая оценка своего прошлого, избирательное воспоминание неприятных событий прошлого.
* Пессимистическая оценка своего нынешнего состояния, отсутствие перспектив в будущем.
* Активное взаимодействие с окружающими (стремление к контакту, поиски сочувствия, обращение за помощью к врачу) либо нелюдимость, избегание контактов с окружающими
* Расширение зрачков, сухость во рту («симптомы сухого языка»), тахикардия, повышенное давление, ощущение стесненного дыхания, нехватки воздуха, комка в горле, головные боли, бессонница или повышенная сонливость, чувство физической тяжести, душевной боли в груди, то же в других частях тела (голове, животе), запоры, нарушение менструального цикла (задержка).

**Словесные маркеры (высказывания ребенка):**

* Прямые или косвенные сообщения о суицидальных намерениях: «Хочу умереть!», «Ты меня больше не увидишь!», «Я этого не вынесу!», «Скоро все это закончится!».
* Шутки, иронические высказывания о желании умереть, о бессмысленности жизни («Никто из жизни еще живым не уходил!»).
* Уверения в своей беспомощности и зависимости от других («Если с ней что-то случится, то я не выживу, а пойду вслед за ней!», «Если он меня разлюбит, я перестану существовать!» и т.п.).
* Прощания.
* Самообвинения («Я ничтожество! Ничего из себя не представляю», «Я гениальное ничтожество. Если, как говорит один хороший человек, самоубийство, это естественный отбор, то почему же я не убьюсь, наконец?» и т.п.).
* Сообщение о конкретном плане суицида («Я принял решение. Это будет сегодня, когда предки уедут на свою дачу. Алкоголь и таблетки я уже нашел» и т.п.).

Что могут увидеть педагоги: изменение внешнего вида, самоизоляцию в урочной и внеклассной деятельности, ухудшение работоспособности, небрежное отношение к своим школьным принадлежностям (при том, что ранее было другое), частые прогулы (отсутствие на определенных уроках), резкие и необоснованные вспышки агрессии, рисунки по теме смерти на последних страницах тетрадей, тема одиночества, кризиса, утраты смысла в сочинениях на свободную тему или в размышлениях на уроках гуманитарного цикла и т.п.

Что могут увидеть сверстники: самоизоляцию, резкие перепады настроения (несвойственные подростку ранее), повышенную агрессивность, аутоагрессию (в том числе в высказываниях), изменения внешнего вида, интерес к теме смерти (способам самоубийства), уныние, изменение интересов и т.п.

Кроме названных, источниками информации могут стать дневники подростка, его, стихи, ЖЖ (живой журнал) в Интернете и др.