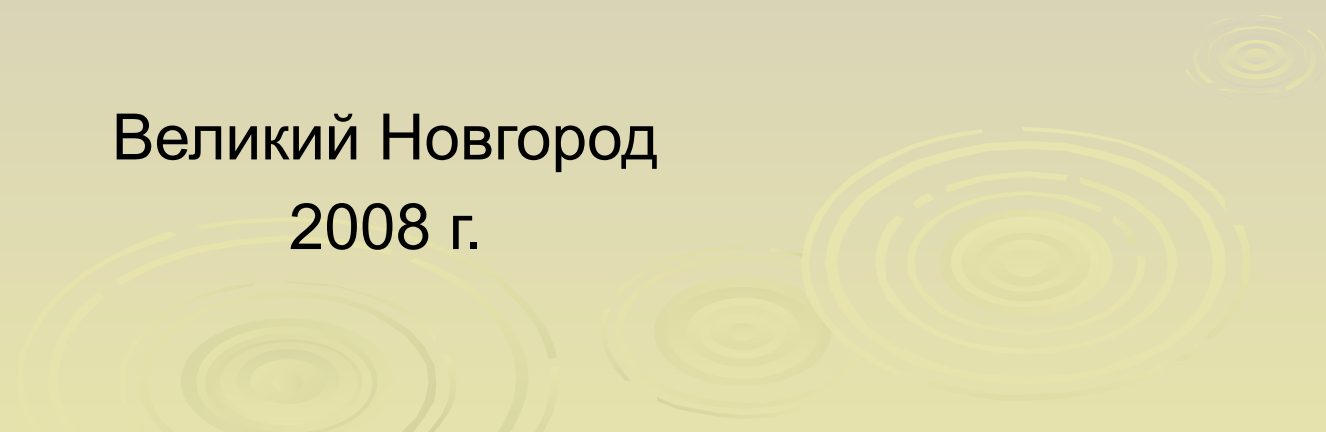


*Профилактика
суицида среди детей
и подростков*

Великий Новгород

2008 г.



Суицид – умышленное самоповреждение со смертельным исходом (лишение себя жизни).

Суицидальное поведение – это проявление суицидальной активности – мысли, намерения, высказывания, угроза, попытки, покушения.

Суицидент – человек, совершивший попытку суицида, либо демонстрирующий суицидальные наклонности.

Статистика

- 30% людей (14-24 лет) - суицидальные мысли
- 6% юношей, 10% девушек – суицидальные действия
- Целью 10% случаев суицидального поведения является стремление покончить собой, в 90% случаев – стремление привлечь к себе внимание
- Ежегодно от самоубийства погибают 2800 детей и подростков в возрасте от 5 до 19 лет
- За последние 5 лет самоубийством покончили жизнь 14157 несовершеннолетних детей

Типы суицидального поведения:

- Демонстративное поведение
- Аффективное суицидальное поведение
- Истинное суицидальное поведение

**Признаки,
свидетельствующие о
суицидальной угрозе**



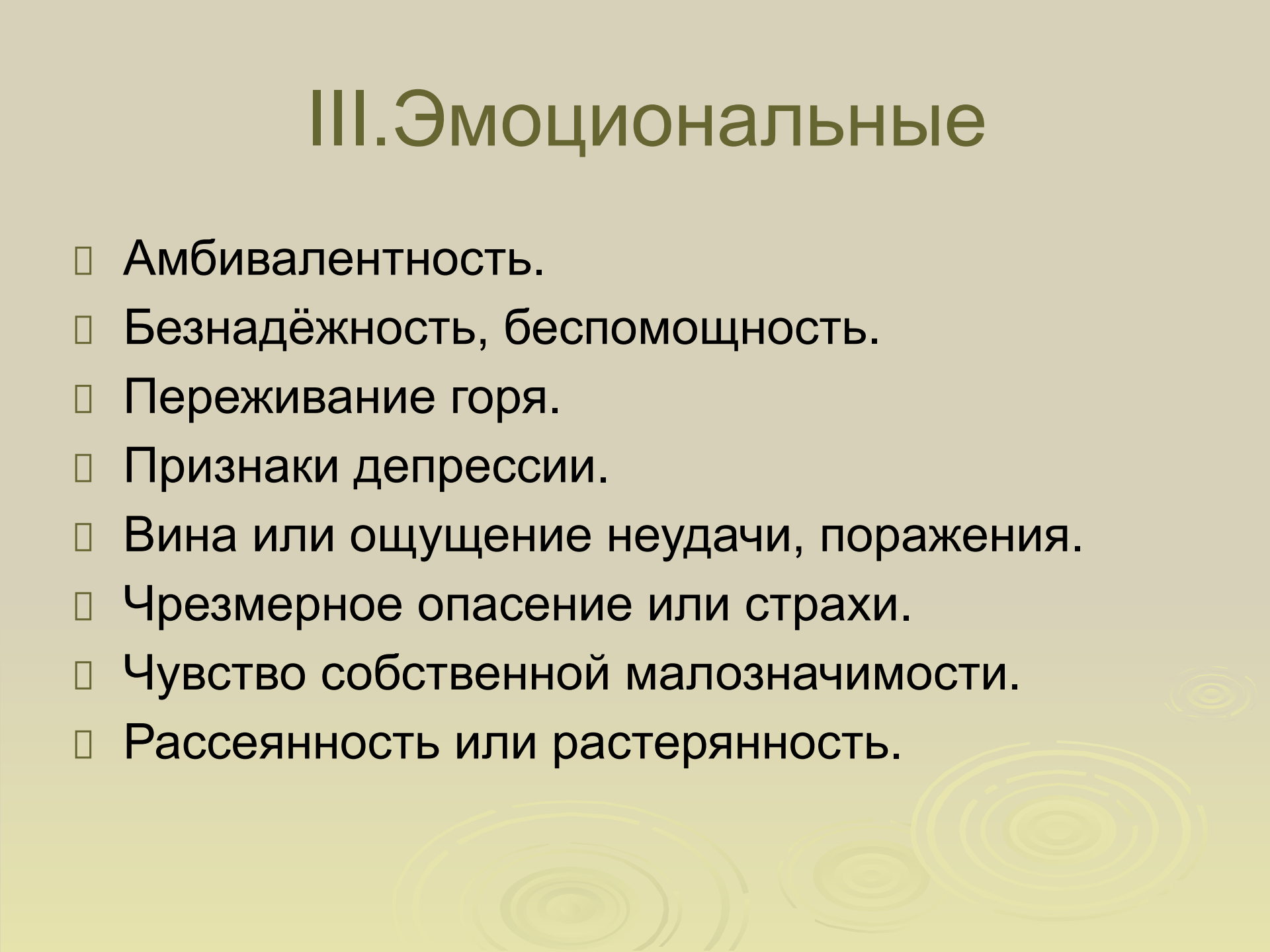
I. Поведенческие

- Внезапные изменения в поведении и настроении.
- Склонность к безрассудным поступкам.
- Расставание с дорогими вещами
- Приобретение средств для совершения суицида
- Приготовление к уходу
- Пренебрежение внешним видом
- «Туннельное» сознание

II. Вербальные

- Уверение в беспомощности и зависимости
- Прощание
- Шутки о желании умереть
- Сообщение о конкретном плане суицида
- Медленная, маловыразительная речь
- Высказывание самообвинений

III. Эмоциональные

- Амбивалентность.
 - Безднадёжность, беспомощность.
 - Переживание горя.
 - Признаки депрессии.
 - Вина или ощущение неудачи, поражения.
 - Чрезмерное опасение или страхи.
 - Чувство собственной малозначимости.
 - Рассеянность или растерянность.
- 

Причины возникновения суицидального поведения у подростков

- Несформированное понимание смерти.
- Отсутствие идеологии в обществе.
- Ранняя половая жизнь, приводящая к ранним разочарованиям.
- Дисгармония в семье.
- Саморазрушаемое поведение.
- Реакция протеста на внутрисемейные, внутришкольные или внутригрупповые взаимоотношения.
- Депрессия.

Прогноз суицидального риска

Признаки	Санкционирующие	Лимитирующие
Возраст	Подростковый, зрелость (40-50 лет), пожилые	Детский, до 40 лет
Пол	Мужской	Женский
Раса	Белая	Не белая
Семейное положение	Разведенные, вдовы, одинокие (после 40 лет)	Семейные (женатые)
Профессия	Врачи (психиатры, реаниматологи- анестезиологи), юристы, музыканты	
Время года	Теплое (апрель- сентябрь)	Холодное (октябрь- март)

Признаки	Санкционирующие	Лимитирующие
Физическое здоровье	<p>Нет</p> <p>Наличие хронических заболеваний, ведущих к инвалидизации и фатальные болезни (напр., СПИД, онкозаболевания)</p>	Удовлетворительное
Суицидальное поведение в прошлом	<p>Да, особенно суицидоопасны первые 3-6 мес. После совершения суицидальной попытки</p>	Нет
Заявление о суициде	<p>Да (свыше 50% суицидентов говорили о своем намерении)</p>	Нет

Лечение в психиатрической больнице	Да Без психических расстройств.	Нет
Наследственная отягощенность	Да	Нет
Особенности личности	Эмоц. лабильность, низкая самооценка, демонстративность	Психастеники, шизоиды
Психическое состояние	Наличие психических и поведенческих расстройств, вследствие употребления ПАВ, аффективные расстройства настроения, шизофрения, ПТСР.	Без психических расстройств.

Динамика развития суицидального поведения

- Первая стадия – стадия вопросов о смерти и смысле жизни
- Вторая стадия – суицидальные замыслы
- Третья стадия – суицидальные намерения и собственно суицидальная попытка.

Факторы, препятствующие возникновению суицидального поведения у подростков

- Эмоциональная привязанность к родным и близким
- Выраженное чувство долга, обязательность
- Боязнь причинения себе физ. ущерба
- Учет общественного мнения и избегание осуждения со стороны окружающих
- Наличие жизненных, творческих и др. планов
- Наличие духовных, нравственных и эстетических критериев в мышлении
- Умение компенсировать негативные личные переживания, использовать методы снятия психической напряженности
- Интерес к жизни
- Уровень религиозности
- Негативная проекция своего внешнего вида после суицида

Правила общения с детьми группы риска

- Подбирайте ключи к разгадке суицида
- Примите суицидента как личность
- Установите заботливые взаимоотношения
- Будьте внимательным слушателем
- Не спорьте
- Задавайте вопросы
- Не предлагайте неоправданных утешений
- Предложите конструктивные подходы
- Вселяйте надежду
- Оцените степень риска самоубийства
- Не оставляйте человека одного в ситуации высокого суицидального риска
- Обратитесь за помощью к специалистам
- Важность сохранения заботы и поддержки