

ПСИХОКОРРЕКЦИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Подготовила Вороная В.

СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

Проявление суицидальной активности, действия, направляемые представлениями о лишении себя жизни.

ВНЕШНИЕ высказывания, попытки, завершённый суицид

ВНУТРЕННИЕ мысли о самоубийстве, представления, переживания на тему суицида и суицидальные тенденции



ДИНАМИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

1. Пресуицидальный этап (от первых мыслей до принятия решения) - аффективно-редуцированный тип (хронический), аффективно-напряженный (острый) Общие антивитаальные переживания.

2. Суицидальный замысел. Рассуждение о конкретной форме, плане, но действий еще нет

3. Этап реализации суицидальных намерений

4. Постсуицидальный период

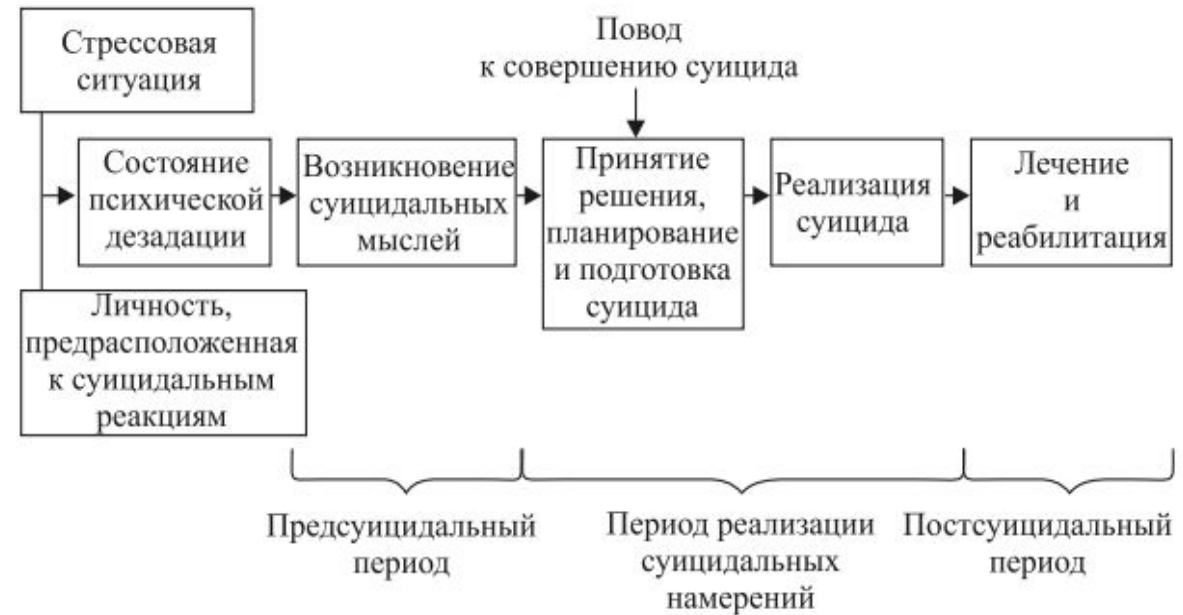


Рис. 12.2. Этапы суицидального поведения

Факторы суицидального риска – характеристики, которые имеют тенденцию к регулярному повторному обнаружению в исследованиях на больших выборках людей, совершивших суицид.

Факторы суицидального риска		
Биологические	Психолого-психиатрические	Социально-средовые
1. Наличие суицидов среди биологических родственников. 2. Аномалии серотонин-ергической системы мозга.	1. Наличие психического заболевания (депрессия, шизофрения, алкогольная зависимость, расстройства личности). 2. Индивидуально-психологические особенности, предрасполагающие к суицидальному поведению. 3. Суицидальные попытки или эпизоды самоповреждающего поведения в прошлом	1. Стрессовые события (смерть близкого человека, физическое или сексуальное насилие и др.). 2. Определенные социальные характеристики (отсутствие семьи, постоянного места работы и др.). 3. Доступность средств суицида

ТИПОЛОГИЯ СУИЦИДОВ

- **Истинный суицид** (реальный, осмысленный, холодный). Не бывает внезапным, ему предшествуют депрессии и мысли о самоубийстве.
- **Демонстративный суицид.** Человек уверен в том, что его спасут. Цель – давление, привлечение внимания, получение выгоды.
- Суицид как **способ бегства**, возможность уйти от острых психотравмирующих жизненных проблем.
- **Аффективный суицид.** Преобладает эмоциональный компонент.

ПСИХОКОРРЕКЦИЯ



АНТИСУИЦИДАЛЬНЫЕ БАРЬЕРЫ

Факторы антисуицидального барьера (ФАБ) относятся к обязательным объектам психокоррекционной работы, актуализация которых может способствовать снижению суицидальной готовности и предупредить самоубийство



АНТИСУИЦИДАЛЬНАЯ МОТИВАЦИЯ

1. Витальная мотивация
2. Религиозная мотивация
3. Этические мотивы
4. Моральные мотивы
5. Эстетические мотивы
6. Нарциссическая мотивация
7. Когнитивная надежда
8. Временная инфляция
9. Финальная неопределенность

АНТИСУИЦИДАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ

Чем большим количеством
антисуицидальных факторов обладает
человек, тем прочнее его
антисуицидальный барьер.

- Страх смерти, боязнь физических страданий;
- Религиозные мотивы;
- Интенсивные эмоциональные предпочтения и симпатии к значимому близкому;
- Семейные обязанности;
- Нежелание вызывать отрицательные переживания у близких.
- Выраженное чувство долга;
- Концентрацию внимания на состоянии собственного здоровья;
- Зависимость от общественного мнения и избегание осуждения со стороны окружения;
- Рассуждения о греховности и позоре суицида;
- Представление о неиспользованных жизненных возможностях;
- Наличие творческих планов, тенденций, замыслов;
- Соблюдения эстетических критериев в мышлении;
- Любовь к жизни;
- Психологическая гибкость и адаптированность, умение компенсировать негативные личные переживания, использовать методы снятия психической напряженности.

НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОКОРРЕКЦИИ

- **Импульсивное парасуицидальное поведение** – формирование навыков регуляции эмоций, повышение толерантности к негативным переживаниям, снижение импульсивности и повышение способности к произвольному контролю поведенческих реакций
- **Истинное суицидальное поведение** – изменение суицидогенных установок и неадаптивного атрибутивного стиля, развитие способности к решению проблем и преодоление безнадежности
- **Единичный суицидальный эпизод** – кризисная поддержка и помощь пациенту в разрешении кризисных
- **Множократные суицидальные эпизоды** – изменение устойчивых форм стереотипного суицидального реагирования пациентов, профилактика рецидивов.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ АНТИСУИЦИДАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Тактика и методы кризисной терапии

Исследование значения стрессора для
пациента,

Обеспечение необходимой социальной и
микросоциальной поддержки,

Проявление сочувствия,

Побуждение к поиску альтернативных путей
решения проблемы.

Приемы индивидуальной антисуицидальной терапии (Э.Шнейдман)

- установить отношения доверия и взаимопонимания;
- идентифицировать суицидогенную проблему и фокусироваться на ней;
- избегать всего того, что может помешать терапевтическому контакту;
- быть внимательным к эмоциональным запросам клиента, поощрять его открытость;
- осознавать фрустрированные потребности пациента;
- воздерживаться от оценки его системы ценностей;
- выражать несогласие с суицидальным решением пациента;
- разъяснять свою терапевтическую позицию и побуждать пациента к анализу ситуации;

КРИЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ



- Кризисная поддержка
- Кризисное вмешательство
- Повышение уровня адаптации

Цели краткосрочной кризисной терапии

- Снятие симптомов
- Восстановление докризисного функционирования
- Осознание событий, которые приводят к состоянию дисбаланса
- Выявление внутренних ресурсов клиента, его внешних ресурсов
- Осознание связи между стрессом и прежними жизненными переживаниями и проблемами;
- Развитие новых адаптивных реакций и стратегий совладания со стрессом