

ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ В ДЕТСКОМ И ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

ЦЕНТР СУИЦИДАЛЬНОЙ ПРЕВЕНЦИИ
ГБУЗ ТО «ОКПБ»



Суицид – (от лат. Suicidium – самоубийство) –
намеренное лишение себя жизни

СУИЦИДОЛОГИЯ – наука, изучающая причины и
механизмы самоубийств, методы их
лечения и профилактики

Выделяют:

- Истинный суицид
- Демонстративно-шантажное поведение
- Несчастный случай

СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ –

сложный процесс, являющийся следствием взаимодействия биологических, психологических, клинических, социальных, этнокультуральных и ситуационных (стрессовых) факторов.

Выделяются 2 вида:

- **ФАТАЛЬНОЕ** суицидальное поведение - направленное на себя умышленное действие со смертельным исходом (*завершенный суицид*)
- **НЕФАТАЛЬНОЕ** суицидальное поведение – направленное на себя умышленное действие с несмертельным исходом (*суицидальная попытка, преднамеренное самоповреждение*)

Суицидальное поведение

Выделяют **внешние и внутренние** формы суицидального поведения

Внутренние формы: *суицидальные мысли, представления, переживания, намерения*

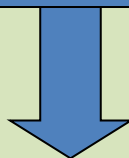
Внешние формы: *суицидальные попытки и завершённые суициды*

ВИДЫ СУИЦИДАЛЬНЫХ ПОПЫТОК

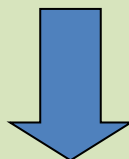
- **ИСТИННАЯ суицидальная попытка** - случай, когда те или иные внешние обстоятельства не позволили осуществить истинные намерения покончить с собой.
- **ДЕМОНСТРАТИВНАЯ суицидальная попытка** - случай, когда истинное намерение покончить с собой отсутствует. Является своего рода «**криком о помощи**», способом обратить на себя и свои проблемы внимание окружающих.

Факторы риска возникновения и развития суицидального поведения

Факторы риска 1 уровня
(предрасполагающие)



Факторы риска 2 уровня
(потенцирующие)



Факторы риска 3 уровня
(реализующие)

Факторы риска 1 уровня (*предрасполагающие*)

- Генетические
- Личностные
- Медицинские

БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ (*предрасполагающие*)

Генетические - риск возникновения суицидального поведения выше в семьях, имеющих родственников, совершивших суицид

Личностные факторы, повышающие риск суицидального поведения

- Обидчивость, ранимость, депрессивность
- Сниженная устойчивость к эмоциональным нагрузкам
- низкая самооценка
- Чувство покинутости, вызванное отвержением социальным окружением
- Переживание собственной несостоятельности, физического и/или интеллектуального отставания
- Избегание «нагрузочных» ситуаций, пассивность в разрешении трудных ситуаций
- Отсутствие морально-этических ценностей
- Бедность эмоциональной и интеллектуальной жизни
- Одаренность

МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ (*предрасполагающие*)

Алкоголь часто провоцирует самоубийство (60% людей, совершивших попытки самоубийства непосредственно до этого употребляли спиртное)

Психические расстройства (депрессия, шизофрения, зависимость от психоактивных веществ, патология характера)

Тяжелые соматические заболевания (новообразования, лечение гемодиализом, СПИД/ВИЧ, детский церебральный паралич и др.)

Факторы риска 2 уровня (потенцирующие)

Сами по себе не могут вызывать возникновение суицидального поведения. Их воздействие заключается в утяжелении и ускорении течения суицидального процесса, повышении вероятности осуществления суицидальных действий.

- Социальные**

СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ (потенцирующие)

- **Социально-экономическое неблагополучие регионов**
алкоголизм, наркомания, преступность

- **Проживание в асоциальной и неполной семье**

40% детей и подростков, совершивших суицидальные действия

- **Патологические формы воспитания в семье**

90% несовершеннолетних, совершивших суицид, воспитывались в условиях гипопеки (безнадзорность), жестокого обращения, «кумира семьи»

- **Конфликтные ситуации со сверстниками – 27%**

Факторы риска 3 уровня (реализующие)

Вызывают переход суицидального процесса на завершающую стадию – совершение суицидальных действий.

К ним относятся

СТРЕССЫ ЛИЧНОЙ ЖИЗНИ,

представляющие собой критические жизненные события, приводящие к реализации суицидальных намерений (смерть близкого человека, нежелательная беременность, насилие сексуального характера, неразделенная любовь и т.д.)

Факторы, способствующие высокой частоте суицидов у молодежи

Индуцирование суицидального поведения средствами массовой информации:

*просмотр кинофильмов, сайтов, чтение литературы
суицидальной направленности*

Учитывая существующий у подростков мощный эффект подражания, неадекватное освещение проблемы самоубийств в СМИ, может провоцировать развитие суицидального поведения и совершение самоубийств, зачастую групповых.

Признаки суицидальной настроенности

- Снижение настроения
- Нарушения сна, бессоница
- Потеря аппетита
- Утрата интереса к любимым занятиям
- Снижение школьной успеваемости, пропуски уроков; снижение профессиональных навыков
- Склонность к уединению и отчуждению
- Изменения во внешности: похудание, неряшливый вид, одежда в темных тонах

Признаки суицидальной настроенности (продолжение)

- **Самовольные уходы из дома**
- **Агрессивное поведение**
- **Слезливость по малейшему поводу**
- **Чувство безнадежности, тревога**
- **Угрызения совести, самообвиняющие высказывания**
- **Разговоры о смерти, рисунки, изображающие все в черном виде, прослушивание грустной музыки**
- **Употребление алкоголя, наркотиков**

АНТИСУИЦИДАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ

это те мишени, на которые мы с вами и ближайшее окружение можем влиять и осуществлять профилактическую деятельность

- **Духовные убеждения**
- **Поведенческие стратегии конструктивного преодоления трудностей**
- **Гармоничные личные взаимоотношения**
- **Религиозные верования (по мнению ряда авторов, только для женщин)**
- **Социальная поддержка**
- **Доступность медицинской помощи в области психического здоровья**
- **Своевременная диагностика и лечение психических расстройств**
- **Наличие государственной стратегии и программ профилактики суицидов**

ПАМЯТКА

Получить квалифицированную помощь специалистов вы можете в отделении детской психотерапии и центре суицидальной превенции ГБУЗ ТО «ОКПБ» по адресу:

г. Тюмень ул. Герцена 74,

тел. регистратуры: 50-66-35

Центр суицидальной превенции, тел: 50-66-39

«Телефон доверия» кризисной психологической
службы г. Тюмени: 50-66-43

Общероссийский телефон доверия
для детей и подростков:
8-800-2000-122