

Факторы риска и защиты в профилактике суицидального поведения у детей и подростков

(памятка для родителей, педагогов)

Факторы, способствующие совершению суицида несовершеннолетними (группа риска)

1. Генетические факторы: наследуется не само суицидальное поведение, а риск его возникновения, он выше в семьях, где ранее уже наблюдались суицидальные попытки у родственников.

2. Личностно – психологические факторы:

- стрессовые факторы: потеря любимого человека, отвергнутая любовь, смерть близких и т.п.;

- особенности характера: эгоцентризм, несамостоятельность, не умение планировать, склонность к подавленному настроению, слабое противостояние проблемам, признание только крайних позиций («черное-белое» мышление).

3. Медицинские факторы:

- алкоголь - до 20% суицидальных попыток совершается несовершеннолетними в состоянии алкогольного опьянения;

- около 80% суицидентов имеют психические расстройства (патология характера, депрессия, шизофрения, умственная отсталость, алкоголизм и т.д.);

- наличие тяжелого соматического заболевания: детский церебральный паралич, врожденные уродства, сахарный диабет, новообразования и др.

4. Социальные факторы:

- асоциальная или неполная родительская семья: около 40% детей с суицидальным поведением выросли в таких семьях;

- патологическое воспитание в родительской семье: более 90% детей и подростков с различными формами суицидального поведения подверглись патологическому воспитанию в родительских семьях;

- конфликтные отношения со сверстниками, на их долю приходится до 27% суицидальных действий несовершеннолетних: конфликты между девушкой и юношей, ссоры подруг, агрессивное поведение, отвержение сверстниками;

- социальное-экономическое неблагополучие регионов.

Рекомендации по проведению профилактической беседы с несовершеннолетними родителями и педагогами во время стрессовой, проблемной ситуации

- ✓ Разговаривать в спокойном месте, чтобы избежать возможности быть прерванным в беседе.
- ✓ Уделять все внимание собеседнику, смотреть прямо на него, расположившись напротив, но не через стол.
- ✓ Пересказать то, что собеседник рассказал вам, чтобы он убедился, что вы действительно поняли суть услышанного и ничего не пропустили.
- ✓ Дать возможность собеседнику высказаться, не перебивая его, и говорить только тогда, когда перестанет говорить он.
- ✓ Обсуждать проблему без осуждения и пристрастия.
- ✓ Произносить только позитивно-конструктивные фразы.
- ✓ Ни в коем случае нельзя проводить беседу в присутствии третьих лиц, желательно спланировать встречу не в учебное время.
- ✓ В процессе беседы целесообразно не вести никаких записей, не поглядывать на часы и тем более не выполнять какие-либо “попутные” дела.
- ✓ Необходимо всем своим видом показать собеседнику, что важнее этой беседы для вас сейчас ничего нет.
- ✓ Если в ходе беседы несовершеннолетний активно высказывал суицидальные мысли, то его необходимо немедленно и в сопровождении законных представителей направить на консультацию к психологу, психотерапевту, психиатру.

Профилактические мероприятия

1. Выявление группы риска среди несовершеннолетних по суицидальной активности и оказание им и их семьям медико-психологической помощи.
2. Внимательное, заинтересованное отношение родителей к своим детям.
3. Организация досуга для несовершеннолетних: кружки, секции, клубы и т.д.
4. Пресечение всех фактов жестокого обращения с детьми.

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ 8(3452) 50-66-43

Оказание экстренной психотерапевтической помощи лицам с риском совершения суицида. Режим работы – круглосуточный. Кадры – мед. психологи, психотерапевты, прошедшие специальную подготовку

КАБИНЕТ КРИЗИСНОЙ ПОМОЩИ
г. Тюмень, ул. Герцена 74, тел. 50-66-39