

Профилактика суицида среди детей и подростков

Великий Новгород

2008 г.

900igr.net

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

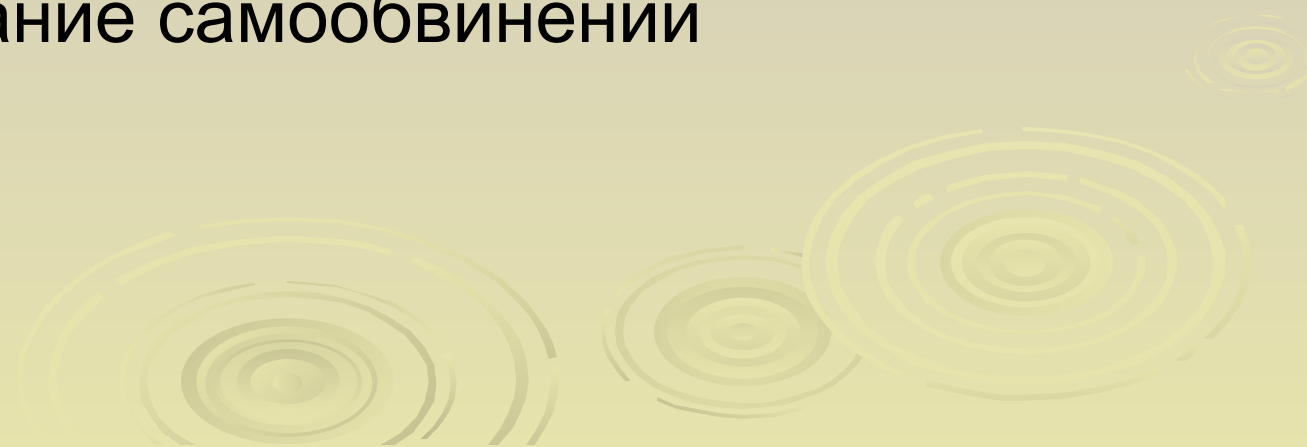
Признаки, свидетельствующие о суицидальной угрозе



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
- 

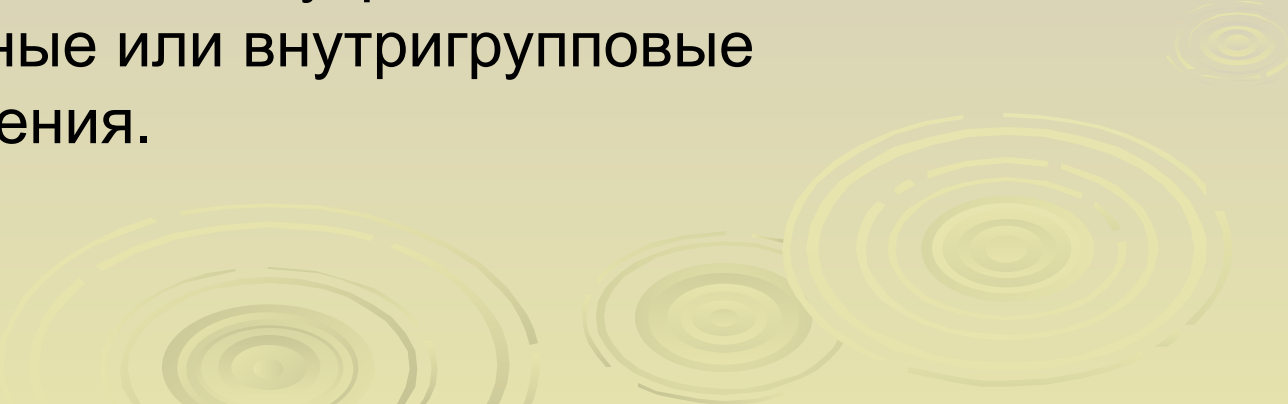
II. Вербальные

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

Лечение в психиатрической больнице	Да	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