

Поддержка ребенка как фактор профилактики суицида

Из анализа суицидов и суицидальных попыток в Ростовской области

- в 2017 году совершено 20 суицидов детей и подростков и 24 суицидальных попытки; в 2018 году: 15 суицидов и 35 суицидальных попыток;

- мальчики чаще совершают суицид (60% от общего числа суицидов детей и подростков), чем девочки (40%); девочки чаще совершают суицидальные попытки (70%), чем мальчики (30%);

- самый «опасный» возраст - 13,15,17 лет;

- наибольшее количество несчастных случаев с несовершеннолетними в 2018 году произошло зимой (наиболее депрессивное время года);

- причинами в 42-48% случаев явились нарушения детско-родительских взаимоотношений; далее следует: расставание с близким человеком, депрессивные состояния, неустановленные причины.

***Каждый год кончают жизнь
самоубийством 1 000 000 человек.***

- число самоубийств в 2019 г. среди молодежи выросло в 3 раза.
- каждый двенадцатый подросток в возрасте 13-17 лет пытается совершить попытку самоубийства



***Мир, вероятно,
спасти уже не
удастся, но
отдельного
человека всегда
МОЖНО.***

Иосиф Бродский

Актуальность проблемы подросткового суицида

Актуальность этой проблемы в подростковом возрасте связана с рядом причин и обстоятельств.

Во-первых, несформированность психики подростков и, как следствие, ранимость, импульсивность, склонность накапливать негативные эмоции, преувеличивать тяжесть переживаемых трудностей и сложностей. Для большинства подростков все происходящее имеет только две полярные оценки — «черное» и «белое», без переходов и компромиссов.

Во-вторых, у подростков чаще, чем у взрослых, наблюдается так называемый «**эффект Вёртера**» — самоубийство под влиянием чьего-либо примера. Интернет-ресурсы, пропагандирующие суицид, открываются и создаются чаще, чем закрываются, давая подросткам возможность свободно обсуждать смерть, суицид.

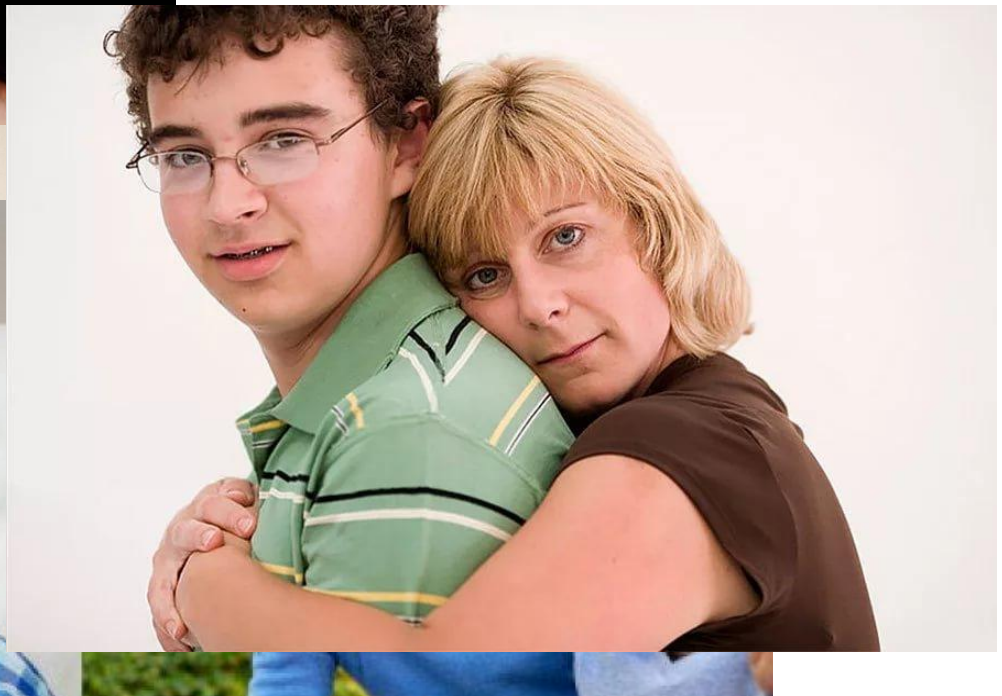
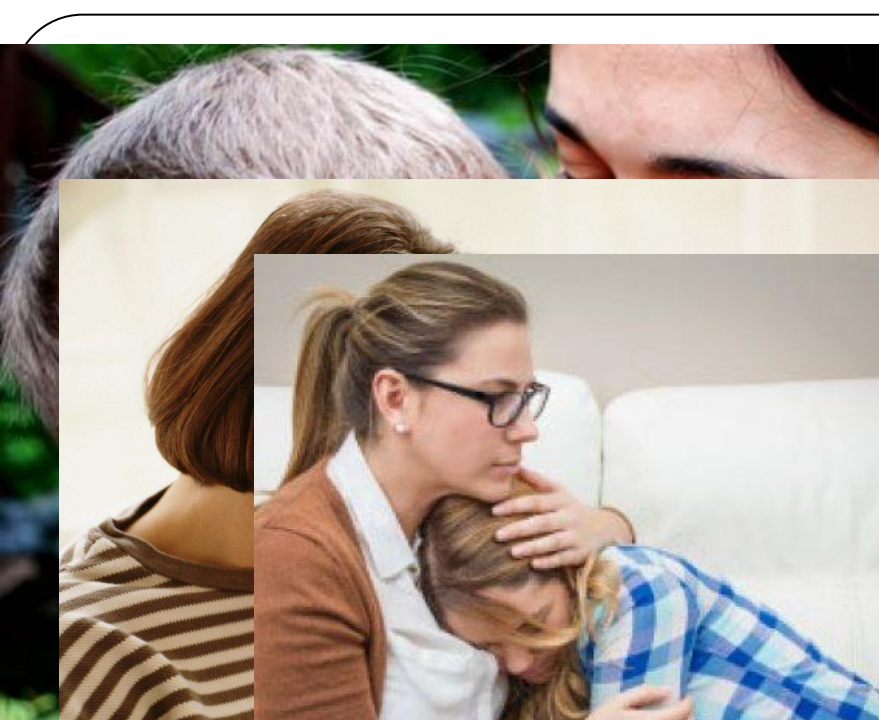
В-третьих, в настоящее время установлено, что количество суицидальных попыток в подростковом возрасте многократно превышает количество осуществленных самоубийств.

**92 % случаев суицида
в среде подростков
спровоцированы
семьей.**



**Всё плохо
и жутко
в жизни
моей.
И вопрос есть
один:
"А зачем же я
в ней?!"**





Анкетирование родителей.

1. Рождение вашего ребенка было желанным?
2. Вы каждый день его целуете, говорите ласковые слова или шутите с ним?
3. Вы с ним каждый вечер разговариваете по душам и обсуждаете прожитый им день?
4. Раз в неделю проводите с ним досуг (кино, концерт, театр, посещение родственников и т.д.)?
5. Вы обсуждаете с ним создавшиеся семейные проблемы, ситуации, планы?
6. Вы обсуждаете с ним его имидж, моду, манеру одеваться?
7. Вы знаете его друзей (чем они занимаются, где живут)?
8. Вы в курсе о его время проведении, хобби, занятиях?
9. Вы в курсе его влюбленности, симпатиях?
10. Вы знаете о его недругах, недоброжелателях, врагах?
11. Вы знаете, какой любимый предмет в школе?
12. Вы знаете кто у него любимый учитель в школе?
13. Вы знаете, какой у него самый нелюбимый учитель и почему?
14. Вы первым идете на примирение, разговор?
15. Вы не оскорбляете и не унижаете своего ребенка?

Формы суицидальной активности

- **суицидальные мысли:**
- **суицидальные попытки**
- **завершенный суицид**

Виды суицидального поведения

- **демонстративное (шантажное)**
- **аффективное**
- **самоповреждающее**
- **истинное**

Демонстративное

Демонстративное суицидальное поведение – это изображение попыток самоубийства без реального намерения покончить с жизнью, с расчетом на спасение. Все действия направлены на привлечение внимания, возобновление интереса к собственной персоне, жалость, сочувствие, возмездие за обиду, несправедливость.

Аффективное

Аффективное суицидальное поведение – тип поведения, характеризующийся, прежде всего действиями, совершаемыми на высоте аффекта. Дети с неустойчивой психикой к этому склонны.

Самоповреждающее

Самоповреждающее (аутоагрессивное) поведение – намеренное причинение ущерба собственному телу, направлено на освобождение или уменьшение невыносимых эмоций (человек надеется справиться с эмоциональной болью) или связано с ощущением невозможности действовать или чувствовать.

В (анг. «селф-харм») основном это – царапание и порезы кожи. Расширенное определение самоповреждающего поведения включает причинение вреда телу посредством нарушений пищевого поведения (анорексия и булимия), обкусывание ногтей и губ, выдергивание волос, вывихов суставов пальцев, кусание рук или – губ, языка; расчесывание ран, язв, швов, родимых пятен; удары кулаком и головой о предметы и самоизбиение; уколы (булавками, гвоздями, проволокой, пером ручки и др.); самоожоги (чаще – сигаретой); злоупотребление алкоголем, лекарственными средствами и наркотиками.

Истинное

Истинное суицидальное поведение – намеренное, обдуманное поведение, направленное на реализацию самоубийства, иногда долго вынашиваемое. Ребенок заранее продумывает всё до мелочей, заботится об эффективности действия и отсутствии помех при их совершении.

Группа риска

- Незаконченная попытка суицида.
- Суицидальные угрозы, прямые или завуалированные
- Тенденции к самоповреждению
- Суициды в семье
- Алкоголизм
- Употребление наркотиков и других токсических препаратов
- Аффективные расстройства
- Хронические или смертельные болезни
- Семейные проблемы (развод, скандалы, авторитарный метод воспитания, завышенные требования к ребенку)
- Сверхкритичные к себе подростки
- Лица, страдающие от недавно испытанных унижений или трагических утрат
- Подростки, фрустрированные несоответствием между ожидавшимися успехами в жизни и реальными достижениями

