СУИЦИД

Выполнила педагог-психолог МОУ «Специализированная школа №18 г.Донецка» Стеценко Н.Ю.

Акт лишения себя жизни,

при котором человек действует

целенаправленно,

Преднамеренно,

осознанно.



Психологический смысл суицида - отреагирование аффекта, снятие эмоционального напряжения.

Причины суицида

Неблагоприятные жизненные обстоятельства в определенном сочетании с такими факторами риска как:

- психические расстройства
- расстройства ЦНС,
- -импульсивность в поведении могут привести к суициду.

Однако самоубийство отнюдь

<u>не является нормальным ответом</u> <u>на стрессовые состояния для большинства людей.</u>



Ф. Ницше, М. Пришвин, Н. Гоголь

Писатели отмечали особое влияние на психику человека «слепящего» полдня.

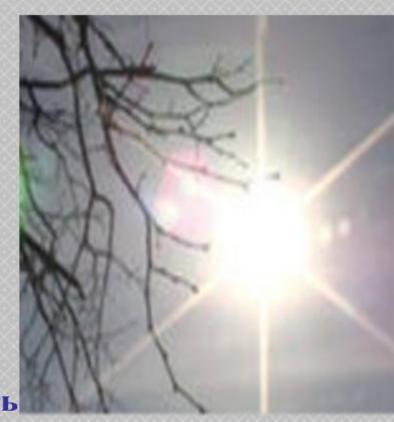
«Именно полдень составляет наиболее опасное в плане суицидальных попыток время суток.

Очевидно, что не мрачные «подвалы» бессознательного, а напротив,

совершался ночью».

отчетливая ясность сознания

с большей вероятностью может стать опасным провокатором суицида в дневные и утренние часы, чем если бы акт самонасилия





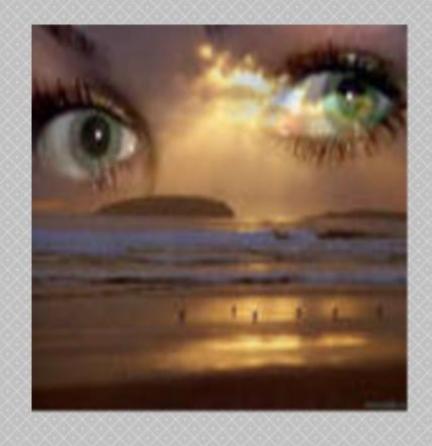
Космист Чижевский о суициде.

Ученый пришел к обескураживающему наблюдению:

«Человек сводит счеты с жизнью чаще всего тогда, когда «внешняя природа» менее всего располагает его к смерти психологическом и экономическом отношении, в частности не только сезон (весна), но и благоприятные климатические условия (не холод или жара), а умеренный климат Центральной Европы».



«Таким образом, даже такая суицидальная константа, как сезон (весна), указывает не только на внешний характер влияния жизненных обстоятельств на сознание самоубийцы, но и на глубоко личностный, внутренний характер



суицидального индивидуализма (эгоцентризма).

<u>Суицид - это комплексное поведение.</u>

Факторы риска [для суицида] комбинаторны»

Современная наука о суициде

Научные исследования показали,

что почти все люди из тех,

кто убивал себя,

имеют предсказуемые

в плане диагностики



психические расстройства

или какие-либо иные существенные отклонения от нормы;

большинство имело более, чем одно отклонение.

Физиологические основы.

Базовые исследования указывают на повышение риска при тех изменениях, которые происходят в нервной системе человека. При количественном увеличении вещества **серотонина.**

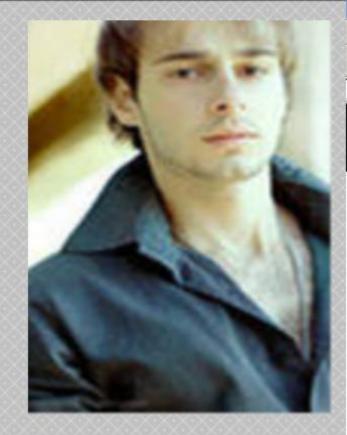
Эти изменения обнаружены:

- у пациентов в состоянии депрессии
- у тех, кто пытался покончить собой
- у людей с аффективным поведением
- в мозгу самоубийц после смерти.



Суицид- преимущественно мужское явление, хотя женщины и опережают мужчин по числу суицидальных попыток.

Это явление молодое, так как суицидальный возраст без различия пола, национальности, места проживания - 19-40 лет, т.е. период наибольшей жизненной активности человека.







Статистика суицида в подростковой среде.

За последнее десятилетие число самоубийств среди молодежи выросло в 3 раза.

Среди причин смерти детей и подростков суицид занимает второе место.

Ежегодно **каждый двенадцатый подросток** в возрасте **15-19 лет** пытается совершить попытку самоубийства.

Число законченных суицидов среди юношей в среднем в 3 раза больше, чем среди девушек.

Девушки пытаются покончить с собой в 4 раза чаще, чем юноши, но выбирают «щадящие» способы, которые реже приводят к смерти.



ПРИЧИНЫ САМОУБИЙСТВ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

- 1.Под влиянием примера (эффекта Вертера)
- 2.Непроизвольные мысли о смерти как попытка разрешить жизненные ситуации.
- 3.Психологический тип личности

(склонность к уходу из конфликтных, стрессовых

ситуаций крайними методами)

4.Состояние аффекта.

ПОВОД к самоубийству может быть совершенно незначительным.

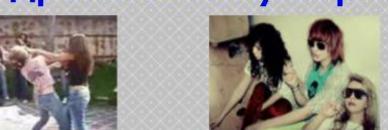
Жизненные ситуации (провокации)

-Проблемы и конфликты в семье (развод, насилие в семье,



нарушения общения с близкими, семьей).

- Конфликты с друзьями, проблемы в школе.
- Несчастная любовь.
- Страх перед будущим, одиночество.
- Потеря смысла жизни.
- Подражание кумирам







Особенности суицидального поведения.

1.Эгоцентризм – погружение человека в себя, свои мучительные переживания, страдания (всё остальное перестаёт существовать)



- 2. Личностный инфантилизм.
- 3. Дезадаптация.
- 4. Склонность к ведомости (хочет быть «ведомым»)
- 5. Аутоагрессия (самобичевание, безмерное преувеличение своей вины)
- 6. Равнодушие к чужим смертям.
- 7. Депрессивное состояние (чувство тоски, тревоги)
- 8. Эмоциональная неустойчивость.









Фазы суицидального поведения

1. Суицидальные мысли.



- а также подготовка к суицидным действиям.
- 3. Суицидальные действия:
 - а) подготовка
 - б) исполнение



Мотивы.

- 1. Протест.
- 2. Призыв к состраданию.



- 3. Избежание (душевных или физических страданий)
- 4. Самонаказание.
- 5. Отказ (потеря личностного смысла своего существования).
- 6. Пессимистическая личностная установка на будущее.

Признаки готовящегося самоубийства

Словесные признаки:

Часто говорит о своем душевном состоянии.

Шутит на тему самоубийства.

Проявляет нездоровую заинтересованность вопросами смерти.

Поведенческие признаки:

Приведение дел в порядок.

Прощание.

Демонстрируют радикальные перемены.

Ситуационные признаки:

Социально изолирован.

Живет в нестабильном состоянии.

Ощущает себя жертвой насилия.

Перенес тяжелую потерю.

Виды суицида.

1.Истинный

2. Скрытый

3. Демонстративный

Истинный суицид

Никогда не бывает спонтанным.

Суициду всегда предшествуют:

- -угнетенное настроение,
- -депрессивное состояние,
- -мысли об уходе из жизни
- (близкие люди и окружающие такого состояния человека обычно не замечают),
- -в разговорах размышления о смысле жизни..



Скрытый суицид.



Это завуалированное самоубийство.

Человек погибает от внешних сил, по большей части им же спровоцированных

(рискованная езда на автомобиле, занятия экстремальными видами спорта)

И сколько угодно можно твердить человеку о том, что все это опасно для жизни, как правило, именно этой опасности они жаждут.







Демонстративный суицид.

Самоубийство как способ привлечь внимание к своей личностоказать давление на окружающих с целью изменения конфликтной ситуации в благоприятную сторону.

Проявляется в виде порезов вен, отравлении лекарствами, изображения повешения.



Большинство самоубийц, как правило, вовсе хотели не умереть - а только достучаться до кого-то, обратить внимание на свои проблемы, назважьщы!

действия учителя.

Фаза-1

Беседа с возможностью рассказа ребенка о своей жизни, обстоятельствах кризисных ситуаций.

Доверительная позиция сочувственного понимания.

Поощрение выхода агрессивных чувств по отношению к близким для него людям и к самому себе.

Фаза-2

Анализ причин.

Директивный стиль работы.



Консультация психолога, врача (психиатра)

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- 1. Выслушать подростка.
- 2. Проанализировать ситуацию, убедить действовать конструктивным способом (директивный стиль руководства).
- 3. Актуализировать его положительное отношение к своему «Я», положительным свойствам его личности: проявление доброты, заботы о других людях, уверенности в себе.
- 4. Пригласить родителей на консультирование.
- 5. Направить подростка к врачу.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ.



Приёмы, направленные на самоутверждение суицидента в кризисной ситуации:

- отреагирование аффекта.

- переключение на другие мотивы и ценности (приём «подстановки ценности»)

- консультация психиатра.

Как предотвратить суицид?

Сформировать у подростка четкие установки:

- Самое ценное –это человеческая жизнь!
- Из любой трудной жизненной ситуации всегда есть выход.
- Он может и должен искать помощь у людей, которым доверяет!

