

О складывающейся в области ситуации с суицидальным поведением детского населения

В Гомельской области в течение 2016-2018 года зарегистрировано 89 случаев суицидальных попыток, совершенных несовершеннолетними. Удельный вес девочек составил 76,4% (68 случаев), мальчиков – 23,6% (21 случай), наибольшее число суицидальных попыток было совершено от возрасте 15 – 17 лет – 69,6% в возрасте от 11 до 14 лет – 30,4%.

Наиболее частым способом совершения парасуицида являлось отравление лекарственными средствами – 53,93% (48 случаев), удельный вес намеренных самоповреждений – 34,83% (31 случай), падений с высоты – 7,87% (7 случаев), повешений – 2,25% (2 случая) и в 1 случае – 1,12% способом парасуицида явилось проглатывание швейных игл.

Наиболее часто парасуициды совершали жители г. Гомель – 31,4% – (28 случаев), удельный вес жителей Речицкого района – 10,1% (9 случаев), Жлобинского района – 9% (8 случаев), Мозырского района – 7,9% (7 случаев), Светлогорского – 6,7% (6 случаев), Добрушского – 5,6% (5 случаев), Буда-Кошелевского, Житковичского, Калинковичского, Лоевского, Петриковского, Рогачевского, Хойникского районов – 3,4% в каждом районе (по 3 случая), Чечерского района – 2,25% (2 случая), Брагинского, Ветковского, Лельчицкого – 1,1% в каждом районе (по 1 случаю).

В 2018 году в Гомельской области зарегистрировано 38 случаев парасуицидов среди детского населения – 13,32 на 100 тыс. населения, в 2017 году зарегистрировано – 28 случаев – 9,85 на 100 тыс. населения, абсолютный темп прироста 10 случаев, относительный темп – 35,2%.

Рост числа случаев зарегистрирован в 9-ти районах: Брагинском (+1 случай – 100%), Ветковском (+1 случай – 100%), Житковичском (+2 случая – 200%), Жлобинском (+2 случая – 98%), Лельчицком (+1 случай – 100%), Мозырском (+2 случая – 200%), Речицком (+1 случай – 33,3%), Светлогорском (+4 случая – 399%), Хойникском (+1 случай – 100%) районах и г. Гомель (+2 случая – 21,3%).

Одновременно с этим, снижение числа зарегистрировано в 4-х районах: Добрушском (-3 – 74,8%), Калинковичском (-1 – 50%), Лоевском (-1 – 100%), Петриковском (-2 – 100%).

Справочно: При проведении многофакторного социально-демографического анализа случаев незавершенных суицидов детского населения в 2018 году установлено следующее.

Наиболее часто совершали парасуициды лица девочки 74% (28 случаев), в возрасте 17 лет – 31,5% (12 случаев), обучались в

среднеобразовательных школах - 52,6%, проживало в городе – 86,8%, воспитывались в полных семьях - 52%, не состояло в социально-опасном положении – 79% семей, наиболее частым способом совершения парасуицида являлось намеренное самоотравление лекарственными средствами – 52,62%, наиболее часто суицидальные попытки совершались в январе и декабре – 29% от общего числа случаев, суицидальные попытки совершались на фоне расстройства адаптации, основными мотивами являлись интенсивные, негативные эмоциональные переживания на фоне романтических отношений с партнером – 52,63%, конфликты с родителями – 34,2%; в 81,5% случаев характер аутоагрессивного поведения носил шантажно-манипулятивный характер, 80% не имели в анамнезе правонарушений, в отношении 68% отсутствовали сведения об употреблении алкоголя, 86% не проявляли ранее аутоагрессивного поведения, 80% ранее не обращались за психиатрической помощью, 89% не состояло на учете у врача-нарколога, 76% не состояло на учете в инспекции по делам несовершеннолетних, 73,8% проживало на момент совершения парасуицида в семье.

Удельный вес получивших стационарную психиатрическую помощь составил 76,3% от общего числа, совершивших суицидальную попытку.

По статистической информации среди несовершеннолетних в 2016 году было зарегистрировано 5 случаев суицидов – 1,78 на 100 тыс. населения, в 2017 году – 3 случая (1,05 на 100 тыс. населения), в 2018 – 4 случая (1,4 на 100 тыс. населения).

Справочно: при анализе случаев суицидов несовершеннолетних за период 2016 – январь 2019 (14 случаев) установлено следующее: 71% (10 человек) – мужского пола, 50% (7 случаев) – произошли в зимнее время года, из них 3% (5 случаев) в январе, 86% (12 человек) проживало в городе, 71% (10 человек) - были старше 16 лет; основным способом совершения являлось повешение – 64% (9 случаев), падение с высоты – 29% (4 случая), 64% (9 человек) обучались в общеобразовательных школах, проживали в полных семьях - 65% (9 человек), 29% (4 человека) в неполных семьях, 7% (1 человек) являлись сиротами, в отношении 71% (10 человек) отсутствовали сведения об употреблении алкоголя и иных ПАВ, 93% (13 человек) ранее не высказывали мысли о суициде, 100% не совершало суицидов ранее, 14% (2 человек) состояло на психиатрическом или наркологическом учете, совершали правонарушения - 21% (3 человека), 36% (5 семей) состояло в СОП, мотивами совершения суицида являлись: в 42% (6 случаев) - неразделенная любовь, в 21% - (3 человека) были конфликты по месту учебы, 14% (2 человека) совершили суицид на фоне одиночества, 7% (1

человек) совершили суицид на фоне страха наказания за совершенное правонарушения; 50% всех случаев сопровождались конфликтами с родителями накануне.

На основании проведенного анализа установлено, что в основе суицидоопасного поведения несовершеннолетнего лежит нарушение отношений родитель-ребенок, родитель-учитель и учитель-ребенок. Родители не осознают и не понимают значимости проблемы для ребенка и необходимость оказания ребенку специализированной помощи в учреждениях образования, организациях здравоохранения, зачастую считая подобные проблемы - проблемами подросткового возраст.

В целях устранения выявленных проблемных вопросов, повышения качества проводимой профилактической работы и осуществления контроля за работой субъектов профилактики создана областная межведомственная рабочая группа, состоящая из представителей здравоохранения, образования, научных сотрудников кафедры психиатрии медицинского университета и кафедры психологии университета им. Франциска Скорины, представителя РОВД. Совещания рабочей группы состоялись 26.02.2019 и 05.03.2019, на которое были приглашены представители КДН и прокуратуры.

Разработан ежемесячный график проведения обучающих семинаров для специалистов службы психолого-педагогической помощи учреждений образования. Первый семинар состоялся 25.02.2019 на базе учреждения «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница». С целью большего охвата слушателей прорабатывается вопрос о проведении семинаров в лекционный залах большей вместимости, либо в режиме видеоконференции.

В ближайшее время ожидается ответ от Министерства антимонопольного регулирования о согласовании макета социальной рекламы номера экстренной психологической помощи, а так же от РУП БелТелеком об изменении номера телефона доверия с шестизначного на трехзначный.

Для изменения принципов освещения случаев суицидов планируется организовать конструктивный диалог с региональными интернет-СМИ негосударственной формы собственности (Сильные новости, tut.by).

Главное управление
здравоохранения облисполкома