

«ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО, САМОПОВРЕЖДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»

**Врач-психиатр-нарколог
Яцковец А.А.**



Суицид – это намеренное, осознанное и быстрое лишение себя жизни.

Самоубийство – это реакция человека на проблему, которая кажется ему непреодолимой.

Суицидальная попытка (парасуицид) - не закончившееся смертью намеренное самоповреждение или самоотравление.



СТАТИСТИКА СУИЦИДОВ (ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ) Г.МОЗЫРЯ

За 2021г.

Суицидов -20

Парасуицидов – 70

Женщины:27,

Мужчины- 43

Трудоспособного
возраста – 59 чел.,

Нетрудоспособного
возраста – 11человек.

За 2022г.

Суицидов -15

Парасуицидов - 59

Женщины:23,

Мужчины- 36

Трудоспособного
возраста – 49 чел.,

Нетрудоспособного
возраста – 10человек

СТАТИСТИКА СУИЦИДОВ И ПАРАСУИЦИДОВ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ Г.МОЗЫРЯ

За 2022г.

Суициды – 0

Парасуициды - 1

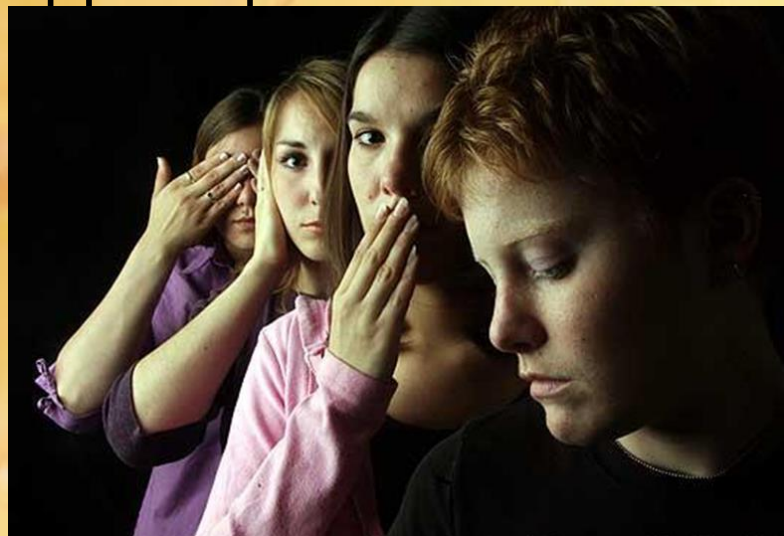
За 5 мес.2023г.

Суициды – 0

Парасуициды - 1

Риску подвержены дети и подростки:

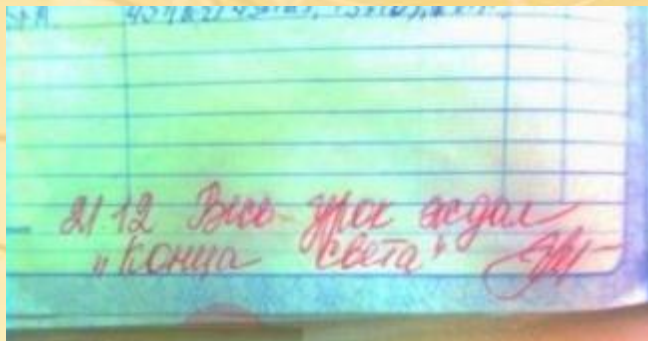
- дети и подростки, которые по тем или иным причинам считают себя виновными в проблемах близких людей;
- девочки – подростки, имеющие межличностные любовные конфликты;
- дети и подростки, страдающие тяжелыми соматическими или психическими заболеваниями;
- дети и подростки с повышенной тревожностью, заикланные на негативных эмоциях.



Степень выраженности суицидального поведения



Фантазии на тему своей смерти
«Хорошо бы умереть»
«Заснуть и не проснуться»



Первая степень –
пассивные
суицидальные
мысли



Вторая степень –
суицидальные замыслы
(придумываются
способы, время и место
суиц.действия)



Третья степень –
намерения.
Подкрепляются
волевыми
решениями,
ведущими к
поступку





От возникновения до реализации суицидальных мыслей время исчисляется минутами (острый пресуицид), иногда месяцами (хронический пресуицид)

или

попытка найти решение

```
graph TD; A([СУИЦИД]) --> B([ИСТИННЫЙ]); A --> C([СКРЫТЫЙ]); A --> D([ДЕМОНСТРАТИВНЫЙ]);
```

СУИЦИД

ИСТИННЫЙ

СКРЫТЫЙ

ДЕМОНСТРАТИВНЫЙ

ИСТИННЫЙ СУИЦИД

- Никогда не бывает спонтанным.
- Такому суициду всегда предшествуют угнетенное настроение, депрессивное состояние или просто мысли об уходе из жизни. Причем окружающие, даже самые близкие люди, нередко такого состояния человека не замечают.

СКРЫТЫЙ СУИЦИД

Это завуалированное самоубийство.

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

Например, рискованная езда на автомобиле, занятия экстремальными видами спорта и даже алкогольная или наркотическая зависимость...

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 личности, оказание давления на окружающих лиц с целью изменения конфликтной ситуации в благоприятную сторону.



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

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

- Чаще всего у подростков встречается демонстративный суицид.

-ВОЗ рекомендует основную причину детских самоубийств искать в семье.

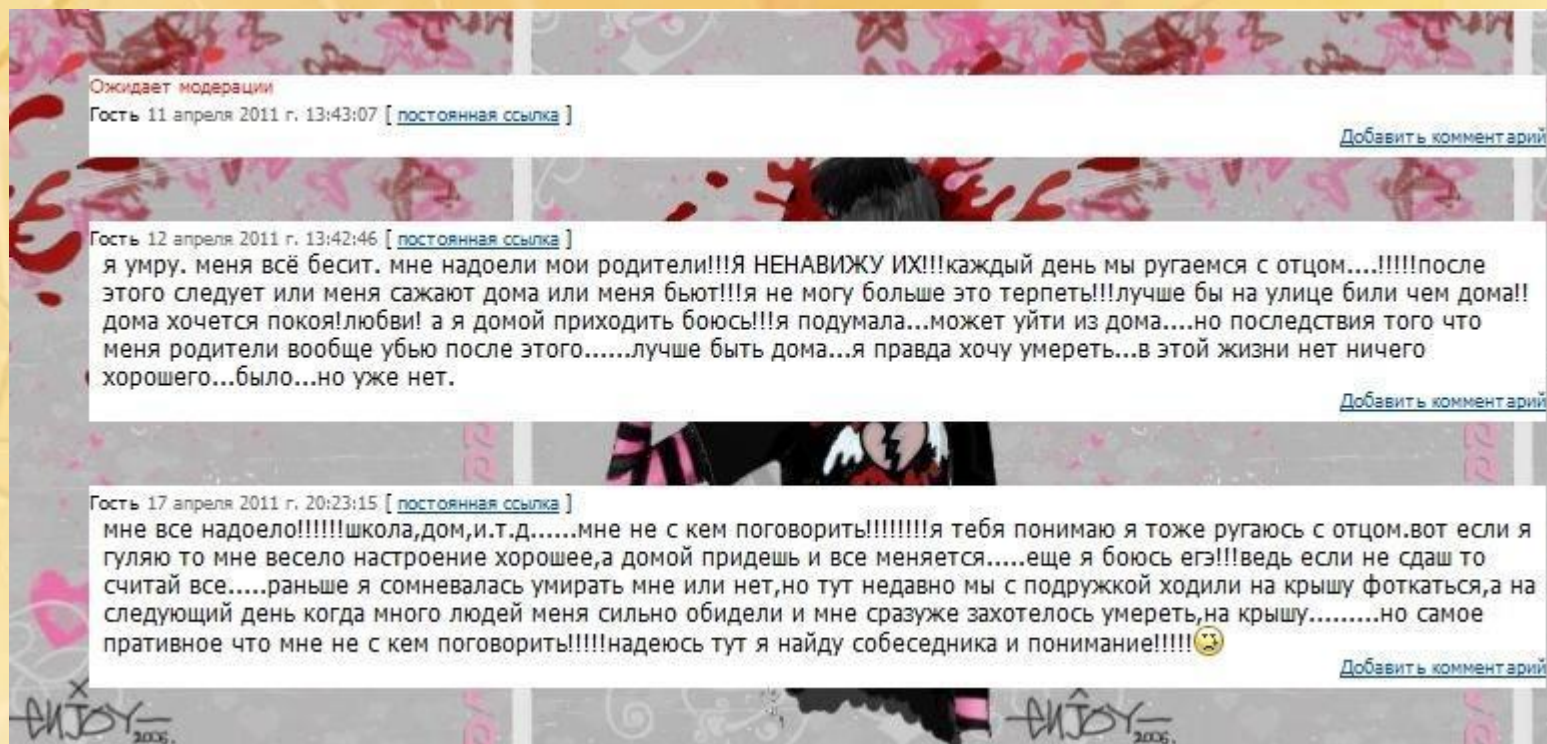
-Демонстрация намерения совершить самоубийство – это «крик о помощи».

-Чаще всего суицидальные поступки подростки совершают в дневное и вечернее время (80%), когда поблизости есть те, кто может их остановить.

-Время года: больше всего самоубийств регистрируется весной, когда человеческие несчастья контрастируют с цветением окружающей природы (апрель).

ОБЩАЯ ПРИЧИНА СУИЦИДА

Социально-психологическая дезадаптация ребенка, т.е. нарушение его взаимодействия с ближайшим окружением, чаще всего с близкими ему людьми и семьей.



В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПОПЫТКИ СУИЦИДА МОЖНО ПРЕДУГАДАТЬ И ПРЕДОТВРАТИТЬ!

**Косвенно большинство детей,
покушавшихся на самоубийство,
предупреждали ближайшее
окружение о своем намерении
покончить с жизнью.**



ПРИЗНАКИ НАМЕРЕНИЯ СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДА

Словесные признаки:

- открытые и прямые высказывания о принятом решении покончить с собой;
- косвенные намеки на совершение самоубийства («Больше я не буду никому мешать», «Скоро от меня отдохнете» и т.п.);
- нездоровый интерес к вопросам смерти, частые разговоры на эту тему;
- высказывание своих мыслей по поводу самоубийства в подчеркнуто легкой и шутливой форме («... смерть — всего лишь одна из сторон жизни», «чего бояться смерти — мы и так значительную часть жизни тратим на сон»).

Поведенческие признаки:

- безвозмездная раздача вещей, имеющих для человека высокую значимость;
- налаживание отношений с непримиримыми врагами;
- отсутствие желания ухаживать за собой, запущенный и неряшливый вид;
- пропуск школьных занятий, потеря интереса к привычным для ребенка увлечениям, хобби;
- отстранение от друзей и семьи;
- частое уединение, проявление замкнутости и угрюмости;
- безразличие к окружающему миру.

Ситуационные признаки

- Подросток не имеет друзей, чувствует себя отверженным.
- Живет в нестабильном окружении (кризис в отношениях с родителями или родителей друг с другом)
- Ощущает себя жертвой насилия — физического, сексуального или эмоционального.
- Имеет склонность к самоубийству вследствие того, что оно совершалось кем-то из знакомых или членов семьи.
- Перенес тяжелую потерю (смерть близких, развод родителей).
- Слишком критически настроен по отношению к себе.



Профилактика суицида- это совместная работа



Психолог,
социальный
педагог

Участковый
инспектор

Медработники



Учителя,
воспитатели

Родители

Сверстники

ОСНОВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ:

-Приказ Министерства Здравоохранения РБ №480 от 22.04.2020г. «О мерах по оптимизации профилактики суицидов в РБ»;

-ПРИКАЗ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ №699 от 22.05.2020г. «О мерах
по оптимизации профилактики суицидов в
Гомельской области»;

-ПРИКАЗ УЗ «МЦГП» №279 от 26.05.2020г. «О мерах
по профилактике суицидов в Мозырском районе».

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РБ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РБ, МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ
ДЕЛ РБ ОТ 15.01.2019Г. №7/5/13 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ
ИНСТРУКЦИИ О ПОРЯДКЕ ДЕЙСТВИЙ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ
ОБРАЗОВАНИЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА
СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»

**Пункт 3 .Факторы высокого риска
суицидальных действий у
несовершеннолетнего следует отнести:**

- 1.Сведения о совершении попытки суицида.
- 2.Намеренное нанесение самоповреждений.
- 3.Демонстрация суицидальных угроз.

ПУНКТ8.

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА
СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ У
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО СУБЪЕКТЫ
ПРОФИЛАКТИКИ В ТЕЧЕНИЕ 1 РАБОЧЕГО ДНЯ
ИНФОРМИРУЮТ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО О ВОЗМОЖНОСТЯХ:

- ПОЛУЧЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И
СОЦИАЛЬНО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ В
УО ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА;

-ПОЛУЧЕНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ
(ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ) И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ В УЗ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА;

-ОГРАНИЧЕНИЯ ДОСТУПА К ИНФОРМАЦИИ
ГЛОБАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ СЕТИ

ПУНКТ9.

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА
СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ У
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО СУБЪЕКТЫ
ПРОФИЛАКТИКИ С ПИСЬМЕННОГО
СОГЛАСИЯ ЗАКОННОГО
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В ТЕЧЕНИЕ
1 РАБОЧЕГО ДНЯ НАПРАВЛЯЮТ
ИНФОРМАЦИЮ О
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМ :

-В УО;

-В ОЗ.

ПУНКТ 11.

В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ФАКТОРОВ СУИЦ.РИСКА У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ЛИБО ПОЛУЧЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ В ТЕЧЕНИЕ 1 РАБОЧЕГО ДНЯ ПРЕДЛАГАЮТ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ, ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ – ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ И СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ПОДДЕРЖКУ В УО

ПУНКТ 12.

В СЛУЧАЕ ОБРАЩЕНИЯ В ОЗ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, ИМЕЮЩЕГО ФАКТОРЫ СУИЦ.РИСКА: ОКАЗЫВАЕТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В ДЕНЬ ОБРАЩЕНИЯ.

ПУНКТ 13. СОТРУДНИКИ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ОХРАНУ ОБЩЕСТВЕННОГО ПОРЯДКА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, ИМЕЮЩЕГО ФАКТОРЫ СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ МЕД. ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ УГРОЗЫ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО И (ИЛИ) ИНЫХ ЛИЦ.

ПУНКТ14. ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ИНФОРМАЦИИ
О НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМ С ФАКТОРАМИ
СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА СУБЪЕКТЫ
ПРОФИЛАКТИКИ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО
ВЫПОЛНЯЮТ МЕРОПРИЯТИЯ,
ИЗЛОЖЕННЫЕ В ПУНКТАХ 8,9, 11-13, В
ЦЕЛЯХ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЗАКОННОГО
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ О СУИЦИДАЛЬНЫХ
ДЕЙСТВИЯХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО И
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОКАЗАНИЯ ЕМУ
СВОЕВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОРЯДКЕ,
УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ.

Многое из того, что нам, взрослым, кажется пустяком, для ребенка – глобальная проблема. Обязанность любого РОДИТЕЛЯ, будь то педагог или медицинский сотрудник, - не допустить у ребёнка мысли о том, что выхода из сложившейся ситуации нет.



КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ СУИЦИД?

**СФОРМИРОВАТЬ У ПОДРОСТКА
ЧЕТКУЮ УСТАНОВКУ:
«ИЗ ЛЮБОЙ ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ
СИТУАЦИИ МОЖНО НАЙТИ ВЫХОД»**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



Улыбнись!

и на душе

станет теплее.