

«Роль медицинского работника в профилактике рискованного поведения детей и подростков»

Профессиональный подход в работе с суицидентами

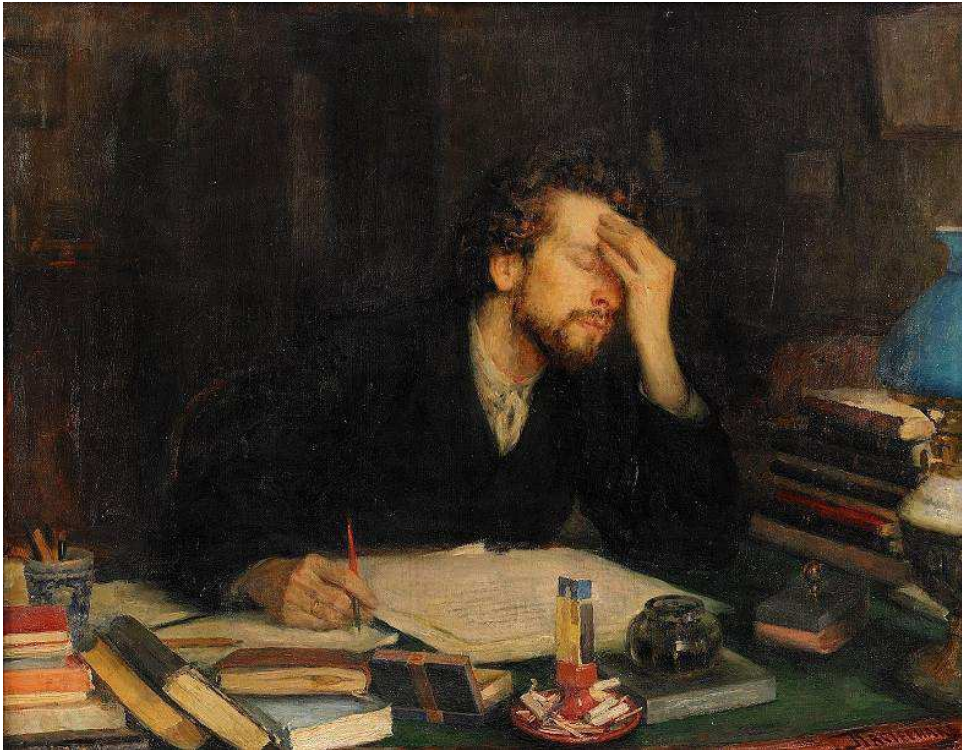
Мед.психолог ГБУЗ АО "АПНД", преп.каф психиатри и мед.психологии СГМУ **Зеянин А.Н.**

Вельск, 13.10.2017 г.

Ситуация в Архангельской области, 2013-2016

Годы		2013		2014		2015		2016	
Всего		Абс.	% от общ. числа случаев смертности в возрастной группе	абс	% от общ. числа случаев смертности в возрастной группе	абс	% от общ. числа случаев смертности в возрастной группе	абс	% от общ. числа случаев смертности в данной группе
		11	6,1	7	4,0	5	3,6	4	2,8
из них: по возрасту	10-14 лет	3	21,4	5	20,8	1	9,1	1	6,3
	15-17 лет	8	44,4	2	10,5	4	22,2	3	16,7
по полу	мужской	6		5		2		2	
	женский	5		2		3		2	
по роду занятий	учащийся	7		7		5		4	
	прочее	4		-		-		-	
по способу		10 -повешение, 1 - прыжок с высоты		5-повешение, 2- отравление лек. препаратами		2 -повешение 1 -прыжок с высоты, 1 -выстрел из оружия, 1 -утопление		3 - повешение 1 – отравление лек. препаратами	

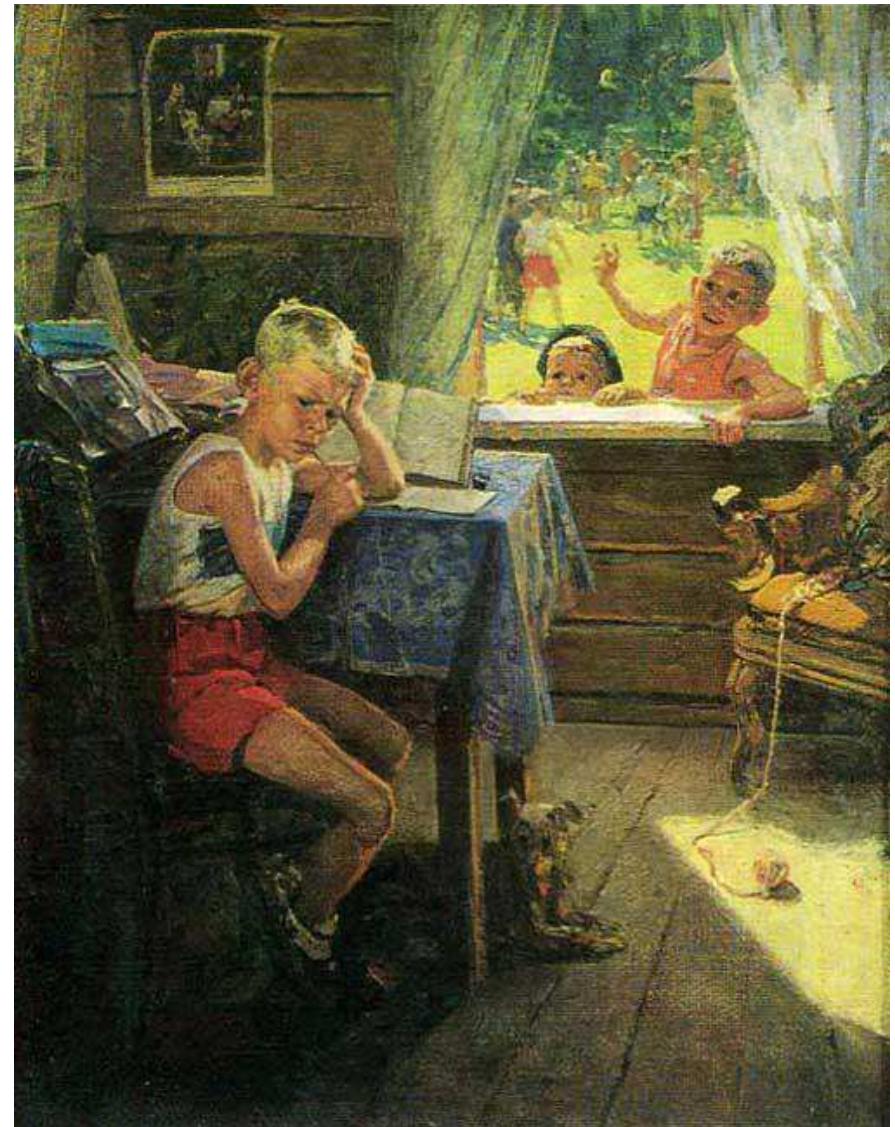
Направления работы ГБУЗ АО «АПНД»



1. Кабинет кризисных состояний
2. Консультации психиатров, психотерапевтов, медицинских психологов
3. «Телефон доверия» (202-101)
4. Обучающие семинары для специалистов первичного звена здравоохранения
5. Обучающие ролики для специалистов на сайте ГБУЗ АО «АПНД»
6. Профилактические мероприятия в системе образования Архангельской области

Работы в рамках проекта «Электронное здравоохранение в поддержку психического здоровья Северян»

1. Создание на сайте ГБУЗ АО «АПНД» формы для возможности отсроченных консультаций
2. Создание цикла информационных роликов по вопросам профилактики суицида
3. Проведение дистанционных консультаций специалистов, сталкивающихся с суицидентами (супервизия)
4. Проведение дистанционных семинаров по вопросам профилактики суицидального поведения



Классификация суицидального поведения

Суицидальные периоды	Феномен переживания	Переживание/ поведенческие акты
1. Пресуицидальный период	<ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром ожидания 2. Осознанное отсутствие интереса к жизни 3. Осознанное желание умереть 	<ol style="list-style-type: none"> 1, 2. Антивитальные переживания 3. Внутреннее суицидальное поведение
2. Суицидальный период	<ol style="list-style-type: none"> 1. Суицидальные мысли 2. Суицидальные намерения 3. Суицидальная готовность 4. Суицидальные угрозы 5. Суицидальные попытки 6. Суицид 	ВНЕШНЕЕ СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ
3. Постсуицидальный период	<p>Оценивается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. По отношению к суициду 2. По времени 	

Факторы, влияющие на суицидальное поведение подростка

1. Дистальные факторы:

- социально-средовые, семейные факторы)
- индивидуально-психологические-факторы
- биологические и генетические факторы

2. Проксимальные факторы:

(«переломный момент», значимый для уязвимой под действием дистальных факторов личности)

Мотивы суицидального поведения подростка

(С.В. Бородин, А.С. Михлин)



- лично-семейные
- состояние здоровья
- связанные с
антисоциальным
поведением
- связанные с работой
или учебой
- материально-бытовые
- другие мотивы

Основные черты подросткового суицида

- суициду предшествуют кратковременные, объективно нетяжелые, конфликты в сферах близких отношений
- конфликт воспринимается как крайне значимый и травматичный, вызывая внутренний кризис и драматизацию событий
- суицидальный поступок воспринимается в романтически-героическом ореоле
- суицидальное поведение как правило демонстративно
- суицидальное поведение регулируется скорее порывом, аффектом
- средства самоубийства выбраны неумело

Признаки суицидального поведения

- Замкнутость
- Резкая смена поведения
- Агрессивность/ депрессия
- Аутоагрессия
- Раздача "подарков" окружающим
- Словесные предупреждения



Формы суицидального поведения

- Протест (мечь)
- Призыв
- Избегание
- Самонаказание
- Отказ



Мифы о суициде

1. Суицид совершают только больные
2. Суицид является исключительно импульсивным действием
3. Человек, который пугает суицидом, никогда его не совершит
4. Нельзя говорить о суициде! Можно спровоцировать на суицидальные действия
5. При «настоящем» суициде человек никогда не будет сообщать о своем намерении
6. Жесткий контроль снижает суицидальный риск
7. Снижению уровня суицида способствуют статьи в СМИ

Система превенции суицидального поведения

1. Консультативные службы
2. «Телефоны доверия»
3. Службы суточной госпитализации
4. Амбулаторные службы
5. «Дома на полпути» для суицидентов
6. Неотложные службы психиатрической помощи
7. Программы неотложных отсылок к врачам, юристам и т. д.
8. Массовые образовательные программы



Рекомендации для специалиста



Подбирайте ключи к разгадке суицида

Примите суицидента как личность

Установите заботливые отношения

Будьте внимательным слушателем

Не спорьте

Задавайте вопросы

Не предлагайте неоправданных утешений

Предложите конструктивные подходы

Вселяйте надежду

Оценивайте степень суицидального риска

Не оставляйте человека одного в ситуации
высокого суицидального риска

Важность сохранения заботы и поддержки

Обратитесь за помощью к специалистам

Зелянин Артём Николаевич

Медицинский психолог, психоаналитик,
преподаватель СГМУ

+7-931-402-84-88

artem.zelyanin24@gmail.com

dr-zelianin.ru

Благодарю за внимание!

