



## СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОДРОСТКОВ:

- ✧ Причины
- ✧ Ситуация в Украине
- ✧ Алгоритм медико-социальной помощи
- ✧ Особенности профилактики

**Спикер:** Елена Голоцван, кандидат мед.наук, врач-психотерапевт высшей категории, каф. детских и подростковых заболеваний  
НМАПО им. П. Шупика

Вебинар проводится в рамках реализации проекта «Центр Знаний».

Реализует проект Украинский институт социальных исследований имени Александра Яременко в сотрудничестве с МБФ «СПИД Фонд Восток - Запад» (AIDS Foundation East-West – AFEW-Украина) при технической поддержке Представительства Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ).

# Статистика ВОЗ

- Суицид забирает одну жизнь на Земле каждые 40 секунд
- Суицид - вторая из основных причин смерти среди **подростков и молодежи от 15 до 29 лет**
- **90% подростков**, погибших от суицида имели один или несколько нарушений психики на момент смерти
- Состояние депрессии периодически переживают **20% подростков.**

# Суициды. Общие понятия

- **Суицид**- это осознанное лишение себя жизни.
- **Суицидальное поведение**-суицид, суицидальные покушения, попытки и проявления.
- **Парасуицид**- акт намеренного самоповреждения, не приводящий к смерти.
- **Аутодеструктивное поведение** – ряд взаимопереходящих форм саморазрушительного поведения, крайней точкой которого является суицид.

# Типы суицидального поведения у подростков

А.Е.Личко

- **Демонстративное** - совершенный, с привлечением внимания или на глазах у «публики»
- **Аффективное** - совершенное в состоянии аффекта, импульсивно, в виде истерических реакций.
- **Истинное** - на фоне депрессивного состояния, проявление апатии, заторможенности, сопровождающееся снижением инициативы и продуктивной активности, нарастанием чувства безвыходности и безнадежности с последующим совершением аутоагрессивных действий.

# Факторы риска суицидального поведения

- Социально-демографические
- Медицинские
- Биографические

# Социально-демографические факторы:

- **!!!** Подростковый возраст относят к **высокому риску суицидальных попыток**
- **у мальчиков** - уровень суицидов в 3-4р., **выше, чем у девочек**
- **у девочек** в Зр. **выше уровень суицидальных попыток**

# Социально-демографические факторы:

- **Отношения в семье** - отсутствие взаимопонимания, поддержки в семье, наличие конфликтов
- **Социальное окружение**, где подростка постоянно унижают, оскорбляют, проявляют психологическое давление

# Медицинские факторы:

- Психические нарушения (шизофрения, пограничные состояния)
- Депрессии, особенно длительное депрессивное состояние
- Непланируемая беременность
- Сексуальное насилие

# Медицинские факторы:

- Зависимость от ПАВ
- Соматическая патология- тяжелые прогрессирующие затяжные заболевания(онкологические)
- ВИЧ-инфекция
- Врожденные и приобретенные физические недостатки (потеря зрения, возможность передвигаться и т.д.)

# Биографические:

- Суицидальное поведение родственников, близких друзей, значимых людей(лидеров, кумиров и т.д.)
- Суицидальные мысли и попытки в прошлом
- Потеря любимого человека
- Нетрадиционная сексуальная ориентация
- Влияние сект

# Причины суицидальных действий

- Болезненные состояния - 26%:
- Психозы - 10%
- Пограничные состояния - 15%
- Соматические заболевания - 1%
- Трудная семейная ситуация - 12%
- Сложная романтическая ситуация - 18%

# Причины суицидальных действий

## (продолжение)

- Нездоровые отношения со сверстниками, особенно в неформальных группах - 15%
- Конфликты со взрослыми в т.ч. учителями - 8%
- Боязнь ответственности и стыд за совершенные правонарушения - 7%
- Употребление ПАВ, алкоголизм - 5%
- Прочие в т.ч. невыясненные причины - 9%

# Причины суицидальных действий (продолжение)

A large, red, multi-pointed starburst graphic with a white outline, centered on the page. It contains the text 'кибернасилие' and 'кибербуллинг' in a bold, dark blue font.

**кибернасилие**  
**кибербуллинг**

## **Особенности поведения ребенка, вызванные психологическим насилием:**

- печальный вид
- нервный тик, энурез;
- проблемы с аппетитом
- учатившиеся случаи простудных и др. заболеваний
- беспокойство, тревожность, нарушения сна
- длительно сохраняющееся подавленное состояние
- агрессивность
- склонность к уединению, нежелание общаться
- излишняя уступчивость или осторожность
- плохая успеваемость

# Возрастные группы подростков с суицидальным поведением

(А.Г. Амбрумова)

- Допубертатный (до 13л.) - 14.4%
- Пубертатный (13-16л.) - 51.8%
- Постпубертатный (17-18л.) - 33.8%

# Поведенческие риски депрессий и суицидов у подростков

- Тип воспитания
- Отношения в семье
- Межполовые отношения
- Формирование влечения и его направленности

**!!!** Личностные особенности  
подростка, тип акцентуации

# Черты характера подростков как фактор риска

- Эмоциональная лабильность\*
- Гипотимность\*\*
- Неустойчивая самооценка
- Трудности самоидентификации
- Коммуникативные проблемы
- Эгоцентризм

**Депрессия – мост к суициду.....**

# Признаки депрессии

- Апатия, постоянные боли (головные боли, желудочные, боли в спине) или чувство усталости
- Трудно сосредоточиться, самостоятельно принять решение
- Забывает о своих обязанностях, опаздывает в школу/прогуливает ее
- Потеря аппетита или чрезмерное переедание
- Одержимость мыслями о смерти

# Признаки депрессии

- Бунтарское поведение
- Чувство грусти, беспокойства или безнадежности
- Бессонница ночью и повышенная сонливость на протяжении дня
- Внезапное снижение успеваемости в школе
- Употребление алкоголя, наркотиков и случайные беспорядочные сексуальные связи
- Избегание друзей

# Общие стратегические подходы в оказании помощи подростку

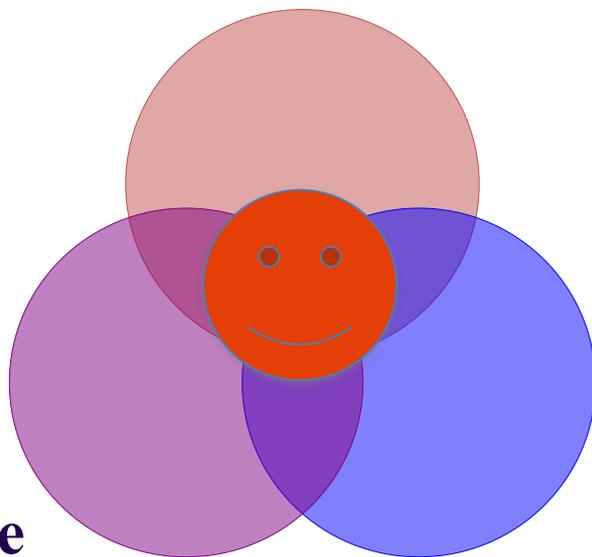
- Первичная профилактика депрессий и суицидального поведения
- Мультидисциплинарный подход
- Работа с семьей подростка
- Работа с личностью – индивидуальный подход

# Основные профилактические мероприятия

- Раннее выявление и лечение психических р-в
- Дальнейшее наблюдение и предоставление поддержки подросткам, которые пытались совершить суицид
- Наличие кризисных центров и горячих линий
- Взвешенная информация в СМИ
- Уменьшение доступа к средствам самоубийства и наркотикам

# Необходимые профилактические мероприятия

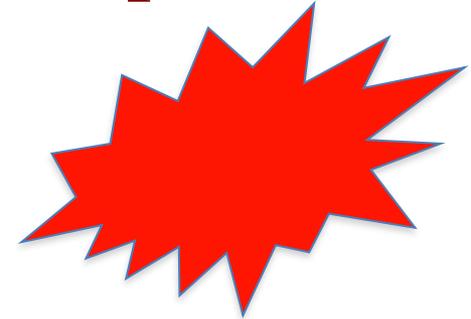
**Психо-социальные**



**Медицинские**

**Информационно-просветительские**

# Как реагировать на сообщение ребенка о насилии?



1. Отнеситесь к ребенку с пониманием.
2. Ведите себя спокойно!
3. Выясните, насколько велика угроза для жизни ребенка.
4. Успокойте и поддержите ребенка словами: *«Хорошо, что ты мне сказал(а). Ты правильно сделал(а)»; «Я тебе верю»; «Ты в этом не виноват(а)»; «Это случается и с другими детьми; «Мне жаль, что с тобой это случилось».*
5. Не думайте, что ребенок обязательно ненавидит своего обидчика.
6. Отвечайте на вопросы и постарайтесь помочь преодолеть тревоги ребенка.
7. Продумайте и обсудите тактику оказания помощи и обеспечения безопасности ребенка.

# Как защитить детей от киберугроз?

Доверительные отношения!!

Временные рамки нахождения в сети.

Научить правилам интернет-общения.

Обсуждать!!!

Пройти тренинг для родителей «Как защитить детей от киберугроз».

**КУДА ОБРАТИТЬСЯ?**

# Клиники дружелюбные к молодежи (КДМ)

- Специализированная медицинская помощь
- Психологическая помощь
- Социальное сопровождение
  
- Информационно-просветительская работа
- Профилактическая работа с подростками и молодежью – тренинги, волонтерство, консультирование и прочее

# KDM-LDD.org.ua



# КДМ - профилактическая работа

- **Консультирование по вопросам рискованного поведения и изменения поведения (адаптация в трудных жизненных ситуациях, трудностей в отношениях с ровестниками и родителями, внутриличностный конфликт)**
- Консультирование подростков, молодежи, родителей, опекунов
- Групповое консультирование
- Телефон доверия

# Обученные специалисты

Педиатры

Семейные врачи

Специалисты КДМ

Социальные  
работники

## СУЧАСНІ МОДЕЛІ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПІДЛІТКАМ ТА МОЛОДІ В РІЗНИХ КЛІНІЧНИХ СИТУАЦІЯХ

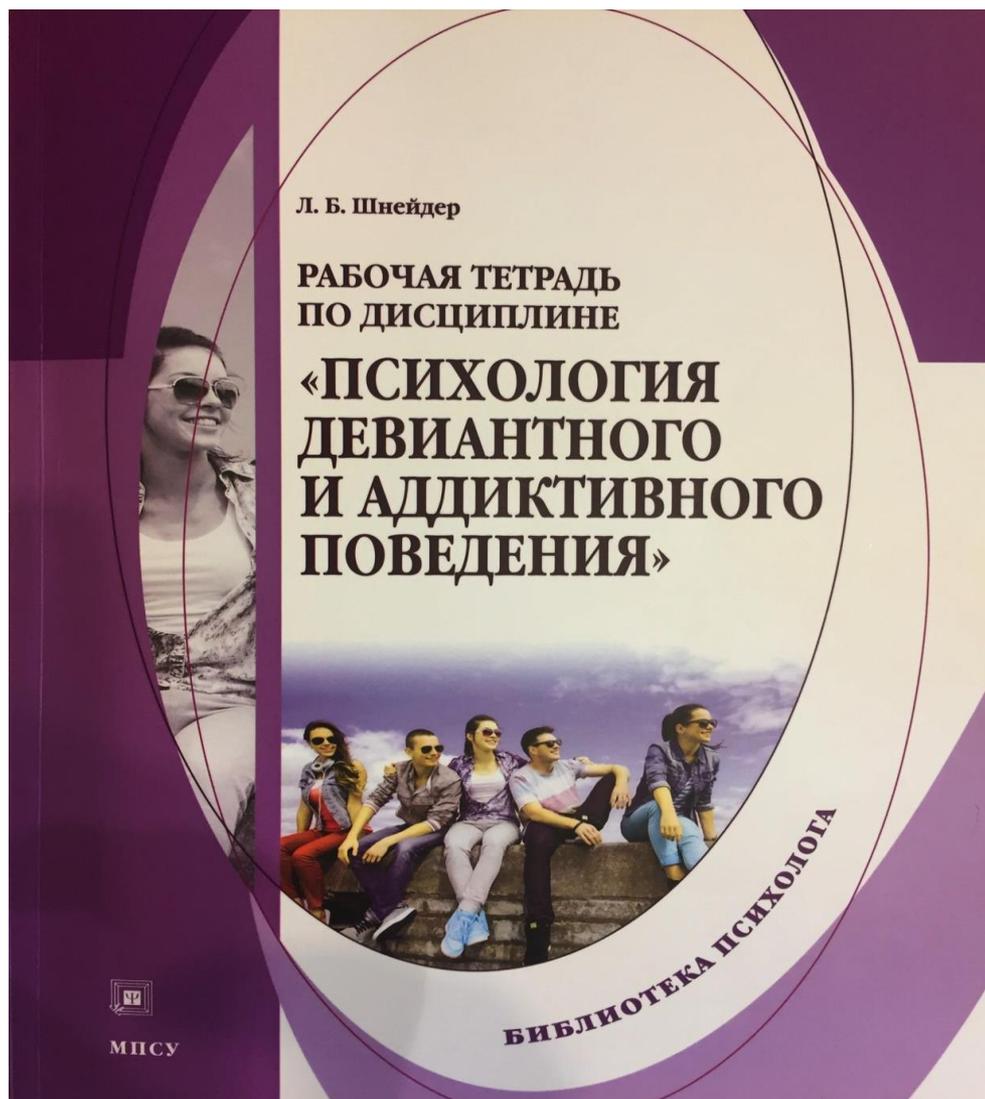
МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ



Міністерство охорони здоров'я України  
Український центр наукової медичної  
інформації і патентно-ліцензійної роботи



# В помощь специалисту



# КОНТАКТЫ

**Городской лечебно-диагностический и научно-методический центр «психическое здоровье детей и подростков» г.Киев, ул.Фрунзе, 103-А, Киевская городская клиническая психоневрологическая больница №1.**

Заболевания: психологические и поведенческие расстройства у детей;  
тел. (044) 468-13-35

**Киевский городской детский центр диагностики и лечения органических, психических расстройств с пароксизмальными состояниями Киевская обл, с.Глеваха, ул.Академика Павлова, 7; Киевская городская психоневрологическая больница №3;**

тел. (271) 32570

Заболевания: органические заболевания головного мозга.

# Центр медико-психологической и социально-реабилитационной помощи детям

является структурным подразделением  
*Национальной детской специализированной  
больницы ОХМАТДЕТ*

- **комплексная медико-психологическая  
помощь**
- **социально-реабилитационная помощь**

# **Оперативно-спасательная служба г. Киева**

289-70-13

## **Телефоны доверия:**

◆ Телефонная «горячая линия» Министерства образования и науки Украины **(044) 279-35-74**

Можно сообщить о случаях нарушения прав ребенка в школе или детском садике, получить консультацию по любым вопросам (с 10.00 до 17.00).

◆ **Всеукраїнська дитяча лінія „Телефон Довіри”**  
**8 800 500 21 80**

◆ Консультація з питань всиновлення, створення дитячого будинку сімейного типу або прийомної сім'ї **8 800 50 543 30**

◆ Національна „гаряча лінія” з питань насильства та захисту прав дітей - **8 800 500 33 50**



# СПАСИБО И ВНИМАНИЕ!



Видеозапись вебинара можно посмотреть на нашем сайте

Наши контакты:

Веб-сайт - <http://knowledge.org.ua/>

Facebook - <https://www.facebook.com/KnowledgeUA/>

Vkontakte - <https://vk.com/knowledgecenterua>

YouTube - <https://www.youtube.com/channel>