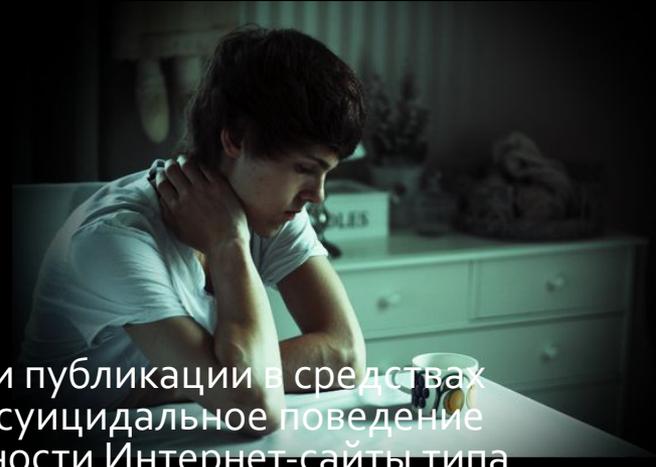


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Кафедра психиатрии

Проблема суицидального поведения подростков



Актуальность



- В настоящее время большой проблемой стали публикации в средствах массовой информации, в которых суициды и суицидальное поведение являются своеобразной “изюминкой”, в частности Интернет-сайты типа “клуба самоубийц”, в которых психологически тонко и подробно описывается, как “красиво уйти из жизни”. Далеко не каждый подросток, имеющий суицидальное поведение, осуществит свои намерения. Но подросткам с уже существующей суицидальной настроенностью а также со свойственной им впечатлительностью, подобная информация может помочь принять роковое решение. Кроме того, такая Интернет-информация направлена на поощрение суицидального поведения как на способ решения проблем. Широкая и доступная информация о суицидах даже в форме их осуждения может спровоцировать суицидальное поведение у подростков, ранее не задумывавшихся об этом. Американские специалисты М. Куд, Д. Шаффер приводят результаты исследования, в ходе которого было установлено, что после серии телевизионных программ, показанных с педагогической целью о подростках-суицидентах, количество самоубийств у них значительно увеличилось. Учитывая и без того возрастающую актуальность подростковых суицидов, это не может не вызывать тревоги и, видимо, требуются ограничительные меры на подобную информацию.

- **Суицид** - это осознанное лишение себя жизни, намеренное самоубийство, умышленное самоповреждение со смертельным исходом.
- **Парасуицид** – акт намеренного самоповреждения, не приводящий к смерти
- **Суицидент** – это человек, совершивший попытку суицида или проявляющий суицидальные тенденции, демонстрирующий суицидальное поведение.
- **Суицидальное поведение** – это проявление суицидальной активности.
- **Суицидальные тенденции:** мысли, угрозы, высказывания, намерения, принятое решение о суициде, суицидальные попытки, состояние после покушения на суицид; самоповреждения и др.
- Суицидальное поведение встречается как в норме, так и при психопатиях.
- При акцентуациях суицидальное поведение проявляется в форме девиантного при острых аффективных или патохарактерологических реакциях.
- **Аутоагрессия** - это проекция агрессии на собственную личность.
- Агрессивные действия, направленные на самого себя, проявляющиеся
- в самообвинениях, самоунижении, нанесении себе телесных повреждений вплоть до суицида. Суицид – это максимальное проявление аутоагрессии.



- ***Виды суицидов:***

- Демонстративно-шантажный суицид
- Аффективный суицид
- Истинный (спланированный) суицид

- ***Типы суицидального поведения:***

- Демонстративное суицидальное поведение
- Аффективное суицидальное поведение
- Истинное суицидальное поведение

Основные концепции, объясняющие причины суицидального поведения

- Условно выделяют 3 основные концепции: психопатологическая, психологическая и социальная (Кондрашенко, 1988).
- Психопатологическая концепция рассматривает самоубийц как душевнобольных людей, а их суицидальные попытки как проявления острых, хронических психических расстройств. Сторонниками этой концепции являются наши отечественные психиатры - Н.П. Бруханский, В. К. Хорошко, А.А. Прозов и другие.
- Психологическая концепция рассматривает как основу в формировании суицидальных тенденциях психологический фактор. Концепция включает в себя такие теории, как:
- психодинамическая (З. Фрейд рассматривал самоубийство как проявления "инстинкта смерти", а психоаналитики считали самоубийством преобразованным убийством и объясняли суицид как трансформированное любовное влечение, либо снятие напряжения, вызванным кризисным состоянием);
- экзистенциальная (считают, что основная причина суицидов - это потеря смысла жизни или как они это называют "экзистенциальный вакуум" (Ялом, 1998));
- поведенческая (Павлов (1952) говорил, что человек решается на суицид тогда, когда он начинает думать о своей бесцельности в жизни, то есть "бесцельной жизнью" они существует, Павлов называет это "рефлексия цели").
- Социальная теория самоубийства, рассматривает суицид в основном как результат отчуждения индивидуума от той социальной группы, к которой он принадлежал.

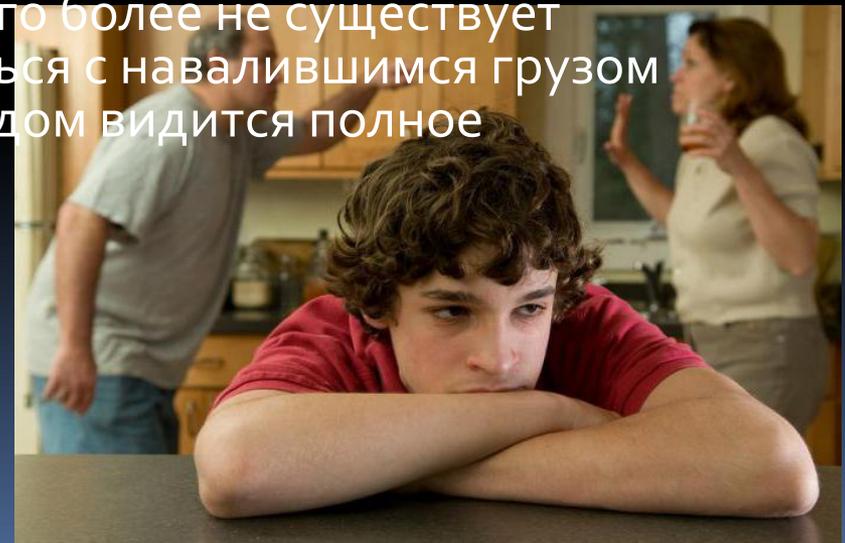


Особенности подросткового возраста

В настоящее время происходит омоложение самоубийц. Мотивацией самоубийств у молодых людей и подростков является их импульсивность, эмоциональность, высокое чувство справедливости, малый опыт в решении житейских проблем, которые в современном обществе очень сильно давят на подрастающее поколение. Но для начала мы должны рассмотреть особенности подросткового возраста.

- Подростки находятся на промежуточном этапе между "детством" и "взрослостью". Они еще не взрослые, но и не дети. Часто подросткам говорят, что они уже не маленькие и должны вести себя как взрослые, хотя сами взрослые не относят их к своей возрастной группе.

- Подростки с высоким суицидальным риском превосходят остальных подростков по уровню экстремальности поведения, им свойственны нарушения адаптивности в отношениях к окружающим, трудности в приспособлении к условиям социальной среды. Следует отметить, что эффективность адаптации существенно зависит от того, насколько адекватно индивид воспринимает себя и свои социальные связи, искаженное или недостаточно развитое представление о которых, ведет к нарушениям адаптации. Такие дети воспринимают мир в узком диапазоне своих отрицательных, болезненных переживаний. В свою очередь невозможность справиться с какой-либо стрессовой ситуацией нередко приводит к суицидальной попытке. Для суицидента кажется, что для него более не существует будущего, невозможно справиться с навалившимся грузом проблем, и единственным выходом видится полное самоуничтожение.





- Одной из предпосылок возникновения суицидального поведения у подростков, является затрудненность эмоционального развития, отсутствие эмоциональной глубины, которые затрудняют освоение получаемого потока информации, снижают уровень обеспеченности абстрактного, обобщающего мышления, что в свою очередь, приводит к возникновению трудностей ориентации в ситуации, сдвигает и уплощает личностную установку; лишает в стрессовой ситуации подростка активности поиска конструктивного выхода из нее, усиливает его отчужденность и изоляцию. В результате складывается такое мироощущение, при котором искажается структура ценностей и само представление о смерти, как о дискретном событии, не связанном с процессом жизненной, социальной адаптацией. Само представление об уважении к жизни требует определенного уровня оптимизма. А этот уровень - при искажении системы ценностей - оказывается трудно достижимым.

Следующие особенности суцидодогенных семей были выделены Л.Я.Жезловой:

Хорошие материальные условия и достаточно высокий образовательный уровень родителей (однако, это положение верно не для всех групп подростков-суцидентов).

Характерологические особенности родителей: лишь 18 % родителей подростков-суцидентов не имеет ярко выраженных акцентуаций характера или психической патологии.

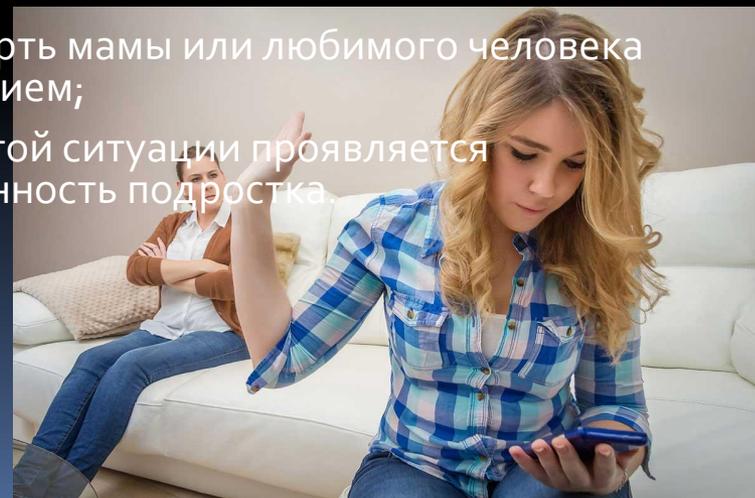
Морально унижающие наказания в сочетании с материальной формой поощрения.

Отсутствие эмоциональной близости.

Ситуация длительного конфликта в семье или ситуации развода родителей. Подростку нелегко выдерживать ситуацию, когда каждый из родителей «гнёт свою линию»;

Утрата значимой привязанности, например, смерть мамы или любимого человека для ребенка становится нелегким испытанием;

Отсутствие в семье «значимого взрослого». В этой ситуации проявляется социальная и психологическая изолированность подростка.



- По исследованиям авторов, для внешних обстоятельств жизни суицидального подростка характерны следующие особенности:
 - Неблагополучная семья: тяжелый психологический климат, конфликты с родителями и между родителями, алкоголизм в семье, утрата родителей, о чем уже было рассказано выше.
 - Беспризорность подростка, отсутствие опоры на значимого, уважаемого взрослого, который занимался бы подростком.
 - Неблагоприятное положение подростка в семье: отвержение, назойливая опека, жестокость, требовательность без ласки, критичность к любым проявлениям ребенка.
 - Отсутствие друзей, отвержение в учебной группе.
 - Серия неудач в учебе, общении, межличностных отношениях с ровесниками и взрослыми.





Специфичные для подростков проявления:

- у подростков нет по настоящему осмысленной картины смерти. Взрослый человек осознает, что смерть — это конец жизни, а подросток до конца не понимает этого. Для них это в какой-то мере виртуальная игра;
- для подростков важны три сферы: семья, школа, ровесники;
- причина самоубийства в подростковом возрасте может быть на первый взгляд незначительной, пустяковой или даже случайной;
- у подростков могут отсутствовать стадии, предшествующие собственно суициду, т. е. идеи и намерения;
- подростку очень трудно вербализовать (объяснить) что с ним происходит, описать свое состояние или проблему;
- для подростка, нередко, страшнее жить в той реальности, которая у него есть, нежели умереть;
- подростковый суицид — это чаще всего крик о помощи, попытка обратить на себя внимание, попытка решить свои проблемы «по-взрослому».

Мотивы суицидального поведения подростков

- 1. Переживание обиды, одиночества, отчужденности и непонимания.
- 2. Действительная или мнимая утрата любви родителей.
- 3. Ревность к младшим братьям/сестрам.
- 4. Разрыв с другом/подругой, предательство, измена.
- 5. Переживания, связанные со смертью близких, друзей, животных.
- 6. Переживания из-за развода или ухода родителей из семьи.
- 7. Чувство вины, стыда, оскорбленного самолюбия, самообвинения.
- 8. Боязнь позора, насмешек или унижения.
- 9. Страх наказания, нежелание извиняться.
- 10. Любовные неудачи, сексуальные эксцессы, ревность.



Мотивы суицидального поведения подростков (продолжение)

- 11. Беременность.
- 12. Чувство мести, злобы, протеста; угроза или вымогательство.
- 13. Желание привлечь к себе внимание, вызвать сочувствие, избежать неприятных последствий, уйти от трудной ситуации.
- 14. Сочувствие, подражание (друзья, героям), эффект Вертера.
- 15. Романтизация смерти.
- 16. Стремление к экстриму (заигрывание со смертью).
- 17. Гедонизм, рискованное сексуальное поведение.
- 18. Аффект под воздействием ПАВ, алкоголя
- 19. Отсутствие жизненного опыта преодоления таких ситуаций.



Признаки суицидного поведения

- 1. *Разговоры и мысли о самоубийстве.*
- 2. *Депрессия - спутник суицидального поведения.*
- 3. *Чрезмерное или неуместное ощущение вины.*
- 4. *Частое употребление спиртного/наркотиков.*
- 5. *Высокая тревожность подростка.*

Признаки суицидного поведения (продолжение)

- 6. *Приобретение средств увечия (особенно – оружия).*
- 7. *Проблемы со здоровьем, внезапная инвалидизация.*
- 8. *Поиск информации о самоубийстве в интернете.*



Особенности возраста



- На разных этапах подросткового возраста — раннем (12–14 лет), среднем (15–16 лет) и старшем (17–18 лет) существуют свои особенности формирования и проявления суицидального поведения, связанные со спецификой физиологии, психологии, личностными и поведенческими индивидуальными качествами.

По мнению А.Н.Волковой, самоубийства подростков имеют обыкновенно следующие характерные черты:

- Суициду предшествуют кратковременные, объективно нетяжелые конфликты в сферах близких отношений (семья, школа, другие референтные группы).
 - Конфликты воспринимаются как крайне значимые и травматичные, вызывая внутренний кризис и драматизацию событий.
 - Суицидальный поступок воспринимается в романтически- героическом ореоле: как смелый вызов, мужественное решение и т.д.
 - Суицидальное поведение демонстративно.
 - Суицидальное решение появляется в порыве, состоянии аффекта; в нем нет продуманности, взвешенности, точного просчета.
 - Средства самоубийства выбраны неумело.

Методы профилактики суицидального поведения подростков:

- Профилактика суицидального поведения - это система мероприятий, направленных на предупреждение различных проявлений суицидального поведения, в том числе и суицидальных действий, а также предупреждения повторных суицидальных актов
- Как выявить склонность подростка к суициду? У подростка будут характерные внешние поведение и внутренние переживания.

- Одной из важнейших задач профилактики суицидального поведения является выделение 4 групп риска. Классификация (Жезлова Л.Я.) контингента детей и подростков с высокой вероятностью суицидального поведения включает в себя почти все варианты суицидоопасных состояний, наблюдающихся у взрослых. Но также существует и ряд дополнительных, свойственных именно данной возрастной категории, групп с высоким риском суицида.

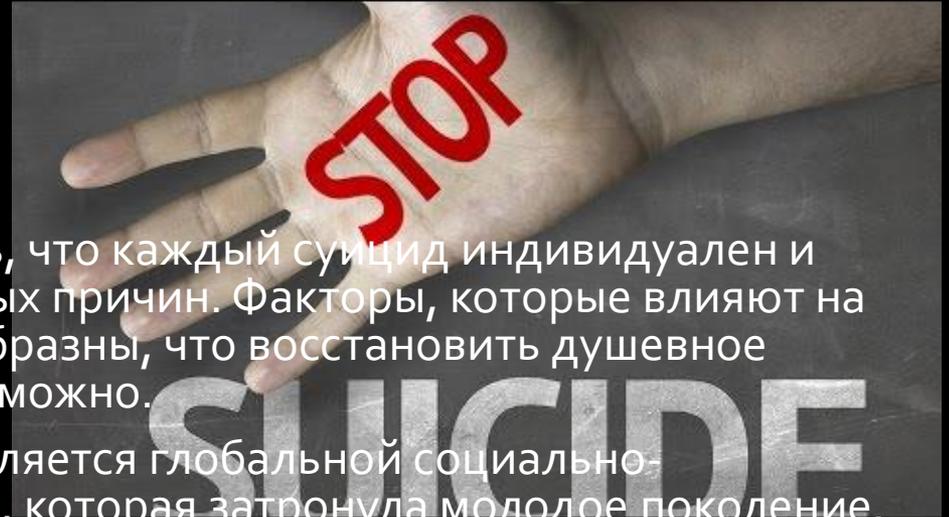


Алгоритм профилактики суицидального поведения несовершеннолетних.

- 1. Наблюдение (выявление признаков суицидального поведения).
- 2. Оценка степени суицидального риска.
- 3. Беседа – первый шаг к предупреждению суицида.
- 4. Работа с чувствами (снижение эмоционального напряжения).
- 5. Нормализация кризисной ситуации.
- 6. Обесценивание романтики смерти (информация о жертвах суицида)
- 7. Поиски ресурсов (внешних и внутренних)
- 8. Работа с ресурсами (хорошее/плохое, линия жизни, некролог и т.д.)
- 9. **ОБЯЗАТЕЛЬНО** вместе с подростком разработать план действий (конкретный поэтапный план действий на ближайшие дни)
- 10. Ориентировать на социально позитивное времяпровождение (помочь отыскать занятия, создающие ситуацию успеха для подростка)
- 11. Наблюдение за динамикой поведения подростка.

Заключение

- В заключении можно сказать, что каждый суицид индивидуален и затрагивает тысячи различных причин. Факторы, которые влияют на выбор смерти, столь разнообразны, что восстановить душевное состояние суицидента невозможно.
- Суицидальное поведение является глобальной социально-психологической проблемой, которая затронула молодое поколение. Подросткам кажется, что еще много всего их ждет впереди, они легкомысленно относятся к жизни. Поэтому мысли о самоубийстве появляются у подростков чаще, нежели у других возрастных групп. Взрослые понимают все значение слова "смерть" и какие последствия принесет самоубийство. У них есть семья, дети, о которых нужно заботиться. Пожилые люди знают, что им недолго осталось жить на этом свете, поэтому они не так часто думают о самоубийстве.
- Поэтому, при проявлении суицидального поведения, главное правильно и без критики, выявить причину и оказать всю необходимую помощь подростку.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

