

Причины и мотивы суицидального поведения подростков



Суицид - намеренное лишение себя жизни или

попытка нанести себе травмы, несовместимые с жизнью.

Суициды делятся на три основные группы:

- Истинный суицид (направляется желанием умереть, не бывает спонтанным. Ему предшествует угнетенное настроение и депрессивное состояние).
- демонстративный суицид (не связан с желанием умереть, а является способом обратить внимание на свои проблемы, позвать на помощь, вести диалог).
- скрытый суицид (косвенное самоубийство. Это действие сопровождающееся высокой вероятностью летального исхода. Это суицидально-обусловленное поведение: занятия экстремальными видами спорта, употребление психоактивных веществ).

Суицидальное поведение

Суицидальное поведение – осознанные действия, направляемые представлениями о лишении себя жизни.

В структуру суицидального поведения входят:

- собственно суицид;
- суицидальные намерения (пресуицид: мысли, чувства, высказывания, намеки);
- суицидальные действия (парасуицид - незавершенные суицидальные действия).

Статистика

30% лиц в возрасте 14-24года имеют суицидальные намерения, 6% юношей и 10% девушек совершают суицидальные действия. Количество детей и подростков, покончивших с собой, составляет 12,7% от общего числа умерших от неестественных причин. За последние 5 лет покончили жизнь самоубийством 14157 несовершеннолетних.

Россия занимает 3 место в мире по количеству суицидов и 1 место по количеству суицидов среди подростков.

СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ КАК ОСОБЫЙ ВИД ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ

Суицидальное поведение относится к распространенной патологии поведения подростков.

Именно в этом возрастном периоде оно отличается многообразием: это суицидальные мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки.

До 13-летнего возраста суицидальные попытки практически не встречаются. Начиная с 14—15 лет эта активность резко возрастает, достигая максимума к 16-19 годам.

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).

В большинстве случаев попытки суицида можно предугадать и предотвратить!

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

Суицидальные проявления

внутренние

- суицидальные мысли;
- фантазии на тему смерти;
- суицидальные замыслы;
- суицидальные намерения.

внешние

- суицидальные попытки;
- завершённый суицид.

Факторы суицидального риска



Внешний вид и поведение подростка, склонного к суициду

- тоскливое выражение лица;
- тихий монотонный голос;
- замедленная речь;
- краткость ответов;
- отсутствие ответов;
- общая двигательная заторможенность;
- бездеятельность;

Внешний вид и поведение подростка, склонного к суициду

- двигательное возбуждение;
- стремление к самоповреждению;
- неряшливость в одежде;
- запущенный вид;
- экспрессивно- патетические формы поведения (заламывание рук, стоны, рыдания);
- агрессивное поведение.

Нарушение психических процессов

Мышление:

- заторможенность мышления;
- мрачные мысли;
- навязчивые мысли о смерти.

Внимание:

- неспособность сосредоточить внимание.

Нарушение деятельности

- снижение работоспособности;
- снижение желаний;
- потеря инициативы;
- трудности в выборе решений;
- чувство неуверенности;
- трудности в выполнении обыденных дел;
- чувство беспомощности.

Сигналы опасности

1. Поведенческие признаки:

- раздача ценных вещей;
- приведение дел в порядок;
- прощание;
- письменные указания;
- примирение с давними врагами;
- демонстрация радикальных перемен в поведении.

Сигналы опасности

2. Словесные признаки:

- словесное предупреждение или угрозы;
- шутки на тему самоубийства;
- нездоровая заинтересованность вопросами смерти.

3. Ситуационные признаки:

- социальная изоляция;
- серьезный кризис в семье;
- насилие;

Если замечена склонность школьника к самоубийству, воспользуйтесь следующими рекомендациями, которые помогут изменить ситуацию:

- Установите доверительные взаимоотношения с подростком.
- Внимательно выслушайте.
- Оцените серьезность намерений и чувств ребенка.
- Не спорьте.
- Задавайте вопросы.
- Уважайте ребёнка, его мнение.
- Постарайтесь акцентировать внимание ребенка позитивных моментах жизни.
- Придайте уверенности учащемуся.
- Обратитесь за помощью к специалистам.

Класс	Основные виды деятельности учащихся	На что обратить внимание
1 – 4	Становление и развитие самооценки учащихся. В 9 лет, как правило, проявляется интерес к смерти.	Естественно, если в этом возрасте самооценка слегка завышена. Рискованные поступки могут совершаться из-за интереса к смерти.
5	Адаптация к среднему звену Активизация интереса к коллективной деятельности.	Коррекция детской застенчивости; развитие эмоциональной сферы ребенка
6	Активизация интереса к эмоционально-волевой сфере человеческой жизни	Развитие и коррекция эмоционально-волевой сферы; Рефлексия понятий «герой, героизм, патриот»
7	Резкое падение самооценки; повышение агрессивности, тревожности, ранимости, неадекватности реагирования в общении	Развитие навыков общения, Формирование навыков саморегуляции, реализация потребности в эмоциональной поддержке со стороны взрослых (семьи, педагогов)
8	Незначительно снижение тревожности и агрессивности сочетается с нестабильной самооценкой; Активизация сферы профессиональных интересов	Развитие навыков общения; формирование навыков саморегуляции; первичное исследование сферы профессиональных интересов
9	Активизация сферы профессиональных интересов; рост потребностей в психологических знаниях о себе; поиск целей и смысла жизни; просыпается конфликт «отцов и детей»	Психологическая, педагогическая подготовка учащихся к профильному выбору; Обучение построению жизненных перспектив и планов с учетом психологических знаний о себе.

Профилактика суицида

1. Диагностика.
Комплексная
диагностика 1-2 раза в
год.
2. Первичная беседа.
3. Консультирование по
проблеме суицида.
4. Формирование
жизнеутверждающих
ценностей.