

Социально- психологические аспекты суицида

Зейгер М.В.

практический медицинский психолог,
ассистент кафедры психиатрии, наркологии,
психотерапии и клинической психологии

ГБУ ВПО Сам ГМУ

Общие понятия

- Суицид
- Суицидент
- Суицидальное поведение
- Суицидальная попытка
- Просуицидальные факторы
- Антисуицидальные факторы

Актуальность проблемы

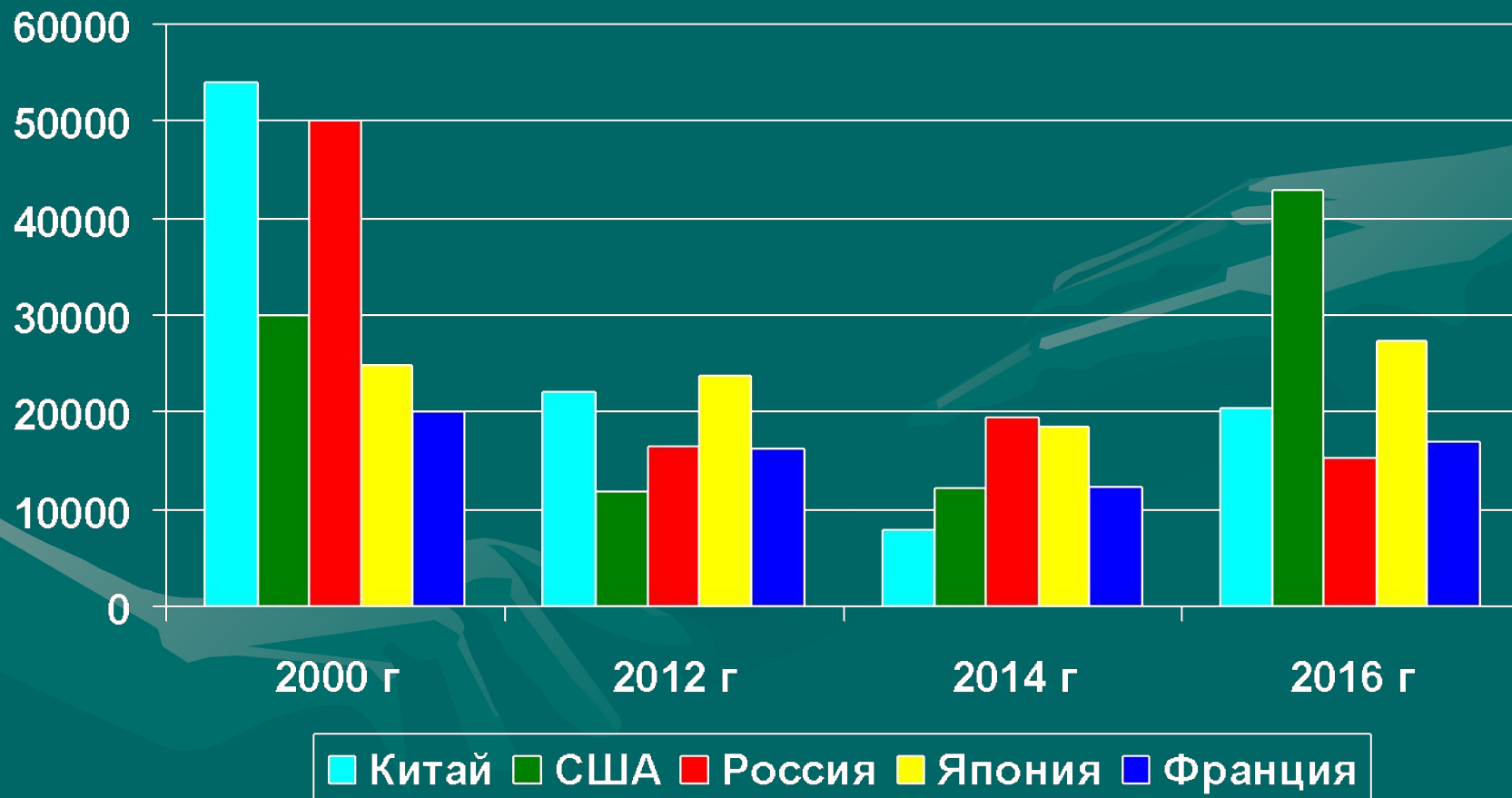
- Самоубийства занимают восьмое место в мире в списке причин смерти и первое место среди насильственных смертей
- Ежегодно в мире погибают от самоубийств около **1 000 000** человек, от **10** до **20** млн. человек совершают суицидальные попытки

проф. Б.Положий, ГНЦ ССП им.В.П.Сербского

Актуальность проблемы

- В России самый высокий в Европе уровень самоубийств среди подростков
- Пик суицидов (завершенных и незавершенных) приходится на активный работоспособный возраст (20 – 50 лет)
- Общемировая тенденция – рост суицидальной активности (прогноз на 2020г. – 1500 000 суицидов в год)

Мировая динамика суицидальной активности



Динамика суицидальной активности в РФ



Факторы суицидального риска

- Возраст
- Семейный статус
- Образовательный и профессионально-общественный статус
- Фактор места жительства
- Фактор миграции
- Отклоняющееся поведение
- Медицинский фактор
- Фактор алкогольного опьянения
- Фактор сезонности

Группы суицидального риска

- Одинокó проживающие
- Находящиеся в состоянии депрессии
- Зависимые от алкоголя и ПАВ
- Переживающие горе, утрату
- Находящиеся в вынужденной социальной изоляции от привычного окружения
- Имеющие тяжелое хроническое прогрессирующее заболевание
- Имеющие суицидальную попытку в анамнезе либо суицид в семье
- Находящиеся в тяжелой жизненной ситуации

Суицидогенный психологический комплекс

- Снижение толерантности к эмоциональным нагрузкам, фрустрации
- Своеобразие мышления
- Дефекты в коммуникативных системах
- Неадекватная самооценка
- Снижение ценности жизни
- Слабость психологических защитных механизмов

Формы суицидального поведения

Внутренние:

- Антивитальные переживания
- Пассивные суицидальные мысли
- Суицидальные замыслы
- Суицидальные намерения

Внешние:

- Суицид
- Парасуицид

Цели суицида

- Истинные суицидные действия (лишение себя жизни)
- Демонстративно-шантажные действия (демонстрация своих намерений)
- Самоповреждение, членовредительство (повреждение тканей организма без суицидных намерений)
- Несчастные случаи

Мотивы суицида

- Протест
- Призыв
- Избегание
- Самонаказание
- Отказ от жизни

Общие черты суицидов

- Нахождение решения (цель)
- Прекращение сознания (задача)
- Тягостные переживания (стимул)
- Фрустрированные потребности (стрессор)
- Чувство беспомощности и безнадежности (эмоция)
- Амбивалентность (отношение)
- Бегство (действие)
- Снижение когнитивных функций
- Направленность коммуникации на сообщение о своем намерении
- Соответствие суицидального поведения общему жизненному стилю субъекта

Динамика суицидального поведения

- *Предиспозиционная фаза*
- *Суицидальная фаза:*
 1. Этап суицидальных тенденций
 2. Этап суицидальных действий
 3. Этап постсуицидального кризиса

Признаки пресуицида

- Высказывания о бессмысленности жизни
- Депрессивное настроение
- Сообщения, свидетельствующие о разрешающих установках к суицидальному поведению
- Злоупотребление алкоголем, ПАВ
- Самоизоляция от других людей
- Снижение повседневной активности
- Уменьшение внимания к себе
- Приведение дел в порядок

Постсуицидный кризис

- Критический тип
- Манипулятивный тип
- Аналитический тип
- Суицидально-фиксированный тип



Антисуицидальные факторы

- Зависимое микросоциальное окружение
- Культурные, религиозные, этические ценности
- Моральные установки (чувство долга, личностной ответственности)
- Эстетический фактор
- Социальная интеграция
- Наличие творческих замыслов
- Фактор физической боли и неприятных ощущений

Профилактика суицида

- Помощь в разрешении суицидального конфликта (именно в разрешении, а не в снижении интенсивности, не в «замазывании» конфликта)
- Работа с антисуицидальными факторами (расширение и укрепление спектра)
- Психотерапия и психокоррекция личностных особенностей, направленная на устранение суицидогенного психологического комплекса и повышение субъективной ценности жизни

Принципы взаимодействия с суицидентом

- Принятие и забота
- Возможность неоднократного возвращения к обсуждению печальных событий
- Акцент на том, что переживания являются естественными
- Информирование о системах и возможностях поддержки личности

Методы диагностики предрасположенности к суициду

- Шкала оценки риска суицида (Patterson et al., 1983)
- Неоконченные фразы
- Шкала безнадежности (Beck et al., 1974)
- Опросник суицидального риска (мод. Т.Н.Разуваевой)
- Тест осмысленности жизни
- Шкала суицидальных интенций Пирса (1977)

Мифы о суициде

- Люди, говорящие о суициде, никогда не совершат его
- Самоубийство происходит внезапно, без всякого предупреждения
- Суициденты постоянно думают о смерти
- Улучшение после суицидального кризиса означает, что угроза самоубийства миновала
- Суицид совершают умственно неполноценные люди
- Люди, совершающие суицид, не хотят принимать помощь окружающих



Everyone leaves me, it's so normal.



Nobody asked me
if I was okay.



**FEELS LIKE THERE'S
SOMETHING BROKEN
INSIDE**

amazingcaniff

Как вести себя с суицидентом

- Сохранять спокойствие
- Установить доверительный контакт
- Задавать вопросы о самоубийстве, переживаниях клиента, причинах принятия решения
- Выслушать, проявить сочувствие, дать выговориться
- Не оставлять одного
- Постараться заключить «контракт» об отсрочке суицида

Чего не следует делать

- Принимать просьбы, которые не можете выполнить
- Рационализировать события
- Давать неисполнимые обещания
- Обесценивать значимость произошедшего либо апеллировать к чувству долга или вины
- Давать оценки поведению, осуждать, переубеждать

Никогда не теряйте
надежды и веры в лучшее,
потому что после самой
черной ночи всегда бывает
светлый день и даже после
самого сильного ливня ярко
светит солнце.



Спасибо

За

Внимание!

