



*АКТУАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПРЕВЕНЦИИ
СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
В ГОРОДЕ НОВОСИБИРСКЕ*

Кирчагло Ольга Викторовна

*Главный внештатный детский специалист психиатр министерства
здравоохранения Новосибирской области*

*Главный врач Новосибирского областного детского клинического
психоневрологического диспансера*

Новосибирск, 30.08.2023

nodkpd@nso.ru <http://nodkpd.mznso.ru>

Суицидальное поведение – континуум от мысли о суициде, его планирования и до попытки суицида.

ВОЗ, 2014

Суицидальное поведение – проявление суицидальной активности: мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки, покушения. Вариант поведения личности, характеризующийся осознанным желанием покончить с собой (цель – смерть, мотив – разрешение или изменение психотравмирующей ситуации путем добровольного ухода из жизни), то есть любые внутренние и внешние формы психических актов, направляемые представлениями о лишении себя жизни. Имеет определенные формы, способы осуществления, стадии развития, предикторы, факторы риска. То есть термин «суицидальное поведение» является обобщающим понятием.

Суицидальный риск – степень вероятности возникновения суицидальных побуждений, формирования суицидального поведения и осуществления суицидальных действий.

В фокусе внимания

Методические рекомендации по разработке типовой межведомственной программы по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних. Москва, 2020

*Отдельная категория - **самоповреждающее поведение**: нанесение себе повреждений с целью справиться с тяжелыми переживаниями, болезненными воспоминаниями, ситуациями, которые трудно пережить, и невозможностью контролировать свою жизнь. Суицидальные намерения отсутствуют. Самоповреждения быстро приобретают хронический, стереотипно повторяющийся характер.*

Повышают риск суицида. В основе – не выявленное психическое расстройство, в 30-40% случаев – расстройство аффективного спектра.

Методические рекомендации.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, 2020



НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ПРЕВЕНЦИИ СУИЦИДА СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

- ▮ *План основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года, утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.01.2021 № 122-р.*
- ▮ *Комплекс мер до 2025 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних, утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.04.2021 № 1058-р.*
- ▮ *Постановление Правительства Новосибирской области от 30.11.2021 № 499-п «Об утверждении межведомственной программы по профилактике суицидального поведения у несовершеннолетних в Новосибирской области».*
- ▮ *План мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства на территории Новосибирской области, на период до 2027 года.*
- ▮ *Приказ Минздрава НСО, МТусР НСО, Минобр НСО, СУ СК России по НСО, ГУ МВД России по НСО от 03.04.2019 № 1069/370/786/16/265 «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям с суицидальным поведением».*

ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ПРЕВЕНЦИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НА ТЕРРИТОРИИ

- *Формирование позитивного мышления у несовершеннолетних, принципов здорового образа жизни.*
- *Внедрение технологий, направленных на выявление потенциального суицидального риска, включая аналитико-диагностический инструмент «Факторный анализ риска суицидального поведения» в рамках Комплексной модели профилактики кризисных ситуаций в муниципальной системе образования г. Новосибирска», а также проведение профилактических медицинских осмотров врачом-психиатром.*
- *Развитие лечебных технологий, их своевременное применение.*

Важно! *Пресуицидальный процесс не сопровождается тотальной социальной дезадаптацией несовершеннолетних!*

Необходимо! *Выявление признаков психического неблагополучия до проявлений общей дезадаптации ребенка и на максимально ранних стадиях психического заболевания (депрессивного, тревожного) с целью проведения эффективного комплексного лечения.*

РАМКА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

ОБРАЗОВАНИЕ

f

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
Психиатрическая помощь

формирование безопасной среды, психолого-педагогическое сопровождение

медицинские интервенции

Выявление признаков психического неблагополучия в эмоциональной и поведенческой сферах несовершеннолетних, факторов потенциального риска суицидального поведения

Инструменты

Факторный анализ в образовательной организации в рамках реализации комплексной модели профилактики кризисных ситуаций в муниципальной системе образования города Новосибирска: регулярность и системность индивидуальной оценки ученика.

Профилактические медицинские осмотры врачом-психиатром несовершеннолетних в возрасте 14-17 лет, ежегодно.



Дифференциация медико-педагогической помощи по выявленным группам, совместное ведение случая.
Посредник – законный представитель.



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ

В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ ВРАЧА-ПСИХИАТРА выявление признаков: депрессивных и тревожных расстройств; суицидального (мысли, намерения, план) и самоповреждающего поведения, потенциального риска суицидального поведения; жестокого обращения, буллинга, кибер-буллинга.

1 этап. Первичный осмотр ребенка. ДИАГНОЗ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН

В случае подозрения на наличие у ребенка заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров и исследований, включенных в Перечень исследований, врач направляет несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование.

2 этап. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ ПРОЙТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, УБЕДИТЬСЯ, ЧТО РЕБЕНОК ЗДОРОВ ИЛИ, В СЛУЧАЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ПРОЙТИ НЕОБХОДИМЫЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ.

**АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ,
НАПРАВЛЕННЫХ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ГРУПП РИСКА
СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, – мотивирование законных представителей на
получение квалифицированной психологической и психиатрической помощи.**

- ! Специалисты необходимо совершенствовать стратегии убеждения, поддержки и сопровождения, выработку содружественных действий.

ВАЖНЕЙШЕЕ НАПРАВЛЕНИЕ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ – ФОРМИРОВАНИЕ АНТИСУИЦИДАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ (ФАКТОРОВ ЗАЩИТЫ) на уровне внешних (семья, образовательная организация, друзья, значимые взрослые) и внутренних (психологических, личностных) ресурсах несовершеннолетнего.

В процессе проведения психокоррекционных мероприятий, формирования личностных ресурсов, способствующих снижению риска суицидального поведения, специалисты сосредоточены на развитии у несовершеннолетних:

- *стрессоустойчивости;*
- *жизнестойкости,*
- *положительной Я-концепции,*
- *критического мышления,*
- *способности планирования, прогнозирования, саморегуляции и эмпатии.*

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

- *Повышение квалификации специалистов (врачей-психиатров, медицинских психологов).*
- *Проведение многостороннего суицидологического анализа, который включает психиатрический, сомато-неврологический, социальный аспекты, как возможные «мишени» последующих кризисных биопсихосоциальных вмешательств.*
- *Повышение качества лечения психических расстройств аффективного и невротического спектров у детей и подростков включает содействие в преодолении негативных факторов индивидуального кризисного состояния, поддержки поступательного развития личности ребёнка в условиях комплексной работы команды специалистов.*
- *В центре внимания – ребенок, как активный субъект социального взаимодействия, его социализация и гармоничное личностное развитие.*
- *Опора лечебных технологий на сохраняемые ресурсы психической деятельности ребенка, консолидация психических функций, их совершенствование и интеграция.*
- *Направленность терапевтических вмешательств на упразднение или уменьшение психопатологических симптомов с целью способствования процессу развития ребенка, гармонизации его нахождения в социуме и повышения качества жизни (реабилитация и ресоциализация).*
- *Создание адекватного союза и эффективное взаимодействие с родителями (законными представителями) – краеугольный камень в терапевтической практике.*

- Информирование участников образовательных отношений о ресурсах получения психологической и психиатрической помощи.
- Регулярное и системное проведение совместных (система образования и здравоохранения) просветительных мероприятий для законных представителей по актуальным вопросам формирования психического здоровья детей, развития кризисных состояний, признакам психического неблагополучия в детском возрасте, снижения стигматизации несовершеннолетних, страдающих психическими расстройствами, а также по вопросам соблюдения прав и законных интересов несовершеннолетних при оказании психиатрической помощи с целью снижения страха обращения к врачам-психиатрам.

ТАКЖЕ АКТУАЛЬНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ

Таким образом, для развития системы комплексной межведомственной системы превенции суицидального поведения актуально необходимо:

1. Своевременное выявление групп риска психического неблагополучия и суицидального поведения среди несовершеннолетних, всеобщая настороженность специалистов системы профилактики, в первую очередь специалистов образовательных организаций: психологов, преподавателей предметников, классных руководителей: специалистам необходимо увидеть настораживающие проявления эмоционального реагирования ребенка, проанализировать его поведение и его изменения за последнее время, соотнести с факторами риска на уровне организации образовательного процесса, межличностного взаимодействия ребенка в школе и с родителями, с ресурсами и адаптационными барьерами самого ребенка, которые определенно станут триггерами реализации суицида.
2. Дифференцированная психолого-педагогическая и медико-социальная помощь, направленная на минимизацию выявленных факторов риска формирования суицидального поведения, усиление факторов защиты, создание безопасной и комфортной среды.
3. Развитие системы преемственности врачей-психиатров и специалистов образовательной организации при ведении индивидуального случая посредством совершенствования технологий работы с законными представителями несовершеннолетних.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!