Оценка факторов и индикаторов суицидального риска подростка

В подростковом возрасте суицидальное поведение отличается многообразием: это суицидальные мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки. До 13-летнего возраста суицидальные попытки встречаются крайне редко. Начиная с 14—15 лет эта активность резко возрастает, достигая максимума к 16-19 годам. Психологу необходимо очень внимательно отнестись к малейшим признакам предрасположенности того или иного подростка к суициду. Следует обращать внимание на следующие факторы суицидального риска.

*Социально-демографические факторы:*

* Пол — мужской (уровень суицидов у юношей в три-четыре раза выше, чем у девушек, в то время как у женщин уровень суицидальных попыток примерно в три раза выше).
* Возраст — подростки и молодые люди 14 – 24 лет.
* Семейная ситуация (непонимание со стороны родителей, безразличное отношение друг к другу и т. п.).

*Медико-психологические факторы:*

1. Психическая патология:

- депрессия, особенно затяжной депрессивный эпизод в недавнем прошлом;

- алкогольная зависимость;

- зависимость от других психоактивных веществ;

- расстройство личности;

- циклоидная, сенситивная, эпилептоидная, истероидная акцентуации характера.

2. Соматическая патология — тяжелое хроническое прогрессирующее заболевание:

- врожденные и приобретенные уродства;

- потеря физиологических функций (зрения, слуха, способности двигаться, утрата половой функции);

- ВИЧ-инфекция.

*Биографические факторы*

* Гомосексуальная ориентация (подростки обоего пола).
* Суицидальные мысли, намерения, попытки в прошлом.
* Суицидальное поведение родственников, близких, друзей, других значимых лиц (музыкальные кумиры и т. д.).

*Следующие вопросы помогут вам точнее определить биографические факторы и их значение:* Что случилось тогда? Что удержало тогда от суицидальной попытки? Пытался ли покончить с собой кто-либо из близких, друзей подростка? Есть ли человек, которым он восхищается (является для него примером), жив ли он? Как он умер?

*Индикаторы суицидального риска* - это особенности сложившейся ситуации, настроения, когнитивной деятельности и высказываний человека, которые также увеличивают степень риска суицидального поведения.

*Ситуационные индикаторы суицидального риска:*

* смерть любимого человека;
* расставание с любимой(ым);
* вынужденная социальная изоляция, особенно от друзей или семьи (переезд на новое место жительства);
* сексуальное насилие;
* нежелательная беременность;
* позор, унижение — «потеря лица».

Крайне важно не оценивать события с точки зрения своей системы ценностей, а понять, что это значит для самого подростка.

*Поведенческие индикаторы суицидального риска:*

* злоупотребление психоактивными веществами, алкоголем;
* эскейп-реакции (уход из дома и т. п.);
* изменение привычек, например, несоблюдение правил личной гигиены, ухода за внешностью;
* предпочтение тем разговора и чтения, связанных со смертью и самоубийствами;
* «приведение дел в порядок» (письма к родственникам и друзьям, раздаривание личных вещей).

*Коммуникативные индикаторы суицидального риска:*

* разрешающие установки к суицидальному поведению;
* негативная триада, характерная для депрессивных состояний: негативная оценка своей личности, окружающего мира и будущего;
* «туннельное поведение» — неспособность увидеть иные приемлемые пути решения проблемы кроме суицида;
* наличие суицидальных мыслей, намерений, планов;
* импульсивность как характерологическая черта играет важную роль в суицидальном поведении.
* существенное значение имеет доступность средств суицида (фармакологические препараты всегда под рукой или их еще нужно приобрести) и т. п.

*Эмоциональные индикаторы суицидального риска:*

* амбивалентность по отношению к жизни;
* депрессивное настроение: безразличие к своей судьбе, подавленность, безнадежность, отчаяние;
* переживание горя.

*Средства решения проблем для подростка* - это те «сильные стороны», которые служат основой его жизнестойкости и увеличивают вероятность преодоления кризиса с позитивным балансом.

*Внутренние ресурсы:*

* инстинкт самосохранения;
* интеллект;
* социальный опыт;
* коммуникативный потенциал;

 позитивный опыт решения проблем.

*Внешние ресурсы:*

* поддержка семьи и друзей;
* приверженность религии;
* медицинская помощь;
* индивидуальная психотерапевтическая программа.

Таблица определения суицидально риска у подростка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Факторы и индикаторы | Наличие факторов и индикаторов у подростка | Примечание  |
| Пол |  |  |
| Дисгармоничность семьи |  |  |
| Медико-психологические факторы |  |  |
| Гомосексуальная ориентация |  |  |
| Суицидальные попытки в прошлом (у подростка, у значимых лиц) |  |  |
| Смерть близких |  |  |
| Расставание с любимым(ой) |  |  |
| Вынужденная социальная изоляция |  |  |
| Сексуальное насилие |  |  |
| Нежелательная беременность |  |  |
| «Потеря лица» |  |  |
| Злоупотребление психоактивными веществами |  |  |
| Эскейп-реакции в прошлом |  |  |
| Снижение повседневной активности |  |  |
| Изменение привычек |  |  |
| Предпочтение тем смерти и самоубийства |  |  |
| «Приведение дел в порядок» |  |  |
| Разрешающие установки к суициду |  |  |
| «Негативная триада»: о себе, о настоящей жизни, о будущем |  |  |
| «Туннельное видение» |  |  |
| Наличие суицидальных мыслей, намерений, планов. Депрессивное настроение |  |  |
| Амбивалентные чувства по отношению к жизни |  |  |
| Переживание горя |  |  |
| Ресурсы (средства преодоления кризиса) |  |  |
| Внутренние ресурсы: инстинкт самосохранения; |  |  |
| интеллект; |  |  |
| социальный опыт; |  |  |
| коммуникативный потенциал; |  |  |
| позитивный опыт решения проблем. |  |  |
| Внешние ресурсы: поддержка семьи и друзей; |  |  |
| приверженность религии; |  |  |
| медицинская помощь |  |  |
| индивидуальная психотерапевтическая программа. |  |  |
| Заключение: |