



ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАЗГРУЗКИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №5»**

2020



ГБУЗ МО «ПБ № 5»
WWW.MOPB5.RU

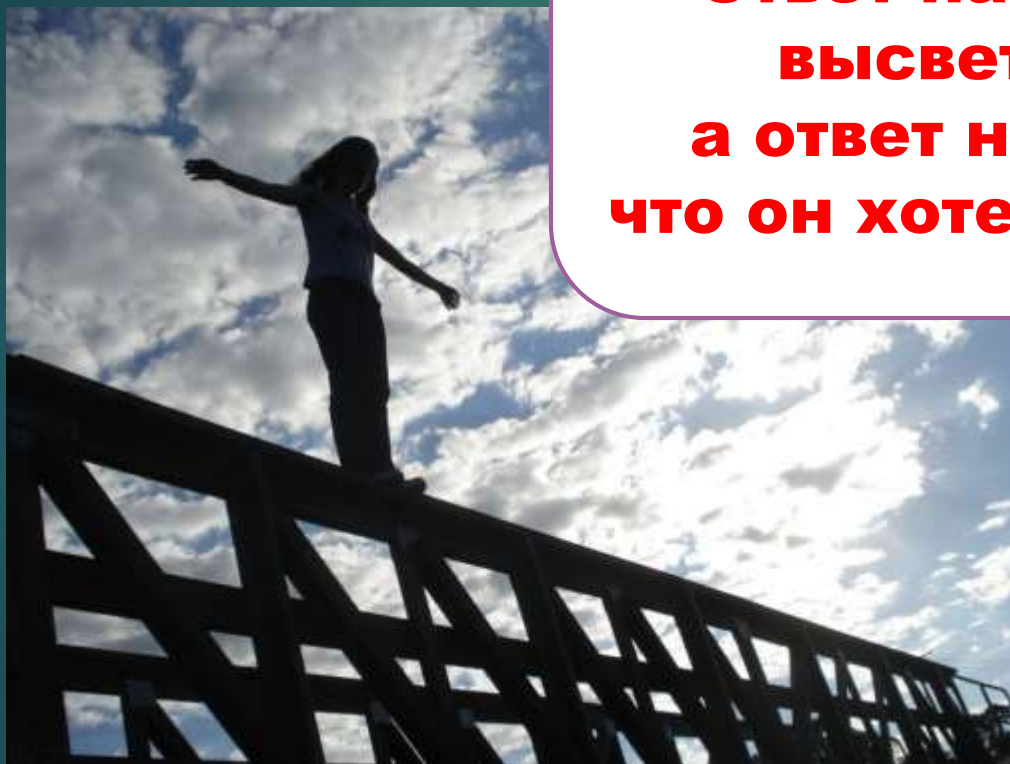


ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №5»
2020



ГБУЗ МО «ПБ № 5»
WWW.MORB5.RU



ПОЧЕМУ И ЗАЧЕМ?

**Ответ на первый вопрос призван
высветить причину суицида,
а ответ на второй вопрос – это то,
что он хотел сказать этим поступком.**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №5»

2020



ГБУЗ МО «ПБ № 5»
WWW.MORB5.RU

ВИДЫ АУТОАГРЕССИИ:

Самоповреждающего поведения;
Склонности к получению травм (рискованный модус поведения);
Татуировки, пирсинг;
Намеренные и непреднамеренные повреждения;
Курение;
Алкоголь и наркотики;
Сексуальное неадекватное поведение;
Гомосексуальность;
Нездоровое и неправильное пищевое поведение;
Физическая неактивность;
Часты и реакции подражания;
Синий кит и аналогичные деструктивные объединения;

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №5»

2020



ПРИЧИНЫ СУИЦИДОВ

Данное поведение демонстрируют жертвы различных форм насилия в любом возрасте, но более это запечатляется при детских формах насилия, в т.ч. в семье.

Часто аутоагрессия связана с наличием у родителей нескольких видов депрессии с нарушенным обменом серотонина.

Существует и иллюзия бессмертности и беспечности - часто на фоне СДВГ и тд.

Манипулятивное поведение.

Суициды характерны для ряда форм шизофрении, при эпилепсии с её импульсивностью, аффективных нарушениях и при депрессиях. Также, актуальны и несколько видов личностных расстройств садо-мазохистического характера.



**В любом случае, присутствует
неблагополучная жизненная позиция.
Всё то, где проявляется неуспешность,
где человек ощущает себя не ОК.**



ГБУЗ МО «ПБ № 5»
WWW.MOPB5.RU

Первый уровень – нулевой: это размышления о смысле жизни, что присуще каждому из нас (но не о смерти).

Второй уровень – пассивные суицидальные мысли, фантазии на тему своей смерти, но не размышления на тему – как бы я мог повредить или убить себя, не на тему лишения себя жизни

Третий уровень – суицидальные замыслы, активная позиция в проявлении суицидальной готовности, здесь обдумываются способы суицида, время и место – причём здесь актуальны и шуточные фантазии.

Четвёртый уровень – к идеям присоединяется и волевой компонент с возможной реализацией суицидальной активности и реализация.

мы можем анализировать любой акт вышеуказанного поведения и, соответственно, менять установки и контролировать ситуацию при адекватном участии заинтересованных сторон.



**ПРИ ФОРМИРОВАНИИ СУИЦИДАЛЬНЫХ
ДЕЙСТВИЙ И МОТИВАЦИИ, ОБЫЧНО
ПРОЯВЛЯЮТСЯ КАКИЕ-ЛИБО СОЧЕТАННЫЕ ТРИ
И БОЛЕЕ ПРИВЫЧКИ:**

- снижение интересов или удовольствия от
деятельности, ранее приятной;**
- пробуждение утром на два и ранее часа или
более**
 - внешне выраженная моторная
заторможенность или ажитация**
- чаще резкое снижение аппетита, но иногда
повышение**
 - снижение веса**
- снижение сексуальной активности**
 - снижение энергии**
- повышенная утомляемость**
 - избегание разговоров**
- снижение ясности и эффективности мышления**



АНТИСУИЦИДАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ

Интенсивная эмоциональная привязанность к значимым близким

Родительские или иные обязанности

Выраженное чувство долга, ответственность

Религиозные представления о греховности

Чёткое осознание социальных требований и зависимость от общественного мнения

Представление о неиспользованных жизненных возможностях
Наличие незавершённых творческих планов, стремление к самоактуализации

Боязнь физического страдания

Наличие эстетических критериев – нежелание выглядеть некрасиво после смерти



ГБУЗ МО «ПБ № 5»
WWW.MOPB5.RU

АНАЛИЗИРУЕМ И КОРРЕКТИРУЕМ:

- **Снижение толерантности к эмоциональным нагрузкам**
- **Своеобразие интеллекта с максимализмом, незрелостью суждений, склонность к полярным оценкам**
- **Недоразвитие и своеобразие коммуникативных способностей**
 - **Недостаток социальной и возрастной осведомлённости**
 - **Отсутствие эмпатии, сопереживаний**
 - **Интроверсия – как ограничение**
- **Неадекватность самооценки, как высокая так и низкая или лабильная**
 - **Ограниченный репертуар копинг-стратегий**
 - **Неадекватность психологических защит**



ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ НЕБЛАГОПОЛУЧНОЙ ЖИЗНЕННОЙ ПОЗИЦИИ

Семейный сценарий;
Нежелательность при рождении и
Вынашивании;
Суицид ближайших родственников;
Искалеченная мать;
Брошенность;
Патология родов и тяжёлые
Заболевания при рождениях;
Комплекс Сальвадора Дали;
Мнимая смерть;
Подверженность физическому
Насилию в детстве (различного вида);
Попытка аборта;
Суициды друзей;
Недостаточность социализации;
Смена условий существования;

Утрата и разрыв значимых отношений;
Протест, месть;
Призыв, как о помощи, признании,
несправедливости, обида, любовь и
Одиночество;
Избежание наказания, боли,
заболевания, - избегание
непереносимости угрозы;
Самонаказание – муки совести,
протест во внутреннем плане
личности, где человек сам себя и
судит и наказывает. Искупление вины;
Отказ – это отсутствие смысла жизни,
экзистенциальный вакуум;
Неспособность «держат» жизненные
вызовы или невзгоды;



ГБУЗ МО «ПБ № 5»
WWW.MOPB5.RU

СПАСИБО ЗА ВАШЕ ВНИМАНИЕ!

**ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ И ГОРЯЧАЯ
ЛИНИЯ**

+7 (926) 246-20-41

САЙТ <http://mopb5.ru/>

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №5»

2020