Индикаторы **кризисных состояний** в юношеском возрасте

Дроздова Наталия Валерьевна

Директор Института психологии БГПУ

Статистика

Уровень суицидов в стране – 20 случаев на 100 тысяч человек.

В 2008 году – 27 случаев на 100 тысяч человек.

В рейтинге стран по данному показателю Республика Беларусь находится в категории стран со средним уровнем суицидов.



Нормативная правовая база

Закон Республики Беларусь **«О правах ребенка»;**

Закон Республики Беларусь «Об оказании **психологической помощи»;**

Закон Республики Беларусь «Об оказании **психиатрической помощи»;**

Национальный план действий **по улучшению положения детей и охране их прав** на 2022–2026 годы;

Государственная программа «**Здоровье народа и демографическая безопасность**» на 2021–2025 гг.

Приказы, инструкции и методические рекомендации Министерства образования

Кодекс Республики Беларусь **«Об образовании»;**

Постановление Министерства образования Республики Беларусь **«О социально-педагогической поддержке обучающихся и оказании им психологической помощи»** от 20.09.2022 № 328;

Приказ **«О совершенствовании деятельности учреждений образования по профилактике суицидов»**

от 29.02.2024 № 89.

Приказы, инструкции и методические рекомендации **Министерства здравоохранения**

Приказ МЗ РБ

«О мерах по оптимизации профилактики суицидов в Республике Беларусь»

от 22.04.2020 № 480.

Межведомственное взаимодействие

- Инструкции о порядке действий работников учреждений образования, здравоохранения и сотрудников органов внутренних дел при **выявлении факторов риска** суицидальных действий у несовершеннолетних.
- Алгоритм действий работников учреждений образования, здравоохранения и органов внутренних дел при **выявлении несовершеннолетних**, склонных к **суицидоопасному поведению..**
- Приказ Министерства образования и Министерства здравоохранения о межведомственной рабочей группе по **анализу причин и условий совершения суицида** (парасуицида).

Совершенствование деятельности учреждений по профилактике суицидов

- Таким образом, разработан и реализуется комплекс мероприятий по сохранению и **укреплению психического здоровья и психологического благополучия** населения и **снижению уровня суицидов**, включающих оказание качественной и своевременной помощи **лицам в кризисных и стрессовых состояниях**, в том числе несовершеннолетним.

Межведомственный **алгоритм действий** при выявлении суицидального риска, в том числе у несовершеннолетних

1. Министерство образования;
2. Министерство здравоохранения;
3. Министерство по чрезвычайным ситуациям;
4. Министерство труда и социальной защиты;
5. Министерство информации;
6. Министерство внутренних дел;
7. Следственный комитет.

Задачи межведомственного взаимодействия:



мотивирование студентов к **конструктивному** преодолению трудных жизненных ситуаций;



направление студентов в организации и учреждения различной ведомственной принадлежности для получения **комплексной** реабилитационной, психологической и психиатрической **помощи**;



разработка и выполнение комплекса мероприятий по проведению **индивидуальной** реабилитационной, коррекционной и профилактической **работы со студентами**, совершившими самоповреждающие действия, попытку суицида, а также с их ближайшим социальным окружением;



организация **обмена информацией и проведения супервизии** в случаях незавершенного и завершенного суицида, совершения самоповреждающих действий.

Учреждения высшего образования (дневная форма обучения)

Несовершеннолетние обучающиеся – 25 %

Совершеннолетние обучающиеся – 75%

Категории обучающихся, склонных к суицидоопасному поведению

- Совершившие попытку суицида;
- Имеющих тенденцию к самоповреждению (порезы, раны);
- Демонстрирующих суицидальные угрозы и намерения;
- Переживающих тяжелые утраты (смерть родителя, значимого человека);
- Находящиеся в конфликтных ситуациях (проблемы во взаимоотношениях с социальным окружением);
- Выраженные семейные проблемы (уход из семьи значимого взрослого, развод, семейное насилие);
- Имеющие признаки депрессивного расстройства (психические расстройства).

Всемирная организация здравоохранения

30% подростков

(15–19 лет) имеют **психические расстройства.**





Портрет несовершеннолетнего с самоповреждающим поведением

По способу совершения

- **острого медикаментозного отравления - 39,7%;**
- падения с высоты - 5,7%;
- других способов (бросание под поезд (автомобиль),
- огнестрельные травмы, комбинированные способы) – 15,2%;
- **нанесение самоповреждений - 37,4%;**
- попыток повешения -1,8%.

Возраст

15-17 лет **57,6 %**

от 10 до 14 лет 42,2%

до 10 лет 0,2 %

Пол

мальчики 20,5%

девочки **78,4%**

Портрет несовершеннолетнего совершившего суицид

По способу совершения

- падения с высоты - **42,8%;**
- других способов

(бросание под поезд) - 7,1%;

- повешение - **50 %.**

Возраст

15-17 лет - **51,4%**

от 10 до 14 лет - 28,6 %

до 10 лет - 0 %

Пол

мальчики - 50%

девочки - 50%

Актуальные цели профилактики суицидов в УВО

создание и поддержание безопасной и поддерживающий образовательной среды;

повышение компетентности участников образовательного процесса в области общей профилактики;

предупреждение потенциально возможных ситуаций, связанных с суицидальной проблематикой.

Основные задачи профилактики суицидального поведения студентов в УВО

- содействовать **гармонизации социально-психологического климата** в учреждении образования;
- ежегодно (с 1 сентября по 30 октября каждого учебного года) **изучать психологические особенности состояния** студентов 1 курсов по психодиагностическим методикам, с последующим выявлением студентов, нуждающихся в экстренной психологической помощи;
- повысить **компетентность преподавателей и родителей (законных представителей)** студентов в области профилактики суицидального поведения;
- оказать своевременную, эффективную индивидуально-ориентированную социально-педагогическую **поддержку и психологическую помощь студентам**, имеющим трудности в социализации, в общении со сверстниками, конфликтные взаимоотношения с родителями, обратив особое внимание на студентов, имеющих ***статус изолированных*** в студенческой группе.

Диагностика суицидального риска студентов УВО

- Установление суицидального риска осуществляется по результатам диагностики, а также при обращении студентов за психологической помощью в учреждении высшего образования.

Диагностика

- **Углубленная диагностика** обучающихся группы риска.
- **Скрининг** суицидального риска (один раз в год, сентябрь-октябрь).
- Текущее (ежедневное) **наблюдение** за психоэмоциональным состоянием обучающихся (**кураторы!, ППС**).



Индикаторы кризисных состояний в юношеском возрасте



1. Эмоциональные;
2. Когнитивные;
3. Поведенческие;
4. Коммуникативные;
5. Ситуативные.

Текущее (ежедневное) наблюдение за психоэмоциональным состоянием обучающихся

- **эмоциональные индикаторы**
- депрессивное настроение (безразличие к своей судьбе, подавленность, безнадежность, беспомощность, отчаяние);
- склонность к быстрой перемене настроения;
- скука, грусть, уныние, угнетенность, мрачная угрюмость;
- злобность, раздражительность, ворчливость, враждебность;
- тревога, ожидание непоправимой беды, страх;
- тоска как постоянный фон настроения, взрывы тоски с чувством отчаяния, безысходности;
- углубление мрачного настроения при радостных событиях.

Текущее (ежедневное) наблюдение за психоэмоциональным состоянием обучающихся

- **когнитивные индикаторы**

негативная **триада**, характерная для депрессивных состояний –

- **негативные оценки своей личности, окружающего мира, будущего** (собственная личность предстает как ничтожная, не имеющая права жить; мир расценивается как место потерь и разочарований; будущее мыслится как бесперспективное, безнадежное);
- **«туннельное видение»** – неспособность увидеть иные приемлемые пути решения проблемы, кроме суицида;
- **нарушение внимания** со снижением качества выполняемой работы;

Текущее (ежедневное) наблюдение за психоэмоциональным состоянием обучающихся

- **поведенческие индикаторы**
- злоупотребление психоактивными веществами, алкоголем; эскейп-реакции (уход из дома);
- резкое снижение повседневной активности;
- необычно пренебрежительное отношение к своему внешнему виду;
- неприязненное или безразличное отношение к окружающим, ненависть к благополучию окружающих;
- уход от контактов, изоляция от друзей и семьи;
- отказ от общественной работы, от совместных дел;
- излишний риск в поступках;
- снижение или повышение аппетита;
- признаки постоянной усталости;
- частое прослушивание траурной или печальной музыки;
- «приведение дел в порядок».

Текущее (ежедневное) наблюдение за психоэмоциональным состоянием обучающихся

- **коммуникативные индикаторы**
- усиление жалоб на физическое недомогание;
- жалобы на недостаток сна или повышенная сонливость;
- замедленная речь, тихий монотонный голос, краткость или отсутствие ответов;
- ускоренная экспрессивная речь;
- патетические интонации, причитания, склонность к нытью;
- предпочтение тем разговора и чтения, связанных со смертью, самоубийствами, загробной жизнью;
- прямые сообщения о суицидальных намерениях («хочу умереть», «ненавижу жизнь», «я покончу с собой»);
- косвенные сообщения о суицидальных намерениях («скоро все это закончится», «они пожалеют о том, что они мне сделали», «не могу этого вынести», «никому я не нужен», «это выше моих сил»);
- шутки, иронические высказывания о желании умереть, бессмысленности жизни).

Текущее (ежедневное) наблюдение за психоэмоциональным состоянием обучающихся

- **ситуативные индикаторы**
- конфликты с родителями;
- конфликты с педагогами, администрацией учреждения образования;
- конфликты в области дружеских или любовных отношений;
- потеря (смерть, расставание) близкого человека;
- вынужденная социальная изоляция (смена места жительства);
- сексуальное насилие; нежелательная беременность;
- «потеря лица» (позор, унижения).

Психологическое просвещение по проблеме суицидального поведения в УВО

- должно осуществляться ежегодно в периоды **15 сентября – 15 октября** и должно включать выступления психологов
- на собраниях трудовых коллективов,
- на семинарах с участием кураторов, воспитателей общежитий и педагогов социальных,
- а также беседы на кураторских часах со студентами, на родительских собраниях с родителями (законными представителями) студентов,
- другие мероприятия, направленные **на распространение** психологических знаний **о ценности жизни, личностных и социальных ресурсах, способствующих преодолению трудных жизненных ситуаций**.



Телефон психологической помощи

Телефон психологической помощи

8 (017) 263-03-03

(разговор анонимный и конфиденциальный)

Круглосуточная телефонная линия

8 (801) 100-16-11

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!