

ИНФОРМАЦИЯ о сложившейся в Гомельской области ситуации с действиями суициdalного характера несовершеннолетними и принимаемых мерах по их предупреждению

За 9 месяцев 2021 года в Гомельской области по данным оперативного анализа среди несовершеннолетних зарегистрировано 14 парасуицидов – 4,95 на 100 тыс. населения (за 9 месяцев 2020 года - 7 парасуицидов – 2,46 на 100 тыс. населения). Абсолютный темп роста составил 7 случаев, относительный – 101,45%.

Наиболее высокий уровень парасуицидов среди несовершеннолетних отмечается в следующих районах:

Наровлянский – 2 случая – 75,64 на 100 тыс. населения;

Октябрьский – 1 случай – 35,88 на 100 тыс. населения;

Хойникский – 1 случай – 22,73 на 100 тыс. населения.

Рост числа парасуицидов среди несовершеннолетних наблюдается в 7 районах: г. Гомель – 2 случая, 65,78%; Добрушский – 1 случай, 100%; Калинковичский – 1 случай, 100%; Наровлянский – 2 случая, 200%; Октябрьский – 1 случай, 100%; Речицкий – 1 случай, 100%; Хойникский – 1 случай, 100%.

За 9 месяцев 2021 года в Гомельской области по данным оперативного анализа среди несовершеннолетних зарегистрировано 3 суицида: в Жлобинском, Октябрьском и Речицком районах (за 9 месяцев 2020 года - 3 суицида: в г.Гомеле, Буда-Кошелевском и Речицком районах).

В поле зрения врачей-психиатров за 9 мес. т.г. также попало 72 подростка, которые наносили себе самопорезы (49), употребляли таблетки (12), вешались (1), тонули (1), высказывали мысли – 1. Наибольшее количество таких фактов зафиксировано в г. Гомель – 31, Чечерском – 7, Жлобинском – 6, Петриковском, Кормянском, Калинковичском – по 5.

В Гомельской области функционируют 7 «Центр дружественного отношения к подросткам» (далее - ЦДП), организованных при поддержке ЮНИСЕФ:

«Новое поколение» на базе детской поликлиники учреждения здравоохранения «Светлогорская центральная районная больница»;

«Ветразь» на базе детской поликлиники учреждения здравоохранения «Жлобинская центральная районная больница»;

«Гармония» на базе роддома учреждения здравоохранения «Речицкая центральная районная больница»;

«Крылья» на базе учреждения здравоохранения «Рогачевская центральная районная больница»;

«Линия жизни» на базе учреждения здравоохранения «Калинковичская центральная районная больница»;

«Юность» на базе 3-го филиала Государственного учреждения здравоохранения «Гомельская центральная городская детская клиническая поликлиника»;

«Подросток» на базе Государственного учреждения здравоохранения «Гомельская центральная городская детская клиническая поликлиника».

На данный момент психологическая помощь оказывается подросткам и их законным представителям в 5 ЦДП, так как в ЦДП «Линия жизни» психолог находится в отпуске по уходу за ребенком до трех лет, а в ЦДП «Крылья» должность вакантна.

Количественный анализ психодиагностической и психокоррекционной работы, осуществляемой психологами ЦДП по итогам 9 месяцев 2021 года представлен следующим образом:

проведено психодиагностических исследований - 869;

число пациентов, прошедших психодиагностические исследования 480;

проведено сеансов индивидуальной психокоррекции (включая психологические консультации) - 2091;

число пациентов, прошедших индивидуальную психокоррекцию и психологические консультации – 1164;

проведено занятий групповой психотерапией – 22;

число пациентов, прошедших групповую психотерапию – 57.

Кроме того, психологи ЦДП проводят психопрофилактическую и профориентационную деятельность:

сотрудники ЦДП «Новое поколение» провели 14 тренингов, в том числе на темы: «Пить или не пить...», «Как справиться с буллингом», «На что потратить жизнь». В рамках всемирного дня защиты детей проведена прямая линия с экспресс-консультированием родителей по теме воспитания детей, кризисных состояний и профилактике суицидального поведения;

сотрудники «Ветразь» провели 23 мероприятия посредством онлайн-платформы ZOOM на темы: «Безопасное поведение в сети», «Стили воспитания в семье», «В гармонии с собой», «Мои личные границы. Как их выстроить и защитить», «Психологические особенности несовершеннолетнего, склонного к самовольным уходам», «Семья и семейные ценности». Также ведется профилактическая работа

посредством аккаунтов в социальных сетях: «ВКонтакте», Instagram, Фейсбук;

сотрудники ЦДП «Юность» провели 74 тренинга, в том числе на темы: «Профилактика конфликтов в молодёжной среде», «Профилактика аутоагрессивных действий в подростковой среде», «Гаджет-зависимость в подростковой среде», «Детско-родительские отношения в современных семьях», «Употребление синтетических наркотиков и их последствия». В СМИ опубликовано 2 статьи. Также ведется профилактическая работа в социальной сети: Instagram;

сотрудники ЦДП «Подросток» провели 23 обучающих занятия в том числе на темы: «Профилактика конфликтов», «Домашнее насилие», «Как приручить стресс?», «Общаемся без конфликтов».

ГУЗО до 5 числа каждого месяца, следующего за отчетным, направляет в горрайисполкомы, администрации районов г. Гомеля оперативную сводку о складывающейся в регионах области ситуации с суициальными проявлениями среди несовершеннолетних.

ГУЗО поручило главным врачам учреждений здравоохранения Гомельской области под персональную ответственность обеспечить информирование территориальных отделов внутренних дел по каждому случаю самоповреждающего поведения у несовершеннолетних, явившегося причиной госпитализации, в установленном законодательством порядке.

За отчетный период психологами психологического отделения учреждения «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница» проведены следующие мероприятия, направленные на профилактику суицидоопасного поведения среди несовершеннолетних:

16.04.2021 – организована и проведена видеоконференция для педагогов и специалистов социально-педагогических и психологических служб на тему: «Особенности психологической диагностики депрессии, тревоги и суициdalного риска детей и подростков»;

11.06.2021 - организована и проведена видеоконференция для педагогов и специалистов социально-педагогических и психологических служб на тему: «Эмоциональные нарушения в детском и подростковом возрасте»;

22.10.2021 - организована и проведена видеоконференция для педагогов и специалистов социально-педагогических и психологических служб на тему: «Особенности профилактики суициdalного поведения среди детей и подростков».

Специалистами сферы охраны психического здоровья (врачами-психиатрами-наркологами, врачами-психотерапевтами, психологами) учреждений здравоохранения Гомельской области за истекший период

2021 года проведены обучающие семинары по вопросу профилактики суицидального поведения в среде несовершеннолетних:

26 обучающих семинаров для врачей первичного звена по актуальным вопросам психического здоровья несовершеннолетних, раннему выявлению лиц, нуждающихся в оказании специализированной помощи, приняли участие 565 человек;

28 обучающих семинаров для специалистов психолого-педагогической службы учреждений образования, где освещены вопросы конструктивного взаимодействия по предотвращению суицидального поведения несовершеннолетних, приняли участие 666 человек;

19 семинаров для родителей учащихся средних и среднеспециальных учебных заведений по формированию родительской ответственности за жизнь и здоровье несовершеннолетних, приняли участие 932 человека;

1 семинар для работников социальной службы по вопросам повышения знаний населения о признаках суицидального поведения несовершеннолетних, приняли участие 45 человек;

1 семинар для сотрудников отдела по чрезвычайным ситуациям о межведомственном взаимодействии при выявлении несовершеннолетних с суицидальным риском, приняли участие 15 человек;

2 семинара для сотрудников внутренних дел, где освещены вопросы конструктивного взаимодействия по предотвращению суицидального поведения несовершеннолетних, участие приняли 47 человек.

Рекомендации родителям по предотвращению и профилактике суицидального поведения:

Проблемы в семье - главная социально-психологическая причина суицидов. Дети, совершающие самоубийство, как правило, из неблагополучных семей, в которых часто происходят конфликты между родителями, между родителями и детьми с применением насилия.

Признаки депрессивных реакций у подростков:

1. Снижение интереса к деятельности, потеря удовольствия от деятельности, которая раньше нравилась.
2. Уклонение от общения: нежелание идти в школу, общаться со сверстниками, склонность к уединению.
3. Снижение успеваемости из-за трудностей концентрации внимания и нарушений запоминания.
4. Изменения сна и/или аппетита (ест/спит больше/меньше, чем раньше).

5. Вялость, хроническая усталость.
 6. Грустное настроение или повышенная раздражительность. Идеи собственной малоценностности, никчемности.

7. Телесное недомогание: головная боль, проблемы с желудком.
 8. Возможным проявлением депрессии может быть отклонение от общепринятых норм поведения: показная бравада, грубость, агрессия, демонстративные уходы из дома, употребление психоактивных веществ.

Если кризисная ситуация вызывает у ребёнка сильные переживания, он может задуматься о причинении себе вреда как способе решения проблемы (даже если раньше говорил, что самоубийство могут совершить только дураки). Суицидальное поведение подростков может иметь неожиданный, импульсивный характер, а может развиваться постепенно.

С целью профилактики суицидов родителям необходимо:

1. Ни в коем случае не оставлять нерешенными проблемы, касающиеся сохранения физического и психического здоровья ребенка.

2. Анализировать вместе с сыном или дочерью каждую трудную ситуацию.

3. Учить ребенка с раннего детства принимать ответственность за свои поступки и решения, предвидеть последствия поступков. Сформируйте у него потребность задаваться вопросом: «Что будет, если...».

4. Воспитывать в ребенке привычку рассказывать родителям не только о своих достижениях, но и о тревогах, сомнениях, страхах.

5. Не опаздывать с ответами на его вопросы по различным проблемам физиологии.

6. Не иронизировать над ребенком, если в какой-то ситуации он оказался слабым физически и морально, помочь ему и поддержать его, указать возможные пути решения возникшей проблемы.

7. Обсудить с ним работу служб, которые могут оказать помощь в ситуации, сопряженной с риском для жизни; записать соответствующие номера телефонов.

8. Записать свои рабочие номера телефонов, а также номера телефонов людей, которым родители сами доверяют.

В случае нахождения ребенка в кризисном состоянии:

1. Крепко прижмите ребенка к себе. Именно близость к родителям дает ребенку уверенность в том, что все хорошо.

2. Попросите ребёнка рассказать о том, что произошло. Следует обратить внимание не только на то, что он рассказывает, а как он это делает, то есть на его жесты и эмоции. Чем подробнее ребенок расскажет о произошедшем, «выпуская пар своих эмоций», тем быстрее он

успокоится. Доверие ребенка к родителям создает предпосылки для будущих бесед о его неприятностях и психических травмах.

3. Выслушав ребёнка, ободрите и успокойте его. Спокойным и нежным голосом следует произнести слова утешения, ободрения и поддержки. «Все будет хорошо, дорогой. Мама любит тебя. Все образуется. Мы вместе все решим».

4. Покажите вашему ребенку, что его благополучие всегда стоит для вас на первом месте. В кризисной ситуации ребенку крайне нужна защита и помочь ему в преодолении душевного кризиса, где бы он ни возник - дома или вне дома.

5. Принимайте решительные меры по предупреждению дальнейших несправедливых поступков по отношению к вашему ребенку. Если кто-либо обидел вашего ребенка, следует принять все необходимые меры, чтобы такое больше никогда не повторилось.

6. Помогите ребенку преодолеть последствия обид и несправедливости. Родителям следует учить ребенка умению прощать.

7. Если вы почувствовали желание ребенка совершить суицид, обязательно обратитесь за помощью к специалистам. Проконсультируйтесь с психологом о возможной помощи. Иногда единственной альтернативой помощи суициденту, если ситуация оказывается безнадежной, становится госпитализация в психиатрическую больницу.

8. При попытке суицида необходимо немедленно вызвать «скорую» медицинскую помощь, а тем временем постараться взять себя в руки и не паниковать. Это происшествие должно всерьез заставить родителей задуматься об их отношениях с детьми, между собой и психологической обстановке в семье в целом. Если ребенок доведён до такого состояния, что он решил «уйти в мир иной», значит, есть на это очень серьезные причины.

ВСЕГДА ПОМНИТЕ! Для ваших детей нет никого ближе и роднее, чем вы...

Если вы заметили у ребенка признаки депрессивного состояния, обращайтесь за помощью к психологу. Психологическую помощь в Гомельской области можно получить:

В центральных районных больницах;

Во всех филиалах учреждения «Гомельская центральная городская детская поликлиника»;

В центре здоровья молодежи «Юность» по адресу: г. Гомель ул. Быховская д.108 каб. 322, телефон: 8 (044) 711-70-40;

В центре дружественном подросткам «Подросток» по адресу: г. Гомель, ул. Мазурова, д. 10Б, 2-й этаж, каб. 208, телефоны: 80232-31-08-86, 80232-31-08-87, 8044-767-78-27;

В учреждении «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница»;

По телефонам экстренной психологической помощи: 170 и 80232-31-51-61;

Телефон доверия для детей и подростков, а также членов их семей: 8(017) 2630303;

Общенациональная детская телефонная линия (телефон доверия для несовершеннолетних): 8-801-100-16-11.

Главное управление
здравоохранения
Гомельского облисполкома

Главное управление образования Гомельского облисполкома

✓ заявления ребенка о том, что он никому не нужен, что никто не заметит его отсутствия – **НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ НЕ ОСТАВЛЯЙТЕ БЕЗ ВНИМАНИЯ!**

«Гомельский областной социально-педагогический центр»

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

Если Вы заметили в поведении своего ребенка:

✓ разговоры о снижении ценности жизни;

✓ появление литературы о желании уйти из жизни, просмотр соответствующей информации в интернете;

✓ попытки ребенка уединиться;

✓ не привычные разговоры о любви к Вам, внезапные выражения благодарности различным людям за любую помощь;

✓ попытки закончить все дела как можно быстрее, приведение дел в порядок;

✓ дарение своих любимых и ценных вещей, с которыми раньше не расставался;

✓ словесные и/или письменные указания или угрозы о самоповреждающем поведении;

✓ проблемы с аппетитом, бессонница, ночные кошмары;

✓ внезапную склонность к риску, неоправданным и опрометчивым поступкам;

Советы, которые помогут изменить ситуацию

❖ Проявите участие в жизни своего ребенка, внимательно выслушайте его, не пренебрегайте ничем из сказанного.

❖ Спокойно и доходчиво спрашивайте о тревожащей ситуации: «Что случилось в последнее время? К кому из окружающих твои проблемы имеют отношение?» Чем я могу тебе помочь?».

❖ Оцените серьезность намерений ребенка, глубину его эмоционального кризиса. Знайте, наличие плана действий – знак реальной опасности!

❖ Каждое шутливое упоминание или угрозу следует воспринимать всерьез. Не старайтесь шокировать или угрожать ребенку, говоря «пойди и сделай это».

❖ Давайте больше позитивных установок, оказывайте поддержку, вселяйте надежду о решаемости всех проблем.

❖ Подчеркивайте временный характер



Телефон экстренной психологической помощи
тел. 8 0232 31-51-61, 170, <https://gokpb.by/>
Республиканский центр
психологической помощи
тел. 8 017 300-10-06, <http://rcppr.by/>

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ! БУДЬТЕ БДИТЕЛЬНЫ!

Ребенок может прямо говорить о суициде, может рассуждать о бессмысленности жизни, что без него в этом мире будет лучше. Должны насторожить фразы типа «*все надоело*», «*ненавижу всех и себя*», «*пора положить всему конец*», «*когда все это закончится*», «*так жить невозможно*», вопросы «*а что бы ты делал, если бы меня не стало?*», врагами, раздарить свои вещи, особенно с упоминанием о том, что они ему больше не понадобятся.

Если вы заметили у ребенка суицидальные наклонности, постарайтесь поговорить с ним по душам. Чаще всего ребенку достаточно просто выговориться, снять накопившееся напряжение, и его желание уйти из жизни снижается.

Если Вы слышите	Обязательно скажите	Запрещено говорить
«Ненавижу всех!»	«Чувствую, что что-то происходит. Давай поговорим об этом»	«Когда я был в твоем возрасте...да ты просто несешь чушь!»
«Все безнадежно и бессмысленно»	«Понимаю, что ты подавлен. Иногда мы все так чувствуем себя. Давай обсудим, какие у нас проблемы, как их можно разрешить»	«Подумай о тех, кому хуже, чем тебе»
«Всем было бы лучше без меня»	«Ты много значишь для меня, для нас. Меня беспокоит твое настроение. Поговорим об этом»	«Не говори глупости! Поговорим о другом»
«Вы не понимаете меня!»	«Расскажи мне, что ты чувствуешь. Я действительно хочу тебя понять»	«Где уж мне тебя понять!»
«Я совершил ужасный поступок»	«Я чувствую, что ты ощущаешь вину. Давай поговорим об этом»	«И что ты теперь хочешь? Выкладывай немедленно!»
«У меня никогда ничего не получается»	«Ты сейчас ощущаешь недостаток сил. Давай обсудим, как это изменить»	«Не получается – значит, не старался!»

**ПОМНИТЕ:
СПАСТИ РЕБЕНКА от ОДИНОЧЕСТВА
МОЖНО ТОЛЬКО ЛЮБОВЬЮ!**

Несовершеннолетние, как правило:

- не афишируют факт селфхарма и, тем более, не пытаются манипулировать окружающими. Наоборот, стыд и страх мешают им обратиться за помощью;
- страдают от депрессии, тревожного расстройства или последствий травмы, но это никак не делает их опасными. Селфхарм – способ справиться с болью;
- не хотят умереть. Это не попытка суицида, а способ справиться со стрессом. В долгосрочной перспективе эти люди находятся в зоне риска, и именно поэтому важно оказать помощь своевременно.

Уважаемые родители и законные представители!

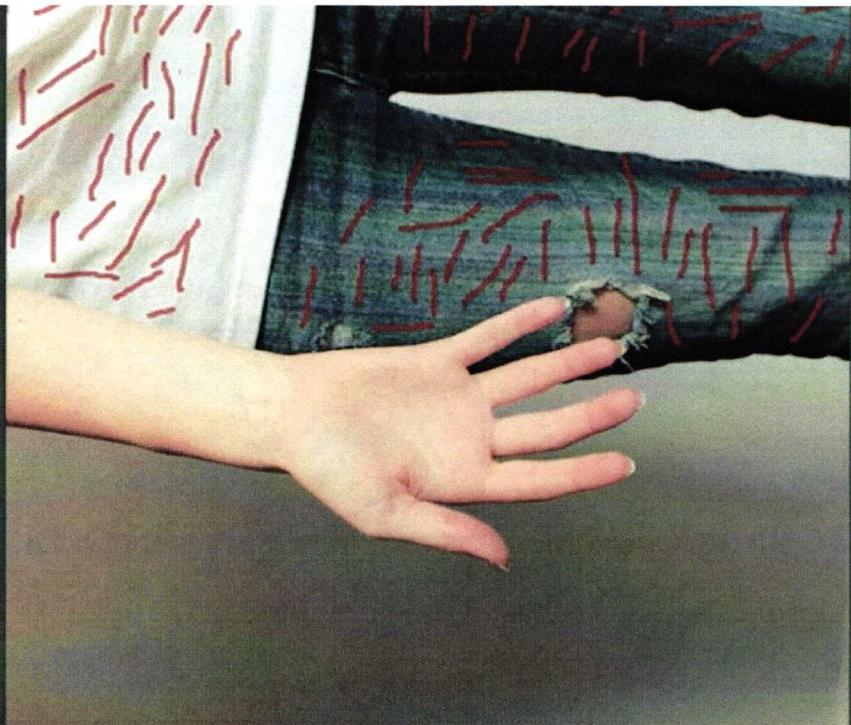
За 9 месяцев 2021 года в Гомельской области, подростками совершено 3 суицида,

14 парасуицидов.

В поле зрения врачей-психиатров также попали 72 подростка, которые наносили себе самопорезы (49), употребляли таблетки (12) и др. В последнее время некоторые несовершеннолетние попали в ловушку селфхарма (от англ. self-harm) – преднамеренное повреждение своего тела без суицидальных намерений. Такое

самоповреждение может быть симптомом многих психических расстройств.

Селфхарм – сигнал, что ваш ребенок в группе риска.



- Важно помнить о том, что самоповреждение возникло у ребенка не просто так. Это внешнее выражение внутренней боли, которая может иметь глубинные причины.
- Хотим вас заверить, что посещение психолога еще не ведет к постановке «на учет».

ПОЙМИТЕ своего РЕБЕНКА!