



Тюменская областная
клиническая психиатрическая
больница



Организация оказания специализированной медицинской помощи несовершеннолетним с суицидальным поведением

Фомушкина Марина Геннадьевна

**Заместитель главного врача ГБУЗ ТО
«Областная клиническая
психиатрическая больница»,
главный внештатный специалист детский
психиатр Департамента здравоохранения
Тюменской области**

г. Тюмень
30 января 2024

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Выделяют:

Истинный суицид (намеренное лишение себя жизни)

Демонстративно-шантажное поведение (высказывая, угрозы, намерения, действия суицидального характера с целью привлечь внимание окружающих, достичь какой-либо цели)

ВАЖНО!

- ✓ У детей трудно дифференцировать истинные стремления ухода из жизни от демонстративных попыток. Подростки могут не рассчитать уровень опасности, что случайно приводит к серьезным последствиям.
- ✓ Неустойчивость эмоционально-волевой сферы может привести к переходу демонстративного поведения в истинный суицид
- ✓ **До 20% несовершеннолетних, совершивших суицидальные попытки в 2023 году, наблюдались психиатрами частных мед.центров**



Центр суицидальной превенции ГБУЗ ТО «ОКПБ» (приказ ДЗ ТО от 15.10.2019 №1021)

ЗАДАЧИ ЦЕНТРА:

1. Раннее выявление и диагностика суицидального поведения.
2. Своевременная медицинская помощь пациентам на первом этапе, дальнейшая маршрутизация в зависимости от тяжести психических расстройств.
3. Анализ причин и условий суицидов, суицидальных попыток
4. Разработка комплекса современных профилактических мероприятий.

ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ: ПОЛУЧЕНИЯ

- ✓ «Талоны первичной и уточненной регистрации суицидов и суицидальных попыток»
- ✓ Выписные эпикризы мед. карт
- ✓ Протоколы ВК разбора случаев суицидов
- ✓ Документы ведомств (КДН, ПДН, школьные характеристики образования)



Алгоритм межведомственного взаимодействия по вопросам суицидального поведения несовершеннолетних, утвержденный КДН при Губернаторе Тюменской области от 25.08.2023 10/3-нл

Участники процесса:

- ✓ Центр суицидальной профилактики и медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения ТО
- ✓ УМВД России по Тюменской области
- ✓ Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав
- ✓ Департамент образования и науки Тюменской области, образовательные организации
- ✓ Департамент социального развития Тюменской области, подведомственные организации

- ✓ Трехсторонние ежемесячные сверки случаев суицидов и суицидальных попыток
- ✓ Включение в областную базу данных суицидов и суицидальных попыток
- ✓ Наблюдение и лечение врачом-психиатром, психотерапевтом
- ✓ Анализ причин и условий суицидов и суицидальных попыток
- ✓ Образовательные учреждения и учреждения соц.защиты населения обеспечивают психологическое сопровождение суицидентов

Комплексные междисциплинарные и межведомственные мероприятия, направленные на предупреждение суицидального поведения населения ТО

Раннее выявление суицидального поведения:

- профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних (психиатры, педиатры, иные медицинский специалисты);
- письменные сообщения из ведомств системы профилактики о суицидальном поведении несовершеннолетних, направленные в Центр суицидальной превенции

(2021 год – 872 письма, 2022год – 986, 2023г. - 1004 письма).

Обращения (самостоятельные или по направлению) в кабинет медико-психологической помощи Центра суицидальной превенции:

Год	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Количество посещений	1267	916	1187	916	557	1058	1061

Комплексные междисциплинарные и межведомственные мероприятия, направленные на предупреждение суицидального поведения населения ТО

Ведение психиатрами группы наблюдения «суицидоопасные»: после стационара-ежемесячно осмотры психиатра, затем 1 раз в 2 месяца в течение года; **«группы риска»-** не реже 1 раза в квартал.

Госпитализация в психиатрический стационар ГБУЗ ТО «ОКПБ» пациентов с суицидальным поведением

Год	2019	2020	2021	2022	2023
Количество несовершеннолетних	98	101	105	121	124

В круглосуточном режиме работает Телефон Доверия
8-800-220-8000.

Год	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Количество звонков	54	56	47	74	91	108	112

Комплексные междисциплинарные и межведомственные мероприятия, направленные на предупреждение суицидального поведения



Выездная школа здоровья

«Солнечный круг»: лекции для педагогов и родителей об особенностях подросткового возраста, роли семьи в профилактике суицидов, проявлениях суицидальной активности, маршрутизации несовершеннолетних. для оказания мед.помощи; тренинги формирования навыков жизнестойкости с учащими образовательных учреждений.

Информационные технологии: он-лайн лекции (2169 просмотров), размещение социальных роликов, постов на сайте ГБУЗ ТО ОКПБ», в социальных сетях «Вконтакте», «Телеграмм-канал», «Одноклассники» (охват более 1000 просмотров).



Наложение статистических баз двух Учреждений – ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер» и Центра суицидальной превенции ГБУЗ ТО «ОКПБ» для оказания комплексной помощи суицидентам.

Новые направления превенции – реабилитация несовершеннолетних с суицидальным поведением

Цель: вовлечение несовершеннолетних с психическими расстройствами в активную жизнь общества, улучшение коммуникаций, расширение досуга, саморазвитие, профориентация.

Партнеры проекта:

- ✓ Департамент здравоохранения;
- ✓ Департамент образования;
- ✓ Департамент занятости населения;
- ✓ Департамент культуры;
- ✓ Департамент социального развития;
- ✓ Департамент спорта и молодежной политики;

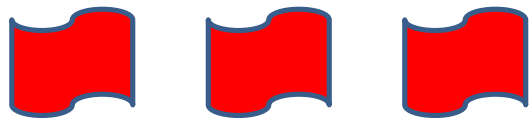
- ✓ Посещение конного двора
- ✓ На базе сети кондитерских «Максим» кулинарная секция «Я кулинар»
- ✓ Встреча с дизайнером модной одежды «Модный дом»
- ✓ Экскурсия на станцию «Скорой помощи»
- ✓ «Спортивные старты»
- ✓ АРТ-студия на базе АПС (Герцена, 74)



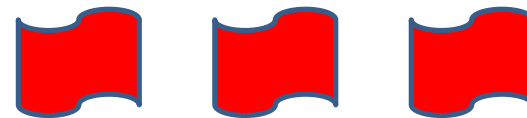
Положительные тенденции в работе

- ✓ **Снизился уровень суицидов** несовершеннолетних в 2023 году
- ✓ **Отлажено межведомственное взаимодействие**, в том числе оперативность передачи информации при факте выявления суицида или суицидального поведения, что привело к своевременному оказанию медицинской помощи суицидентам и членам их семей;
- ✓ **Повысился уровень компетентности медицинских работников первичного звена** в части раннего выявления признаков суицидального поведения у населения;
- ✓ **Расширен спектр профилактической работы** (выездная работа, социальные сети), что позволило увеличить охват аудитории профилактическими мероприятиями
- ✓ В 2023г организована **реабилитация несовершеннолетних** с суицидальным поведением в формате проекта «ПерезагрузкаДЕТИ»

ПРИЗНАКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ— КРАСНЫЕ ФЛАГИ



- Снижение настроения
- Нарушения сна, бессонница
- Потеря аппетита
- Утрата интереса к любимым занятиям
- Снижение школьной успеваемости, пропуски уроков; снижение профессиональных навыков
- Склонность к уединению и отчуждению
- Изменения во внешности: похудание, неряшливый вид, одежда в темных тонах



- Самовольные уходы из дома
- Агрессивное поведение
- Слезливость по малейшему поводу
- **Царапины, порезы на конечностях, теле**
- Угрызения совести, самообвиняющие высказывания
- Разговоры о смерти, рисунки, изображающие все в черном виде, прослушивание грустной музыки
- Употребление алкоголя, наркотиков

Группы риска по развитию суицидального поведения (анамнез жизни)

- Имеющие наследственную отягощенность по суициду
- Личностные особенности детей (тревожность, агрессивность, импульсивность, угрюмые)
- Проживание в семье с патологическими формами воспитания (гипоопека, жестокого обращения, кумира семьи, авторитарный тип воспитания)
- Конфликты со сверстниками (отвержение со стороны любимого человека, агрессия, унижение, насмешки)
- Употребление ПАВ
- Имеющие тяжелые хронические заболевания (соматические заболевания, психические расстройства)
- Тяжелый жизненный стресс (смерть близких, потеря друга, отрыв от родителей, уголовная ответственность и др.).

Карта наблюдения за поведением ребенка для структурированного интервью с родителями (7-17 лет) (экспресс-диагностика)

	да	нет
1. Проблемы со сном (частые пробуждения, ночные страхи и кошмары, трудности засыпания), потеря аппетита, апатия		
2. Склонность к уединению , самоизоляция, отчуждение, скрытность, изменение круга общения (мало общается с прежними друзьями и много – с новыми, «виртуальными», часто - старше его, с резко отличными от его интересов. О своих новых друзьях ребенок рассказывает либо очень лаконично, в резкой манере, либо вообще отказывается обсуждать и, тем более, знакомить их с родителями)		
3. Проявления агрессии , возбужденного агрессивного состояния враждебности (вербальной, конфликты в семье, в школе, с учителями, одноклассниками; выражение физической агрессии, направленной на окружающих (драки с родственниками, сверстниками) или на себя самого (самоповреждающие действия - порезы кожи рук, ног, живота, проколы разных участков тела; на его фотографии профиля в социальной сети могут появляться мрачные фотографии, кровь, акты насилия и жестокости; на странице его аккаунта в социальной сети демонстрируются фото- , видео- или текстовые материалы, содержащие негативный контент.		
4. Злоупотребление алкоголем или наркотиками		
5. Резкие изменения в эмоциональном состоянии (внезапно возросшая тревожность, чрезмерная замкнутость, депрессивное настроение, склонность к меланхолии, чрезмерная плаксивость, эйфория после депрессии, резкие перепады настроения)		
6. Проявление суицидальных установок и мыслей (основными темами для чтения, обсуждения и творчества (книги, музыка, сайты и т.п.) становятся темы смерти, суицида, самоистязания, деструктивного поведения, равнодушие к любимым ранее видам досуга; разговоры о смерти, записки о самоубийстве, рисунки в черном свете, отображающие жестокость, особенно 29 направленную на себя; - угрызения совести; чувство безнадежности, тревоги, депрессии, плач без причины; раздача личных вещей; неспособность долго оставаться внимательным; утрата интереса к любимым занятиям; самобичевание; обобщающие фразы, содержащие псевдофилософские рассуждения, а также иносказательные и многозначные афоризмы. высказывание мыслей о своей ненужности, бессмысленности существования, своем одиночестве)		
7. Изменение повседневной активности (резкое ухудшение успеваемости, немотивированные прогулы, побеги из дома, резкие изменения в манере одеваться, эпатажность, пренебрежительное отношение к своей внешности, несоблюдение гигиенических навыков)		
8. Ребенок состоит в группе, распространяющей подозрительный или негативный контент на темы курения, употребления алкоголя, наркотиков или других психоактивных веществ, ненависти к определенным социальным группам или национальностям, насилия, жестокости, совершения суицида, вовлечения в противозаконную деятельность (мошенничество, экстремизм).		
9. Интернет-зависимость . Ребенок проводит в социальной сети или занимается компьютерными играми настолько много времени, что даже пренебрегает ежедневными делами: едой, сном, учебой, что приводит к признакам, указанным в пп. 1, 2, 7		

Интерпретация

1. В случае ответа ДА, на вопросы пп. 2-9 с учетом высокой уязвимости к факторам риска необходимо направление на психодиагностическое обследование медицинским психологом с целью разработки системы профилактических и коррекционных мероприятий.
2. В случае положительного ответа на пп. 4, 6 необходима консультация психиатра.
3. Если положительный ответ дан только на пп. 1, 9 рекомендовано наблюдение родителем поведения ребенка на протяжении 1 мес. с повторным обращением по инициативе родителя в случае сохранения признаков дезадаптивного поведения.

Единые подходы к диагностике, терапии

- ✓ **Ранняя диагностика суицидального поведения:**
 - выявление факторов риска по развитию суицидального поведения при сборе анамнеза жизни;
 - выявление клинических симптомов суицидального поведения при сборе анамнеза заболевания;
 - проведение экспресс-диагностики или патопсихологического исследования медицинским психологом;
 - **При выявлении суицидального поведения направление несовершеннолетнего в сопровождении законных представителей в государственные медицинские организации к психотерапевтам, психиатрам для системного наблюдения, лечения, комплексного сопровождения органами системы профилактики безнадзорности и правонарушений**

Единые подходы к диагностике, терапии

- ✓ При наличии суицидальных мыслей направление на госпитализацию в психиатрический стационар ГБУЗ ТО «ОКПБ» (п. Винзили, ул. Сосновая, 19)
(приемное отделение стационара **8(3452) 56-32-73**;
56% несовершеннолетних с суицидальными попытками были госпитализированы в 2023 году).
- ✓ Маршрутизация несовершеннолетних с признаками суицидального поведения в государственные медицинские организации:
 - кабинеты психиатров и психологов общесоматических поликлиник;
 - кабинет медико-психологической помощи Центра суицидальной превенции (г. Тюмень, ул. Герцена, 74, неотложная помощь+ плановая - запись на прием **8(3452) 500-598**);
 - детские психиатры и психотерапевты ГБУЗ ТО «ОКПБ» (запись через регистратуру **8(3452) 500-331**)



Тюменская областная
клиническая психиатрическая
больница

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

Фомушкина Марина Геннадьевна

**Заместитель главного врача ГБУЗ ТО «Областная
клиническая психиатрическая больница»**

**Главный внештатный специалист детский
психиатр Департамента здравоохранения
Тюменской области**



Тел: +7 (3452) 563-261
Эл. почта: tokpb@med-to.ru