

Приложение
к презентации проекта
«О реализации индивидуального подхода
и дифференцированного сопровождения
школьников с риском суицида»

***Факторный анализ риска суицидального поведения**

психологические	семейные	социальные	физические
• перфекционизм • сенситивность • ответственность • безысходность, безнадежность, отчаяние, душевная боль* • сниженное настроение, перепады настроения* • вина, стыд, злость, ажитация* • импульсивность* • нарушение половой идентификации, предпочтений • потеря интереса к деятельности, приносившей ранее удовольствие • рискованное поведение (игнорирование правил дорожного движения, зацепинг, трейнсерфинг, опасные селфи)* • причинение себе физического вреда (самоповреждения)* • мысли о суициде* • план суицида* • наличие попытки в анамнезе*	• один родитель • есть опекун/усыновитель • пренебрежение потребностями ребенка, физическими, психологическими • отсутствие право голоса у ребенка при принятии решений, касающихся его собственной жизни (выбор школы, кружков, хобби, друзей, профессии и т.д.) • возложение на ребенка «родительских» обязанностей, например, необходимость работать, осуществлять уход и присмотр за младшими и/или больными детьми и т.д.	• нет друзей • отсутствие чувства сопричастности к значимой группе сверстников • неуспешность в учебе • разрыв романтических отношений/ безответные чувства • резкое снижение успеваемости • насилие, оскорбления, унижения, преследования со стороны учеников и учителей • смерть родителя/ близкого члена семьи • суицид среди окружения • частые переезды с места на место • нахождение в стационарном учреждении для детей, оставшихся без попечения родителей или учреждении закрытого типа	• тяжелое соматическое заболевание, особенно, связанное с хронической болью (онкология, ВИЧ-инфекция, сахарный диабет, туберкулез, вирусный гепатит и т.д.) • нарушения сна • наличие физического дефекта • резкий набор или потеря веса тела, избыток массы тела • постоянная усталость, потеря энергичности • сидячий образ жизни, отсутствие физических нагрузок • употребление алкоголя, наркотиков, курение

Наличие семи и менее признаков по всем группам факторов свидетельствует о низком суицидальном риске. В этом случае требуется консультация врача-психиатра в плановом порядке.

Ситуация отказа семьи от помощи и/или отсутствие поддержки со стороны значимых близких напрямую увеличивает риск суицида и переводит его на более высокую степень выраженности.

От восьми до 12 признаков по всем группам факторов или пять и более в группе «психологические» факторы свидетельствуют о среднем уровне суицидального риска.

От 13 и более признаков по всем группам факторов или два и более признаков со знаком «*» в группе «психологические» факторы указывают на высокий суицидальный риск.

Острый суицидальный риск: если ребенок по результатам факторного анализа имеет высокий суицидальный риск, необходимо провести дополнительную углубленную диагностику его эмоционального состояния.

Критерии острого суицидального риска:

наличие актуального плана суицида, способа, времени, места;

постоянно говорит о том, что хочет умереть;

пишет прощальные записки.

При установлении острого риска суицида, среднего или высокого уровня риска суицидального поведения необходимо пациента и его семью направить к врачу-психиатру для оказания неотложной специализированной медицинской помощи.