

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

**\*Факторный анализ риска суицидального поведения**

психологические	семейные	социальные	физические
<ul style="list-style-type: none"> <li>• перфекционизм</li> <li>• сенситивность</li> <li>• ответственность</li> <li>• безысходность, безнадежность, отчаяние, душевная боль*</li> <li>• сниженное настроение, перепады настроения*</li> <li>• вина, стыд, злость, ажитация*</li> <li>• импульсивность*</li> <li>• нарушение половой идентификации, предпочтений</li> <li>• потеря интереса к деятельности, приносившей ранее удовольствие</li> <li>• рискованное поведение (игнорирование правил дорожного движения, зацепинг, трейнсерфинг, опасные селфи)*</li> <li>• причинение себе физического вреда (самоповреждения)*</li> <li>• мысли о суициде*</li> <li>• план суицида*</li> <li>• наличие попытки в анамнезе*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• один родитель</li> <li>• есть опекун/усыновитель</li> <li>• пренебрежение потребностями ребенка, физическими, психологическими</li> <li>• отсутствие право голоса у ребенка при принятии решений, касающихся его собственной жизни (выбор школы, кружков, хобби, друзей, профессии и т.д.)</li> <li>• возложение на ребенка «родительских» обязанностей, например, необходимость работать, осуществлять уход и присмотр за младшими и/или больными детьми и т.д.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• нет друзей</li> <li>• отсутствие чувства сопричастности к значимой группе сверстников</li> <li>• неуспешность в учебе</li> <li>• разрыв романтических отношений/ безответные чувства</li> <li>• резкое снижение успеваемости</li> <li>• насилие, оскорбления, унижения, преследования со стороны учеников и учителей</li> <li>• смерть родителя/ близкого члена семьи</li> <li>• суицид среди окружения</li> <li>• частые переезды с места на место</li> <li>• нахождение в стационарном учреждении для детей, оставшихся без попечения родителей или учреждении закрытого типа</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• тяжелое соматическое заболевание, особенно, связанное с хронической болью (онкология, ВИЧ-инфекция, сахарный диабет, туберкулез, вирусный гепатит и т.д.)</li> <li>• нарушения сна</li> <li>• наличие физического дефекта</li> <li>• резкий набор или потеря веса тела, избыток массы тела</li> <li>• постоянная усталость, потеря энергичности</li> <li>• сидячий образ жизни, отсутствие физических нагрузок</li> <li>• употребление алкоголя, наркотиков, курение</li> </ul>

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.