



# Факторы суицидального риска при психических расстройствах

Главный внештатный  
специалист МЗ РК  
детский психиатр  
Шурыгина Дарья Александровна



# Группы психических расстройств

- ▶ Расстройства нейроразвития: РАС, СДВГ, УО, Расстройства речи и учебных навыков
  - ▶ Поведенческие нарушения, расстройства адаптации
  - ▶ Аффективные расстройства
  - ▶ Психотические расстройства
- 

# Нарушения нейроразвития – РАС

- ▶ Расстройство аутистического спектра (РАС) – это нарушение нейropsychического развития, характеризующееся качественными отклонениями в социальном взаимодействии и способах общения, а также ограниченным, стереотипным, повторяющимся набором интересов и занятий.
- ▶ Указанные нарушения часто приводят к трудностям социализации
- ▶ Под социализацией в общем смысле понимается процесс усвоения опыта общественной жизни. Дети с РАС, обладая качественной спецификой социального развития, имеют соответствующие ограничения в социализации



# Факторы суицидального риска при РАС

- ▶ **Психическое здоровье:** Дети с аутизмом часто страдают от сопутствующих психических расстройств, таких как депрессия, тревожные расстройства и обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР), которые могут увеличивать риск суицидальных мыслей и поведения.
- ▶ **Социальная изоляция.** Аутичные дети с аутизмом часто испытывают трудности в установлении социальных связей и могут ощущать себя изолированными и непонятыми другими людьми.
- ▶ **Стресс и перегрузка.** Аутисты могут испытывать сенсорную перегрузку и трудности с адаптацией к изменениям в окружающей среде, что приводит к стрессу и психоэмоциональному истощению.
- ▶ **Буллинг и дискриминация.** Дети с РАС часто становятся жертвами буллинга (травли) в школе и на рабочем месте, что может вызвать депрессию, тревогу и суицидальные мысли.



# Факторы суицидального риска при РАС

- ▶ **Невозможность выражать чувства.** Люди с аутизмом могут иметь трудности с вербализацией своих эмоций и переживаний, что затрудняет обращение за помощью и решение психологических проблем.
- ▶ **Отсутствие адекватной поддержки:** Часто люди с аутизмом и их семьи сталкиваются с нехваткой медицинской и социальной поддержки.
- ▶ Исследования показывают, что около **10–15%** подростков с аутизмом испытывают суицидальные мысли, а попыток совершить самоубийство гораздо выше, чем среди тех, кто страдает от депрессии и тревожных расстройств, но без РАС.
- ▶ Важно отметить, что в число уникальных маркеров суицидального риска при РАС входят маскировка РАС с целью вписаться в социальные ситуации и наличие неудовлетворённых потребностей в поддержке.

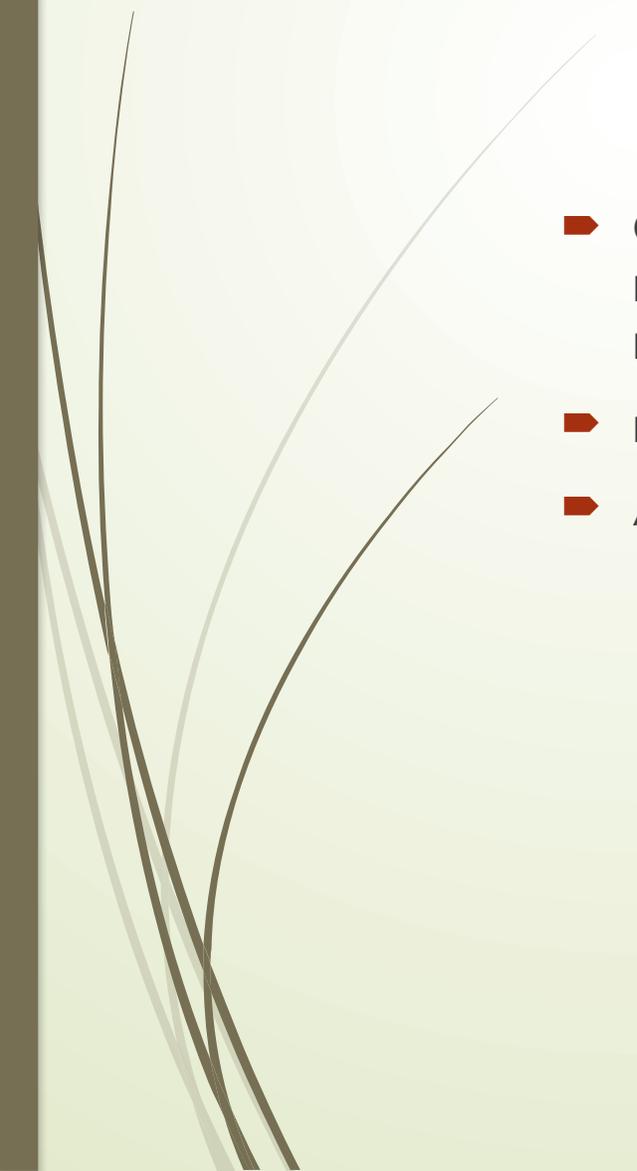


# Нарушения нейроразвития- СДВГ

- ▶ **Синдром дефицита внимания с гиперактивностью** характеризуется устойчивым паттерном (на протяжении по крайней мере шести месяцев) нарушений внимания и/или особенностей поведения по типу гиперактивности-импульсивности, который оказывает прямое негативное влияние на учебное, профессиональное или социальное функционирование
- ▶ Дети и подростки с диагнозом «синдром дефицита внимания и гиперактивность» являются особенной категорией детского населения, поведение которых определяется дисбалансом процессов возбуждения / торможения



# Нарушения нейроразвития- СДВГ

- ▶ Осложненные формы СДВГ часто сопряжены с нарушением поведения, которое склонно приобретать рискованные формы. Такое поведение может быть
  - ▶ направленно на себя (аутодекструктивное)
  - ▶ либо на социум (внешнедеструктивное).
- 



# Нарушения нейроразвития- СДВГ

- ▶ В дошкольном возрасте у детей с СДВГ преобладают гиперактивность, двигательная расторможенность, моторная неловкость, непоседливость, отвлекаемость и могут наблюдаться нарушения развития речи,
- ▶ У школьников с СДВГ на первый план выступают трудности в учебе и поведении.



# Нарушения нейроразвития- СДВГ

- ▶ Двигательные волнения (симптомы гиперактивности) с наступлением подросткового возраста к 9–11 годам значительно снижаются и часто сводятся к субъективно неприятному внутреннему ощущению беспокойства и драйва,
- ▶ в то время как невнимательность, недостаточная способность к планированию и импульсивность (симптомы дефицита внимания и импульсивности) часто сохраняются и остаются достаточно выраженными в возрасте 13–15 лет

# Факторы суицидального риска при СДВГ

- ▶ Дерзкое, противоречивое поведение вызывает конфликт и нелюбовь окружающих, усиливает стресс, усугубляет проявления социальной дезадаптации и трудности социализации
- ▶ Нарушения эмоционального и социального интеллекта, неадекватно сформированные поведенческие реакции на предъявляемые партнерами по общению стимулы, ослабление прогностических способностей и непонимание социального контекста тех или иных действий одноклассников приводят к тому, что ребенок подвергается как минимум социальной изоляции среди сверстников, а зачастую и непосредственной травле



# Факторы суицидального риска при СДВГ

- Гиперкинетическое расстройство само по себе имеет высокую коморбидность с расстройствами поведения и аффективными нарушениями, в числе которых депрессия, курение, злоупотребление алкоголем и психоактивными веществами, в том числе и аддикции от вышеуказанных веществ
- Так, у 35 % детей с СДВГ наблюдается оппозиционно-вызывающее расстройство, у 26 % – антисоциальное поведение, у 26 % – тревожное расстройство, а у 18 % – депрессивное расстройство



# Факторы суицидального риска при СДВГ

- поведение гиперактивных детей может приобретать характер девиантного, которое подразумевает систематическое отклонение индивида или группы от социальных норм
- К основным типам девиантного поведения по характеру направленности относят:
  1. Конструктивное (творческое).
  2. Аутодеструктивное:
    - 2.1. Суицидальное (парасуициды, суициды).
    - 2.2. Аддиктивное (химические и нехимические зависимости).
  3. Внешнедеструктивное:
    - 3.1. Противоправное (административные правонарушения, делинквентное (предпреступное), криминальное (преступное)).
    - 3.2. Коммуникативные девиации)



# Нарушения нейроразвития- Умственная отсталость

- Нарушения интеллектуального развития включают группу этиологически неоднородных состояний, возникающих в ходе онтогенетического развития. Они характеризуются значительно сниженным уровнем интеллектуального функционирования и адаптивного поведения



# Факторы суицидального риска при УО

- ▶ Низкий социальный и эмоциональный интеллект
  - ▶ Нелостаточность критики и прогнозирования
  - ▶ Социальное неприятие и изоляция
- 



# Поведенческие нарушения

- Деструктивные и диссоциальные поведенческие расстройства характеризуются стойкими нарушениями поведения, которые варьируются от нарочито вызывающего, непослушного, провокационного или агрессивного (т.е. деструктивного) поведения до регулярного пренебрежения правами других или нарушением большинства соответствующих возрасту социальных норм, правил или законов (т.е. диссоциальное поведение). Д



# Расстройства адаптации

- Расстройство адаптации – это дезадаптивная реакция на установленный психосоциальный стрессор или множественные стрессоры (напр., развод, болезнь или инвалидность, социально-экономические проблемы, конфликты в семье или на работе)

# Факторы суицидального риска

- ▶ Социальная дезадаптация
- ▶ Депривация
- ▶ Отвержение, неприятие, социальная изоляция



# Аффективные расстройства (Депрессия, БАР)

- Биполярные и сходные с ними расстройства являются периодическими аффективными нарушениями, которые определяются наличием Маниакальных, Смешанных или Гипоманиакальных эпизодов или симптомов, обычно чередующихся с Депрессивными эпизодами или периодами депрессивных проявлений в ходе течения расстройства.



# Факторы суицидального риска

- ▶ Эмоциональная неустойчивость
- ▶ Апатия, апатия, апатия, пассивность, отсутствие планов, позитивного видения
- ▶ Мания- повышенное настроение, вера в сверхсилу, снижение чувства края и опасности, импульсивность принятия решений
- ▶ Социальная дезадаптация



# ШИЗОФРЕНИЯ И ДРУГИЕ ПЕРВИЧНЫЕ ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

- Шизофрения и другие первичные\* психотические расстройства характеризуются выраженными искажениями реальности и отклонениями в поведении, проявляющимися позитивными симптомами, такими как стойкие бредовые идеи, стойкие галлюцинации, дезорганизация мышления (что обычно проявляется дезорганизацией речи), грубо нарушенное поведение и ощущения овладения и контроля, негативными симптомами, такими как притупленный или уплощенный аффект и абулия, а также психомоторными нарушениями



# Факторы суицидального риска

- ▶ Грубые расстройство восприятия и мышления приводящие с парадоксальным поведенческим актам
- ▶ Вторичные депрессивные расстройств
- ▶ Социальная дезадаптация