



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
«ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

# **«Медицинские аспекты влияющие на агрессивное и аутоагрессивное поведение подростка»**



Ковалев Константин Алексеевич  
Заведующий кабинетом медицинской профилактики –  
врач-психиатр БУ ХМАО –Югры «Ханты-Мансийская  
клиническая психоневрологическая больница»

*г. Ханты-Мансийск 2018*



Аутоагрессивное поведение является одной из форм агрессивного поведения.

**Агрессия** (от латинского «agressio» — нападение, приступ) — это мотивированное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам сосуществования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), приносящее физический ущерб людям (отрицательные переживания, состояния напряженности, страха, подавленности и т.д.).





# Агрессия бывает:

- Физическая;
- Вербальная;
- Раздражение;
- Негативизм;
- Косвенная:
  - направленная
  - не направленная





# ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СТАНОВЛЕНИЕ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ



- Некоторые соматические заболевания и заболевания головного мозга
- Сцены насилия, демонстрируемые по телевизору, в видеоиграх и т.д.
  - Стиль воспитания в семье
- Реакция взрослых на агрессивное поведение (попустительство, пренебрежение)



# Суицидальное поведение является одной из крайних форм аутоагрессии.

Суицидальное поведение – это любые внутренние и внешние формы психических актов, направляемые представлениями о лишении себя жизни.

Внутренние формы суицидального поведения включают в себя суицидальные мысли, представления, переживания и суицидальные тенденции, разделяющиеся на замыслы и намерения.



Самоубийства (суициды) в последнее время превратились в одну из острейших проблем современного общества. По данным Всемирной организации здравоохранения, они занимают 4 место, как причина смертности, после сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и травматизма.



# Медицинская составляющая суицидального поведения определяется психическими и соматическими заболеваниями, и может **повышать риск самоубийства.**

В порядке убывания можно перечислить ряд психических расстройств, при которых повышается риск самоубийства:

- Все формы депрессии;
- Личностные расстройства (расстройства личности и поведения в детском возрасте);
- Злоупотребление алкоголем/наркотиками;
- Эндогенные заболевания (шизофрения, МДП);
- Органические психические расстройства (вследствие перинатального поражения ЦНС и различных травм ЦНС);





**Несмотря на то, что среди лиц, автоагрессивным поведением, есть люди, страдающие психическими расстройствами или имеющие особенности в психической сфере, большинство из них, согласно статистике, не обращаются непосредственно к психиатру за помощью.**





**Если человек перенес сильное эмоциональное напряжение, попал в стрессовую ситуацию и Вас беспокоят изменения в его поведении, можно обратиться за помощью:**

**К специалиста психоневрологических учреждений (врач-психиатр, медицинский психолог)**

**В Единую социально-психологическую службу**

**«Телефон доверия»**

**8-800-101-1212**

**8-800-101-1200**

**«Детский телефон доверия»**

**8-800-2000-122.**

**Анонимно. Бесплатно. Круглосуточно.**





# К риску совершения самоубийств можно отнести некоторые физические заболевания которые повышают степень риска самоубийств:

- Неврологические расстройства (эпилепсия, спинальные и черепно-мозговые травмы);
  - Злокачественные образования;
- Социальная стигматизация, при неблагоприятном прогнозе и тяжелых проявлениях болезни;
- Любые хронические заболевания также повышают риск аутоагрессивного поведения:
  - Диабет;
  - Хронические заболевания почек;
- Хронические заболевания печени и других органов ЖКТ;
  - Костно-суставные болезни, сопровождающиеся хроническим болевым синдромом;
  - Сердечнососудистые и нейроциркуляторные заболевания;
  - Лица испытывающие трудности в ходьбе;
  - Страдающие снижением зрения и слуха;





# Особенности аутоагрессивного поведения у детей и подростков

Черты характера которые могут способствовать формированию аутоагрессивного (суицидального) поведения.

## Для молодого возраста характерны:

- Повышенная конфликтность;
  - Протестное поведение;
    - Ранимость;
- Повышенное чувство достоинства;
- Эмоциональная неустойчивость;
- Застенчивость, сочетающаяся с максимализмом.





# Особенности суицидального поведения у детей и подростков

Особенно опасен возраст с 11 до 15 лет, период возрастного кризиса, когда подросток начинает себя осознавать как личность, равноправного члена общества, семьи. Из-за этого часто возникают конфликты с родителями, что ведет к потере взаимного контакта, формированию отчуждения – это кризис общения с товарищами, и кризис самосознания.

Для подростка очень значимо мнение о себе окружающих. Суицидальные мысли и фантазии у подростков довольно часты, и реализации мыслей может способствовать, казалось бы малозначимые события, чему благоприятствуют эмоциональная неустойчивость и импульсивность ребенка.





# МОТИВЫ

- Переживание обиды, одиночества, отчужденности и непонимания.
- Действительная или мнимая утрата любви родителей, неразделенное чувство и ревность.
- Переживания, связанные со смертью, разводом или уходом родителей из семьи.
  - Чувства вины, стыда, оскорбленного самолюбия, самообвинения.
    - Боязнь позора, насмешек или унижения.
    - Страх наказания, нежелание извиниться.
  - Любовные неудачи, сексуальные эксцессы, беременность.
- Чувство мести, злобы, протеста; угроза или вымогательство.
  - Желание привлечь к себе внимание, вызвать сочувствие, избежать неприятных последствий, уйти от трудной ситуации.
  - Сочувствие или подражание товарищам, героям книг или фильмов.



# Признаки

Если подросток задумал серьезно совершить самоубийство, то обычно об этом нетрудно догадаться по ряду характерных признаков, которые можно разделить на 3 группы:

- Словесные.
- Поведенческие .
- Ситуационные.



# Словесные признаки

Подросток, готовящийся совершить самоубийство, часто говорит о своём душевном состоянии:

- прямо говорит о смерти: «Я собираюсь покончить с собой», «Я не могу так дальше жить»;
- косвенно намекает о своём намерении: «Я больше не буду ни для кого проблемой», «Тебе больше не придётся обо мне волноваться»;
- много шутит на тему самоубийства;
- проявляет нездоровую заинтересованность вопросами смерти.



# Поведенческие признаки

Подросток может:

- раздавать другим вещи, имеющие большую личную значимость, окончательно приводить в порядок дела, мириться с давними врагами;
- демонстрировать радикальные перемены в поведении, такие как:
  - в еде - есть слишком мало или слишком много;
  - во сне - спать слишком мало или слишком много;
  - во внешнем виде - стать неряшливым;



в школьных привычках - пропускать занятия, не выполнять домашние задания, избегать общения с одноклассниками, проявлять раздражительность, угрюмость, находиться в подавленном настроении; замкнуться от семьи и друзей; быть чрезмерно деятельным или наоборот безразличным к окружающему миру; ощущать попеременно то внезапную эйфорию, то приступы отчаяния; - проявлять признаки беспомощности, безнадежности и отчаяния.



# Ситуационные признаки

Ребенок может решиться на самоубийство, если:

- социально изолирован, чувствует себя отверженным;
- живёт в нестабильном окружении (серьёзный кризис в семье; алкоголизм- личная или семейная проблема);
  - ощущает себя жертвой насилия - физического, сексуального или эмоционального;
- предпринимал раньше попытки самоубийства;
- имеет склонность к суициду вследствие того, что он совершился кем-то из друзей, знакомых или членов семьи;
- перенёс тяжёлую потерю (смерть кого-то из близких, развод родителей);
  - слишком критически относится к себе.



## Психогенные причины

неустойчивого эмоционального состояния часто связаны с потерей: утратой друзей или близких, здоровья или каких-либо привычных вещей (например, смена места жительства, образовательного учреждения).

Данное состояние может наступить в годовщину утраты, причем человек может не осознавать приближающейся даты.



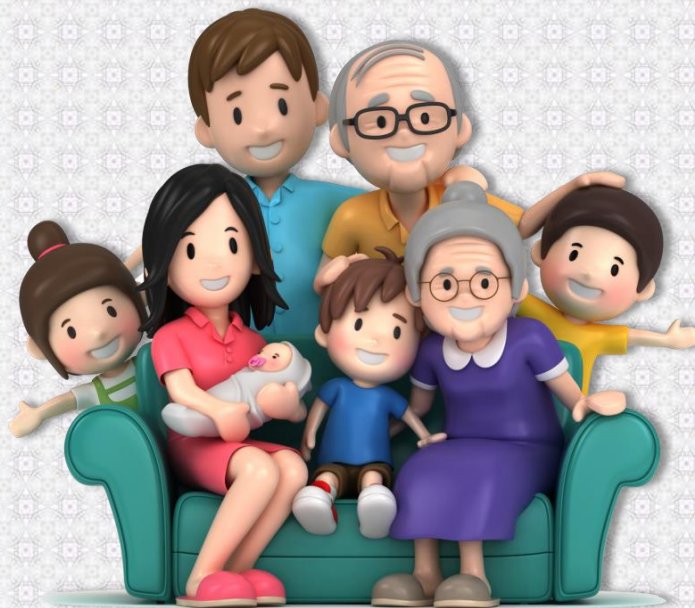
Важно помнить, что почти всегда можно найти физиологическое и психологическое объяснение неустойчивого эмоционального состояния. Неустойчивое эмоциональное состояние не обязательно обозначает, что человек находится в состоянии психоза или испытывает суицидальные намерения.

Подавляющее большинство людей, испытывающих неустойчивое эмоциональное состояние, не утрачивают связей с реальностью, заботятся о себе и далеко не всегда поступают на лечение в медицинские учреждения. Однако, когда они решаются на попытку самоубийства, ими овладевает отчаяние.

Несмотря на это, существует достаточно «нормальных» людей с неустойчивым эмоциональным состоянием, которые не заканчивают жизнь самоубийством.



**Не существует какой-либо одной причины агрессивного и аутоагрессивного поведения. С особой бдительностью следует принять во внимание сочетание опасных сигналов, если они сохраняются в течение определенного времени и своевременно обратиться за помощью.**





**Если человек перенес сильное эмоциональное напряжение, попал в стрессовую ситуацию и Вас беспокоят изменения в его поведении, Вы можете обратиться за помощью к специалистам:**

**Психоневрологическая больница**

**Ул. Гагарина, д. 106 (остановка  
«Городок геологов»),**

**Регистратура: 393-260**

**Медицинский психолог:**

**393-256, 393-264**

**Детский психиатр: 393-313**

**Подростковый психиатр: 393-343**

**Часы работы: 8:00 – 15:12**

**МАРШРУТИЗАЦИЯ  
В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ  
АНТИКРИЗИСНОЙ ПОМОЩИ**



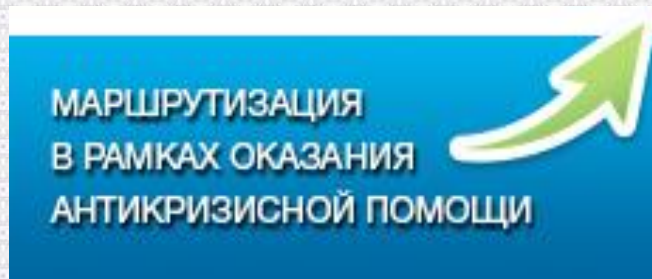


# **БУ ХМАО-ЮГРЫ «Ханты-мансийская клиническая психоневрологическая больница»**

Сайт [www.hmkpnb.ru](http://www.hmkpnb.ru)

группа в социальной сети Вконтакте  
(БУ ХМАО-Югры «ХМКПНБ»)

на данных ресурсах размещена актуальная  
информация о работе учреждений,  
методические рекомендации, памятки по  
психическому здоровью.





# **Единая социально- психологическая служба**

**«Телефон доверия»**

**8-800-101-1212**

**8-800-101-1200**

**«Детский телефон доверия»**

**8-800-2000-122.**

**Анонимно. Бесплатно.**

**Круглосуточно.**





**Рекомендую посмотреть**

**Письмо отца.**

**Фильм о профилактике  
подростковых  
суицидов**



**Благодарю за внимание!**