**Анализ суицидального поведения обучающихся образовательных учреждений**

**городского округа «город Якутск» за 2014-2018 гг.**

Проблема распространенности суицидального поведения среди подростков и поиска мер его эффективной профилактики остается чрезвычайно актуальной. Особую сложность этой проблеме придают сочетание психологических особенностей подросткового возраста, многообразие причин, подталкивающих к суициду, и неспецифичность, вариабельность, мозаичность признаков, прогнозирующих такой исход.

По данным официальной статистики в 2011 году частота оконченных суицидов несовершеннолетних в России составляла 2,7 случая на 100 тысяч детского населения, в 2010 году – 3 случая, а в 2009 году – 3,8 случая. Показатели уровня подросткового суицида в России более, чем в 3 раза превышает средний показатель в мире, при этом с начала 1990-х гг. коэффициент суицидов среди подростков почти удвоился. Достигнув самого высокого показателя в 2002 году, он несколько снизился в 2004 году до 20,4 на 100 тыс. человек (Росстат, 2014 год). При анализе статистического материла, опубликованного Росстатом, было выявлена незначительная тенденция к снижению числа суицидов. По данным Росстата за 2014 год число суицидов составило 24,7 тысяч, a за 2015 год 23 тысячи. При общем снижение числа случаев, наблюдается снижение взрослых суицидов, a детские возросли на 30–37 %.

По определению ВОЗ, суицид – это акт самоубийства с фатальным исходом; покушение на самоубийство – аналогичный акт, не имеющий фатального исхода. Согласно определению ВОЗ от 2001 г., суицидальная попытка (парасуицид) – это «действие с нефатальным исходом, при котором индивид преднамеренно демонстрирует непривычное поведение, которое, без вмешательства других лиц, может привести к самоповреждению или преднамеренному приему субстанций без назначения или общепринятых терапевтических доз, что направлено на достижение перемен, ожидаемых субъектом в результате физических последствий».

Анализ суицидального поведения обучающихся городского округа «город Якутск» за последние 5 лет (2014-2018 гг.) показал нижеследующее.

Всего за последние пять лет зафиксировано 10 случаев завершенного суицида несовершеннолетних, из них 60% девочки, 40% мальчики; 23 эпизода попытки суицида, из них 82,6% девочки, 17,4% мальчики. Данные по завершенным и попыткам суицида указывают на то, что из 100% случаев суицидального поведения у мальчиков 50% заканчиваются летальным исходом, у девочек данный показатель равен 24%, то есть вероятность завершенного суицида у мальчиков выше, чем у девочек на 26%.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Завершенные | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 |
| ***Из них:*** |  |  |  |  |  |
| Девочки | 1 | 1 | 1 | 3 | - |
| Мальчики |  | 1 | - | 1 | 2 |

*Табл. 1. Данные по завершенным суицидам за 2014-2018 гг.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Попытки | 1 | 2 | 6 | 6 | 9 |
| ***Из них:*** |  |  |  |  |  |
| Девочки | - | 2 | 6 | 3 | 8 |
| Мальчики | 1 | - | - | 3 | 1 |

*Табл. 2. Данные по суицидальным попыткам за 2014-2018 гг.*

В абсолютных значениях больше всего завершенных суицидов в возрастной группе 15-17 лет (старший подростковый возраст) – 70%, 10-14 лет (младший подростковый возраст) – 30%. По половому признаку соотношение составляет 3:2 (девочки : мальчики). У девочек чем старше возраст, тем больше случаев завешенных суицидов (с 14 до 16 лет наблюдается увеличение в три раза), у мальчиков по одному эпизоду в разных возрастных категориях. Самый молодой суицидент был в возрасте 11 лет. В возрастной категории 12-13 лет (6-7 кл.) завершенные суициды не зафиксированы.

*Диаграмма 1. Распределение суицидентов по возрасту и классу за 2014-2018 гг.*

Попытки суицида встречаются в равной степени как в старшем, так и младшем подростковом возрасте (15-17 лет – 52,2%, 13-14 лет – 47,8%). Обучающиеся 8-х и 9-х классов чаще совершают попытки суицида (34,8% и 39,1% соответственно). В отличие от эпизодов завершенных суицидов, обучающиеся совершают попытки с 13-летнего возраста (6-го класса). По половому признаку соотношение составляет примерно 5:1 (девочки : мальчики).

*Диаграмма 2. Распределение учащихся с суицидальными попытками по возрасту и классу за 2014-2018 гг.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Возраст*** | Общее количество завершенных и попыток суицида | Из них: | | ***Класс*** | Общее количество завершенных и попыток суицида | Из них: | |
| Завершенные | Попытки | Завершенные | Попытки |
| ***11 лет*** | 1 | 100% | - | ***5 кл.*** | 1 | 100% | - |
| ***12 лет*** | - | - | - | ***6 кл.*** | 1 | - | 100% |
| ***13 лет*** | 4 | - | 100% | ***7 кл.*** | 3 | - | 100% |
| ***14 лет*** | 10 | 20% | 80% | ***8 кл.*** | 11 | 27,3% | 72,7% |
| ***15 лет*** | 10 | 20% | 80% | ***9 кл.*** | 12 | 25% | 75% |
| ***16 лет*** | 7 | 57,1% | 42,9% | ***10 кл.*** | 3 | 66,7% | 33,3% |
| ***17 лет*** | 2 | 50% | 50% | ***11 кл.*** | 3 | 33,3% | 66,7% |

*Табл. 3. Разница доли обучающихся по возрасту и классу в двух сравниваемых категориях*

Исходя из таблицы можно отметить, что доля 16-летних обучающихся с завершенным суицидом на 14,2% больше чем доля детей с попытками этого возраста. Такая же тенденция наблюдается среди обучающихся 10 кл. (больше на 33,4%).

По территориальному расположению образовательных учреждений: в момент совершения суицида в сельской местности обучались 30% детей (МОБУ Хатасская СОШ), микрорайоне – 10% (МОБУ Мархинская СОШ №2), остальные 60% в различных округах города (МОБУ СОШ №9, МОБУ СОШ №26, МОБУ СОШ №27, МОБУ СОШ №30, МОБУ СОШ №31, МОБУ «Центр образования»). По эпизодам попыток суицида: наибольшее количество детей обучаются в МОБУ «Центр образования» (7 эпизодов из 23 – 30,4%), в сельской местности зафиксировано 2 случая (МОБУ Хатасская СОШ – 8,7%), микрорайоне – 1 эпизод (МОБУ Мархинская СОШ №2 – 4,3%), в МОБУ СОШ №17 и МОБУ СОШ №26 – по 2 эпизода (по 8,7%), остальные из разных школ города (МОБУ СОШ №9, МОБУ СОШ №3, МОБУ СОШ №5, МОБУ СОШ №19, МОБУ СОШ №23, МОБУ СОШ №20, МОБУ СОШ №30, МОБУ СОШ №31, МОБУ СОШ №33, МОБУ ЯГНГ).

По временам года суициды распределяются следующим образом: наибольшее количество эпизодов приходится на весенне-летний период – 60%. В июле, сентябре, октябре, декабре эпизодов не зафиксировано.

*Диаграмма 3. Распределение эпизодов завершенного суицида по месяцам*

Такая же тенденция наблюдается в частоте совершения попыток суицида (весенне-летний период – 60,9%). В феврале попыток не совершалось. Стоить отметить, что в те месяцы, где не зафиксированы завершенные суициды, доля попыток составляет 39,1%.

*Диаграмма 4. Распределение эпизодов суицидальных попыток по месяцам*

Наиболее частым способом самоубийства является повешение – 70%, далее следуют падение с высоты – 20%, огнестрельные повреждения – 10%. Предсмертную записку оставили 2 ребенка из 10. В отличие от суицидов попытки совершаются больше способом медикаментозного отравления – 47,8%, далее следуют порезы предплечья – 39,1%, падение с высоты – 8,7%. У одного ребенка зафиксирована резаная рана средне-боковой поверхности шеи (4,3%).

Анализ внешних причин самоубийства показал, что «последней каплей», подтолкнувшей ребенка к суициду, явились семейные ссоры и конфликты (80%), ссора с противоположным полом (10%), тяжелая жизненная ситуация (10%). Попытки суицида совершались детьми также после ссор и конфликтов в семье (66,7%), ссор с противоположным полом (16,7%), на фоне тяжелой жизненной ситуации (8,3%), не установлено у 8,3% обучающихся. Также комиссия по служебному расследованию отмечает у 41,7% детей демонстративный характер поступков.

|  |  |
| --- | --- |
| Данные по обучающимся, совершившим суицид | Данные по обучающимся, совершившим попытку суицида |
| Школьная успеваемость | |
| 2 обучающихся имели заключения ПМПК и имели статус ребенка с «ограниченными возможностями здоровья» (20%). Согласно характеристикам, предоставленным специалистами школ, у 50% детей наблюдался средний уровень успеваемости учебного материала, 20% - снизилась успеваемость в среднем звене, 1 девочка с ОВЗ затруднялась по всем предметам. 60% детей были вновь прибывшими в школах. На профилактических учетах состояли 50% детей (на учете ПДН – 2 по причине кражи и употребления алкогольных напитков, на ВШУ – 5). | Согласно характеристикам, предоставленным специалистами школ, у 66,7% обучающихся – средняя успеваемость, 29,3% - хорошая успеваемость, 4,2% - не успевает по некоторым предметам, 4,2% - снизилась успеваемость. 1 ребенок находится на домашнем обучении по состоянию здоровья. 37,5% являются вновь прибывшими обучающимися. На профилактических учетах до попытки суицида состояли 25%. |
| Внеучебная деятельность | |
| Согласно характеристикам, 50 % активно принимали участие в проводимых мероприятиях, 30% перестали посещать или не посещали кружки и секции, 20% не посещали внеклассные мероприятия, факультативы и кружки. | 45,8% детей активно принимают участие в проводимых мероприятиях, 20,8% - низкий уровень активности, 20,8% - не посещают мероприятия. |
| Отношения со сверстниками | |
| Педагоги образовательных учреждений отмечают, что 60% детей имели «хорошие отношения с одноклассниками», 30% - «ровные», 10% (1 ребенок) – «плохие». «Плохое отношение» классным руководителем поясняется тем, что мальчик «мог выражаться нецензурными словами, обзывать своих одноклассников». В момент совершения суицида 30% детей (2 девочки, 1 мальчик) имели романтические отношения. | У 66,7% детей педагоги отмечают «ровные» отношения с одноклассниками, 29,2% - «хорошие». Один ребенок «в основном держится обособленно, имеет узкий круг общения». У четверых обучающихся (16,7%) отмечено наличие романтических отношений. |
| Поведенческие особенности | |
| У 40% детей отмечались такие поведенческие проявления как импульсивность, вспыльчивость, 30% - застенчивость и комплексы по поводу внешности и имени, что характерно для подросткового возраста. | У 29,2 % детей отмечаются такие поведенческие проявления как импульсивность, вспыльчивость, эмоциональная ранимость, перепады настроения, 20,8% - заниженный/завышенный уровень самооценки. Данные проявления также характерны для подросткового возраста. |

Большинство обучающихся как совершивших суицид, так и попытки, имеют средний уровень успеваемости. Доля обучающихся у которых наблюдается снижение успеваемости среди совершивших суицид больше на 15,8%, чем у детей с попытками. В сравнении данных двух категорий, среди суицидентов вновь прибывших обучающихся больше на 22,5%. Также стоить отметить, что в отличие от детей с завершенным суицидом, среди обучающихся с попытками нет детей со статусом ОВЗ. Как в первой, так и второй группе детей около 20% досуг не был организован.

Особенности семейной ситуации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Особенности семейной ситуации | | Данные по обучающимся, совершившим суицид (%) | Данные по обучающимся, совершившим попытку суицида (%) |
| 1 | Статус семьи | Полная | 70 %, из них с отчимом – 40% | 45,8%, из них с отчимом – 20,8%, с мачехой – 4,2% |
| Неполная | 20% | 37,5% |
| Приемная | 10% | - |
| Опекунская | - | 16,7% |
| 2 | По количеству детей | Многодетная | 40% | 41,7% |
| 2 ребенка в семье | 30% | 29,2% |
| Взрослые братья и сестры | 30% | 12,5% |
| Единственный ребенок | - | 4,2% |
| Информация отсутствует | - | 12,5% |
| 3 | Очередность рождения | Старший ребенок | 60% | 33,3% |
| Младший ребенок (старшие сестры, братья взрослые) | 20% | 33,3% |
| Ребенок из пары близнецов | - | 4,2% |
| Информация отсутствует | - | 25% |
| 4 | Материальное положение | Малообеспеченные | 40% | 8,3% |
| Средний уровень достатка | 60% | 87,5% |
| Обеспеченные | - | 4,2% |
| 5 | Переживание психотравмирующего события | Потеря родителя | 20% | 8,3% |
| Потеря близкого родственника | 10% | 4,2% |
| 6 | Занятость родителей | Трудоустройство родителей | 20% | 34,8% |
| Мать в отпуске по уходу за ребенком или в декретном отпуске | 40% | 4,3% |
| Мать-домохозяйка | 20% | 4,3% |
| Родители (законные представители) пенсионеры | - | 26,1% |
| Родители с инвалидностью | - | 8,7% |
| Информация отсутствует | - | 21,7% |
| 7 | Взаимоотношение с членами семьи | Внешне ровные и спокойные | 60% | 30,4% |
| Сложные/конфликтные | 10% | 21,7% |
| 8 | По стилю воспитания | Попустительский стиль | 10% | - |
| Авторитарный стиль | 10% | 4,3% |
| Гиперопека | 10% | - |
| Эмоциональная депривация | 30% | 13% |
| 9 | Отсутствие общения с одним или обоими родителями | | 10% | 20,8% |
| 10 | Присмотр за младшими братьями/сестрами | | 60% | 8,3% |

*Табл. 4. Разница доли обучающихся по семейной ситуации*

Из семей с детьми, совершивших суицид, больше половины – полные (70%, из них с отчимом – 40%), 20% - неполные (воспитывает мать), 10% - приемные, 40% - многодетные семьи. Анализируя структуру семей можно заметить достаточно высокий процент детей, у которых либо нет отца, либо их воспитывает отчим (60%). У 60% родителей обнаружились нарушения в детско-родительских отношениях: 30% из них наблюдается эмоциональная депривация, 10% - попустительский стиль, 10% - авторитарный стиль, 10% - гиперопека.

В отличие от вышеописанной группы семей, среди семей с детьми, совершившими попытки суицида, количество неполных больше на 17,5%, при этом семей с отчимами и мачехами на 15% меньше.

60% суицидентов были старшими детьми в семье, на которых была возложена обязанность присмотра за младшими братьями и/или сестрами, что является несоразмерной возрасту ответственностью (данный показатель среди детей с попытками суицида меньше на 26,7%). И при этом, стоит отметить, что 60% матерей являлись домохозяйками или находились в декретном отпуске и отпуске по уходу за ребенком (данный показатель среди детей с попытками суицида меньше на 35,7%). Среди семей суицидентов малообеспеченных больше на 31,7%.

Среди семей с детьми с суицидальными попытками выявление сложных и конфликтных отношений больше на 11,7% чем у первой группы, тогда как в семьях суицидентов взаимоотношения больше характеризуют как «внешне ровные и спокойные» (на 29,6%).

Таким образом, можно выделить следующие объединяющие социально-демографические характеристики:

1) завершенных суицидов обучающихся:

- по половому признаку – больше половины девочки (60%);

- по возрасту и классу –в равной степени как в старшем, так и младшем подростковом возрасте (52,2% и 47,8% соответственно), 8-10 классы (80%);

- по времени года совершения суицидов – весенне-летний период (60%);

- по способу ухода из жизни – через повешение (70%);

- по статусу в школе – вновь прибывшие учащиеся (60%);

- по характеру взаимоотношений со сверстниками – «хорошие и ровные» отношения (90%);

- у больше половины семей, в которых зарегистрированы случаи суицидов, взаимоотношения в семье школьные педагоги в основном оценивали как «внешне ровные и спокойные» (60%) и относили к разряду «внешне» благополучных: полный состав семьи (70%), пребывание матерей постоянно дома (60%), относительный материальный достаток (60%), отсутствие у детей девиантного, асоциального поведения (50%). При этом у 60% семей были выявлены нарушения в детско-родительских отношениях (эмоциональное отвержение ребенка – 30%, нарушенный стиль семейного воспитания – 30%);

2) суицидальных попыток обучающихся:

- по половому признаку – большинство девочки (82,6%);

- по возрасту и классу – старший подростковый возраст: 15-17 лет (70%), 8-9 классы (73,9%);

- по времени года совершения попытки – весенне-летний период (60,9%);

- по способу совершения попытки – медикаментозное отравление (47,8%), порезы предплечья (39,1%);

- по характеру взаимоотношений со сверстниками – «хорошие и ровные» отношения (95,9%).

- по семейной ситуации преобладающих показателей не обнаружено.

По полученным результатам можно сделать вывод о том, что подростки с нарушениями в поведении часто встречаются с трудностями, с которыми они не в силах справиться самостоятельно. Также стоить отметить, что возрастной особенностью подростков является противоречивость поступков, которые связаны с его протестным, демонстративным поведением. В большинстве случаев, суицидальное поведение в детском возрасте носит характер ситуационно-личностных реакций, т.е. связано собственно не с самим желанием умереть, а со стремлением избежать стрессовых ситуаций или наказания и показать, что ребенок нуждается в помощи. Все это говорит о незаменимости поддержки со стороны значимых взрослых в ситуациях, трудных для ребенка.

Результаты данного анализа следует использовать при составлении программ сопровождения детей, включая как обязательный этап реализации программ блок работы со значимыми взрослыми – родителями, а также мероприятия по созданию ситуаций успеха для подростков с целью активизации их внешних и внутренних ресурсов, расширения модели поведения в различных ситуациях, развития коммуникативных навыков.