

Krizová intervence se SUI klientem

Mgr. Jiřina Stanoeva, DiS.

Mgr. Monika Zálešáková, DiS.

Statistika

- Každoročně se odehraje přibližně 800 000 sebevražd, v ČR 1500-1700
- Úmrtnost mužů dosahuje hodnoty 2,1 sebevražd na 100 tisíc, zatímco u žen je to 0,5 sebevražd na 100 tisíc obyvatel.
- Jarní měsíce mají nejvyšší počet sebevražd v Česku, zatímco prosinec je obdobím s nejnižším počtem.
- Nejvyšší míra sebevražd je mezi lidmi ve věku 50–54 let.

Mýty

- Když s někým mluvíte o sebevraždě, můžete mu myšlenky na ni vnuknout
- Sebevražda je náhlé impulzivní jednání
- Sebevrazi jsou blázni, sebevraždu nepáchají normální lidi
- Člověk, který je po dlouhé duševní nepohodě v klidu, je už pořádku.

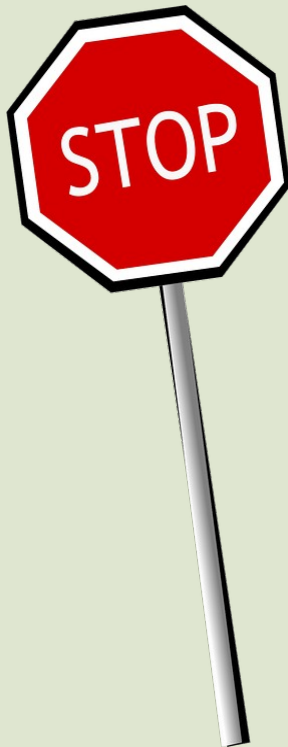
S kým se můžeme potkat?

- Klient s sebevražednými myšlenkami
- Klient vážně uvažující o sebevraždě
- Klient se rozhodl pro sebevraždu
- Klient, který zahájil sebevražedný pokus
- Klient, který přežil sebevraždu
- Osoba blízká někomu s sebevražednými myšlenkami nebo pokusem o sebevraždu
- Demonstrativní sebevraždy

Fáze SUI vývoje

- Fáze vývoje sebevražedného chování:
- **Sebevražedné myšlenky:**
 - Klient sděluje své myšlenky a úvahy o sebevraždě ostatním.
- **Sebevražedné plány:**
 - Klient začíná budovat konkrétní plány, včetně místa, času a způsobu realizace sebevraždy.
- **Rozhodnutí o sebevraždě:**
 - Klient paradoxně působí klidně, což může naznačovat rozhodnutí provést sebevraždu.
- **Akce:**
 - Klient může přejít k pokusu o sebevraždu nebo ji realizovat.

STOP



- Nepoužívat moralizující nebo vinící výrazy jako "víte, jaké utrpení způsobíte svým blízkým?"
- Zdržet se hodnocení situace nebo obviňování klienta.
- Nedegradovalizovat situaci, zejména u dětí, tedy nebagatelizovat závažnost jejich pocitů.
- Nevyužívat pouze logického nebo morálního přesvědčování.
- Nediktovat, co klient "musí" udělat nebo překonat.
- Vyvarovat se chlácholení, jako je "to bude dobrý."

Jak pracovat

- Pečlivě naslouchat a plně se emočně angažovat, odložit osobní i pracovní starosti.
- Poskytnout prostor pro vyjádření emocí, jako jsou pláč, hněv a pocit beznaděje.
- Otevřeně pojmenovat sebevraždu a neváhat o ní mluvit.
- Aktivně se ptát na plány týkající se konkrétního času, místa a způsobu provedení sebevraždy.

- Podporujeme vyjádření emocí a respektujeme právo klientů cítit to, co cítí. Ujišťujeme je, že rozumíme, že nevidí jiné možnosti.
- Vedeme klienty k uvědomění si, že mají kontrolu nad svým životem a že je možné se vymanit z krizové situace - poskytujeme naději.
- Ptáme se klientů, co očekávají od smrti (často úlevu, klid, pokoj a konec utrpení).
- Dohoda, návštěva KC
- Malé cíle

- **Při akutní touze zabít se:**

- “Na stupnici od 1 do 10, jak silné je nutkání zabít se?”
- “Už to někdy bylo takhle zlé?...Co tehdy pomohlo?...Dalo by se to zkusit dnes?”
- “Teď voláte/píšete, věřím, že v sobě máte část, která chce žít.”
- “Přemýšlel/a jste o tom, co bude, až zemřete?...Jak to bude vypadat? Kdo Vás najde?...Jak bude okolí reagovat?...Jak bude vypadat pohřeb a kdo tam bude?”
- “Sebevražda je konečné řešení, pomoc existuje, stojí za to ji zkusit...”

Volání/kontakt se 112

*Nahrávka

Sebepéče

- Nepohodlí během hovoru je v pořádku.
- Uvolnění po hovoru: vykřičet, setřást.
- Během hovoru: změna pozice, otevření okna, práce s prostorem a tělem.
- Uvědomění si vlivu, poslání, průběhu hovoru.
- Konzultace s kolegy, zpracování v hlavě.
- Nepřikládat osobní váhu klientově situaci.
- Profesionální jednání, další kroky v ruce klienta.