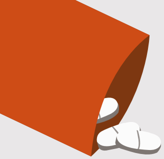
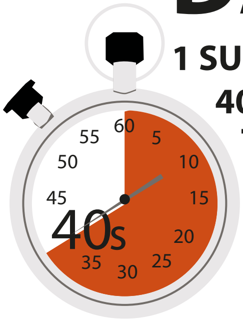


PREVENCION

DATOS



1 SUICIDIO CADA 40 SEGUNDOS.

*ALREDEDOR DE **3000** SUICIDIOS **DIARIOS***

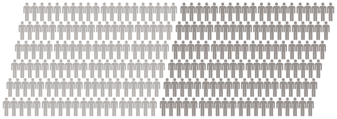
↑60% EN TASA DE SUICIDIOS **1950-2000s**

ALREDEDOR DE
1.000.000
SE SUICIDAN AL AÑO.

16 DE CADA **100,000** PERSONAS SE SUICIDAN

25 INTENTOS POR SUICIDIO EXITOSO ...

EN JOVENES HAY 100-200 INTENTOS POR SUICIDIO EXITOSO



4x MAS PROBABLE QUE UN HOMBRE SE SUICIDE

VS

PARA JOVENES DE 18-24 AÑOS

SE HA TRIPLICADO LA TASA DE SUICIDIO DESDE 1950 Y REPRESENTA

20-30%

DE LAS MUERTES EN ESTA EDAD

TERCERA CAUSA DE MUERTE MAS COMUN ***EN JOVENES***

MAYORES CAUSAS DE MUERTE ENTRE 18-24

- **#1** *ACCIDENTE*
- **#2** *HOMICIDIO*
- **#3** ***SUICIDIO***

EN COLOMBIA (2007)

2191 SUICIDIOS

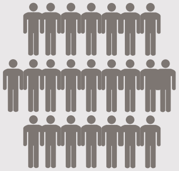
32% ENTRE 15 Y 24 AÑOS

***EN ESTA EDAD HAY MAYOR PREVALENCIA DE IDEACION SUICIDA**

DATOS DEl WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO)Y EL NATIONAL CENTER FOR INJURY PREVENTION AND CONTROL (USA)

PERSPECTI

VARIOS SOCIOLOGOS HAN PROPUESTO EL



SUICIDIO ***COMO RESULTADO DE*** **FACTORES SOCIALES**

(Y NO PURAMENTE CLINICO Y RESULTADO DE LA PERSONALIDAD INDIVIDUAL)

PRIMERA TEORIA ALREDEDOR DEL SUICIDIO A PARTIR DE FACTORES SOCIALES

“LE SUICIDE

EMILE DURKHEIM (1897)

EL SUICIDIO ESTA RELACIONADO AL NIVEL DE PARTIC
PACION E INTEGRACION SOCIAL

EGOISTA:*NO PERTENECER Y NO ESTAR INTEGRADO EN COMUNI*
TA AUSENCIA DE SIGNIFICADO. VINCULOS SOCIALES DEBILES. AIS
RESTO. SE ENCUENTRAN SIN APOYO O GUIA SOCIAL.

ALTRUISTA:*SENTIMIENTO ABRUMADOR ANTE LAS EXPECTATIVA*
CIAS DE UN GRUPO. SUCEDE EN GRUPOS DE ALTA INTEGRACION
PRIMORDIAL SE RECONOCE COMO LA NECESIDAD DEL GRUPO.

ANOMICO:*REFLEJA CONFUSION MORAL Y FALTA DE DIRECCION*
PRODUCTO DE DESREGULACION MORAL Y FALTA DE ASPIRACION
BLES, Y ESTA CONECTADO CON LA DECEPCION

FATALISTA:*CUANDO SE PRESENTA EXCESIVA REGULACION, Y SE*
UNA OPRESION DE LAS PASIONES Y ESPECTATIVAS PERSONALES
DE DICIPLINA. SUCEDE EN SOCIEDADES OPRESIVAS.

DATOS DE SOCIOLOGY OF SUICIDE (Ismail Nooraddini)

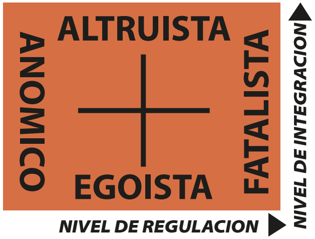
DEL SUICIDIO

IVA SOCIAL

RELACIONADO A LA CONECTIVIDAD SOCIAL

(CERCANIA SOCIAL ENTRE EL INDIVIDUO Y DIFERENTES NIVELES DE LA ECOLOGIA SOCIAL (CON INDIVIDUOS, FAMILIA, AMIGOS, ORGANIZACIONES, GRUPOS CULTURALES)

RECONOCE 4 TIPOS DE SUICIDIO



I-

DAD; PRESEN-
SLADO DEL

S Y CREEN-
DONDE LO

SOCIAL. ES
NES TANGI-

PRESENTA
POR MEDIO

3 TEORIAS IMPORTANTES SOBRE EL SUICIDIO

1.↑MAYOR FRUSTRACION ↑ MAYOR AGRESION ↑ MAYOR VIOLENCIA LETAL

2. SUICIDIO COMO REUSULTADO DE UN CONFLICTO DE ROL IRRESOLUBLE

3. RELACIONADO CON EL NIVEL DE ESTIGMATIZACION EN LA SOCIEDAD

"SIMPTOMAS"

*EN LA **UNIVERSIDAD** HAY VARIOS FACTORES QUE PUEDEN AFECTAR Y AGRAVAR EL ESTADO ANIMICO DE LAS PERSONAS Y PUEDEN AYUDAR A DISAPARAR UN EPISODIO SUICIDA*

ESTRES

ALTAS CARGAS DE ESTRES ACADEMICO, SOCIAL, O DE CUALQUIER ORIGEN FACILITAN EL DESBALANCE EMOCIONAL DE LA PERSONA

AISLAMIENTO

EL AISLAMIENTO DE LOS DIFERENTES GRUPOS SOCIALES YA SEA VOLUNTARIA O INVOLUNTARIAMENTE PUEDEN PROVOCAR MAYOR ESTRES Y DESBALANCE EMOCIONAL.

OTROS FACTORES QUE PUEDEN EMPERAR LA CONDICION ANIMICA INCLUYEN

DISRUPCIONES DE RUTINA (HABITOS DE SUEÑO, ALIMENTACION O EJERCICIO)

SIGNOS DE ALERTA

-IDEACION SUICIDA O INTERES CRECIENTE POR LA MUERTE
-AISLAMIENTO DE LOS OTROS, ROMPIMIENTO DE LAZOS SOCIALES, SENTIDO DE NO PERTENECER
-CULPA Y SENTIDO DE SER UNA MOLESTIA PARA LOS OTROS Y DE UNITILIDAD
-INSENSIBILIDAD EMOCIONAL (ACOSTUMBRARSE A EMOCIONES NEGATIVAS), LASTIMARSE A SI MISMO (NO SIEMPRE)

-DEPRESION
-CAMBIOS DE HUMOR DRASTICOS O FRECUENTES
-AISLAMIENTO DE LOS OTROS
-DESCUIDO O CAMBIOS EXTREMOS DE LA APARIENCIA PERSONAL
-SENTIDO DE DESESPERACION
-INCREMENTO EN LOS RIESGOS QUE SE TOMA
-INCREMENTO EN USO DE SUBSTANCIAS Y ALCOHOL
-CAMBIOS FUERTES EN LOS HABITOS DE DORMIR Y DE ALIMENTACION

ALERTA DE ESTRES

-CAMBIOS EN HABITOS DE SUEÑO
-CAMBIOS EN HABITOS ALIMENTICIOS
-ENFURECERSE SIN RAZON O LLORAR CON FACILIDAD
-AISLAMIENTO DE AMIGOS Y FAMILIA
-DOLORES DE ESTOMAGO O CABEZA FRECUENTES Y ERUPCIONES EN LA PIEL
-PENSAMIENTOS NEGATIVOS SOBRE SI MISMO
-ANSIEDAD EN ACTIVIDADES COTIDIANAS

PREVENCION

SI ALGUIEN ESTA EN PELIGRO DE SUICIDARSE SE RECOMIENDA:

1 HACER PREGUNTAS

SE HACEN PREGUNTAS DIRECTAS PERO SENSITIVAS A LA PERSONA. SE ESCUCHA LO QUE TENGA QUE DECIR, Y A TRAVEZ DE LAS PREGUNTAS SE LE DA LA OPORTUNIDAD DE HABLAR SOBRE SUS SENTIMIENTOS. SE BUSCA QUE LA PERSONA SE ABRA Y HABLE DE SUS SENTIMIENTOS.

2 BUSCAR SIGNOS DE ALERTA

SE DETERMINA A TRAVES DE LA CONVERSACION Y EL ESTADO DE LA PERSONA SI SE CREE QUE SE PRESENTA PELIGRO DE SUICIDARSE O HACERCE DAÑO

3 BUSCAR AYUDA

SI SE CREE QUE LA PERSONA ESTA EN PELIGRO DE SUICIDARSE NO DEBE DEJARSE A LA PERSONA SOLA, Y DEBE BUSCARSE AYUDA CAPACITADA PARA MANEJAR LA SITUACION.

4 OFRECER APOYO

APOYA A LA PERSONA A CONSEGUIR TRATAMIENTO, OFRECELE TU APOYO A TRAVES DEL PROCESO Y AYUDALO A AVANZAR EN ESTE, ALIENTALO A COMUNICARSE CONTIGO Y A HABLAR DE LO QUE SIENTE EN VEZ DE GUARDARSE SUS SENTIMIENTOS, RESPETA SUS SENTIMIENTOS Y NO JUZGUES A LA PERSONA POR ESTOS (MAS BIEN MOSTRATE COMPRENSIVO), DILE QUE LAS COSAS SERAN MEJOR Y REAFIRMALE ESTA IDEA, MANTENLO ALEJADO DE OBJETOS Y SITUACIONES PELIGROSAS Y DE SUBSTANCIAS Y ALCOHOL.

**CLINICA MAYO*

PREVENCION DEL SUICIDIO

UNO DE LOS METODOS CON LOS QUE SE ESTA TRATANDO DE COMBATIR Y PREVENIR EL SUICIDIO ES A TRAVEZ DE LA CONECTIVIDAD. A TRATAR DE CONECTAR INDIVIDUOS, NO SOLO CON OTROS INDIVIDUOS SI NO CON SUS GRUPOS CULTURALES Y ORGANIZACIONES A LAS QUE PERTENECE SE PRETENDE CREAR EN ESTE UN SENTIDO DE INDENTIDAD MAS FUERTE, FORTALECER EL SENTIDO DE PERTENCENCIA Y LOGRAR MAYOR GRADO DE INTERACCION SOCIAL QUE SIRVEN COMO FACTORES QUE AYUDAN A PREVENIR EL SUICIDIO Y SIRVEN COMO RED DE APOYO EN CUALQUIER SITUACION. A ESTO SE LE SUMAN UNA PREOCUPACION PRO LA RELACION ENTRE LAS PARTES DE LAS ORGANIZACIONES PARA ASEGURARSE QUE TODO SE LOGRE DE MANERA EFICIENTE Y LOGRAR TENER UNA RED DE APOYO MAS FUERTE.