

# MANUAL DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN EL MUNICIPIO DE PUEBLA, “DE LA MANO CON LA VIDA”

DE LA SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS

MAYO 2011



# Puebla

Gobierno Municipal

## Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”

de la Subdirección de Atención a la Salud

Número de Registro: GMP1114/MOP/SMDIF16/SAS/002/050911

### Autorizaciones

Lic. Antonio Vasconcelos Rueda

Director General del Sistema Municipal DIF

Dr. Alejandro Reyes Díaz

Subdirector de Atención a la Salud

C.P. Santiago Martínez Sánchez

Contralor Municipal

*Aprobado el cinco de septiembre de dos mil once, con fundamento en los artículos 17 fracción II, 19 fracción III y 21 fracción XI del Reglamento Interior del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de la Heroica Puebla de Zaragoza y 9 fracción V del Reglamento Interior de la Contraloría Municipal.*



LA FAMILIA  
QUE QUEREMOS

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

## INDÍCE

TEMA		Página
I.	Introducción	4
II.	Justificación	5
III.	Aspectos Básicos para la Prevención y atención del suicidio	8
IV..	Algunas causas de suicidio	9
V.	Principales actitudes que presenta una persona con pensamientos y/o conductas suicidas	11
VI.	Factores protectores	14
VII.	Prevenir el suicidio	16
VIII.	¿Cómo se puede intervenir en caso de peligro eminente de suicidio?	18
IX.	Conclusiones	19
X.	Bibliografía	20

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

## I. INTRODUCCIÓN

El suicidio entre los adolescentes de este país ha tenido un aumento dramático en los años recientes. Cada año miles de adolescentes se suicidan en México. El suicidio es la tercera causa de muerte más frecuente para los jóvenes de entre 15 y 24 años de edad, y la sexta causa de muerte para los niños y niñas de entre 5 y 14 años.

Los niños, niñas y adolescentes experimentan fuertes sentimientos de estrés, confusión, dudas sobre sí mismos, presión para lograr éxito, inquietudes financieras y otros miedos mientras van creciendo. Para algunos adolescentes, el divorcio, la formación de una nueva familia con padrastros y hermanastros, o las mudanzas a otras nuevas comunidades pueden perturbarlos e intensificarles las dudas acerca de sí mismos. En algunos casos, el suicidio aparenta ser una "solución."

La depresión y las tendencias suicidas son desórdenes mentales que se pueden tratar. Hay que reconocer y diagnosticar la presencia de esas condiciones tanto en niños como en adolescentes y se debe desarrollar un plan de tratamiento. Cuando los padres sospechan que el niño, la niña o el joven pueden tener un problema serio, una valoración psicológica puede ser de gran ayuda.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

## II. JUSTIFICACIÓN

Los adolescentes representan en México el grupo más vulnerable. La depresión, ansiedad, daño neurológico en etapa temprana, consumo de sustancias adictivas y problemáticas económicas y familiares potencializan la tragedia

Los niños, las niñas y los adolescentes, al igual que los adultos, sienten que hay dificultades que no pueden superar; y, en ocasiones, la muerte comienza a ser un tema recurrente en su vida.

Estadísticas del Instituto Nacional de Geografía, Estadística e Informática (INEGI) indican que en México, los adolescentes representan el grupo de edad más vulnerable para el suicidio, a causa de situaciones o problemas, aunado a factores de depresión, ansiedad, daño neurológico en etapas tempranas, así como el consumo de sustancias adictivas.

Expertos aconsejan a los padres de familia estar atentos a cualquier señal que indique que el menor está alertando sobre su intención de suicidio; una tendencia que se incrementa de manera alarmante en México y en el mundo.

Según cifras de la Organización Mundial de la Salud, cada año se suicidan en el orbe cerca de un millón de personas. De hecho es la primera causa de muerte violenta entre hombres y mujeres entre 15 y 34 años de edad, ya que es mayor el número de personas que fallecen por su propia voluntad que aquellas producidas anualmente por el conjunto de todos los homicidios y los conflictos bélicos del planeta.

Sujeto de controversia, tabúes, juicios y mitos; para unos, la autoeliminación o suicidio podría ser entendida como una opción simplemente imposible, un reflejo de cobardía, desesperación y egoísmo por aquel que se quita la vida; mientras que para otros podría significar una solución definitiva a sus problemas. En todo caso, nunca es uno y único el factor que conduce al suicidio, según afirmó el psiquiatra Carl Jung, pues, "no se puede entrar a la mente del suicida para explicar el porqué de esta opción".

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

En México, el Consejo Nacional de Población (CONAPO) identifica al suicidio juvenil como la tercera causa de muerte entre adolescentes sólo después de los decesos por accidentes automovilísticos y homicidios. En años recientes, se ha venido reportando un notable incremento en las tasas de suicidios entre la población infantil y juvenil a nivel nacional, sobre todo en el Distrito Federal, Yucatán, Campeche, Tabasco y Jalisco.

El suicidio entre los niños y jóvenes ha aumentado peligrosamente, sin que las instituciones de salud cuenten, hoy por hoy, con programas integrales para atender este fenómeno social.

Según reportes de la Secretaría de Salud, entre 1990 y 2000, la tasa de mortalidad por suicidio se duplicó en el grupo de edad de 11 a 19 años. Según los datos, el número de hombres que se suicidan es cinco veces mayor que el de las mujeres, sin embargo; ellas cometen tres intentos suicidas más que los varones.

La desintegración familiar y la perplejidad ante la competitividad que exigen los nuevos criterios económicos en un mundo globalizado son algunas de las causas más visibles del suicidio. Investigadores han advertido que el alto índice de suicidios tanto en países industrializados como en los no industrializados parece estar ligado al hecho de que ambos padres tengan que producir y ausentarse de la casa.

Para evitar el incremento de este problema social, México debe impulsar y diseñar un programa de cobertura nacional, o por lo menos estatal, relativo a la investigación, prevención y detección de las causas del suicidio infantil y juvenil.

La inseguridad social, la desintegración familiar, y una escasa preparación para el trabajo son algunas de las causas sociales que aunadas a la permanente crisis existencial de la juventud, pueden precipitar el número de suicidios. Por lo tanto, el índice de niños, niñas y jóvenes con tendencias suicidas aumentará mientras no se atiendan los problemas de conducta a temprana edad.

Un adecuado estudio psicológico, de salud y sociológico en los niños, niñas y adolescentes que asisten a las primarias y secundarias públicas, sería determinante para saber su posible comportamiento cuando sean jóvenes adultos. Una atención adecuada y a tiempo sería fundamental para evitar la formación de delincuentes o suicidas en potencia.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

Datos aportados por el Instituto Nacional de Geografía, Estadística e Informática (INEGI) indican que las principales causas de suicidio entre los jóvenes mexicanos incluyen factores tales como maltrato psicológico o físico, abuso sexual, exigencia escolar mezclada con dificultad de aprendizaje y disputas en el núcleo familiar.

Asimismo, la inexactitud en los datos estadísticos se atribuye a que la mayoría de los suicidios acaban por definirse como "accidentes"; sobre todo, cuando el acto es cometido por un niño, una niña o adolescente, pues el suicidio es un hecho difícil de aceptar por las familias, y por ello también difícil de certificar por los médicos forenses y ministerios públicos.

La intención de la mayoría de los jóvenes suicidas parece ser cambiar los comportamientos y actitudes de otros, y no el acabar con sus propias vidas; sin embargo, no siempre se llega a tiempo para el rescate.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

### III. ASPECTOS BÁSICOS PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SUICIDIO

- **¿Qué es suicidio?**

El suicidio es el acto por el que una persona, se provoca la muerte a sí mismo, intencionadamente.

- **¿Qué es un acto suicida?**

Acto donde el sujeto se causa una lesión que pone en riesgo su vida, independientemente de su intención, el grado del daño y del conocimiento real de que lo motiva a tener esta conducta.

- **¿Qué es una tentativa de suicidio?**

Es un intento fallido, obstaculizado o inconcluso que una persona tiene por provocarse la muerte.

- **¿Qué es la ideación suicida?**

Son todos los pensamientos, ideas, planes, deseos, etc. constantes que la persona tiene sobre el suicidio.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

#### IV. ALGUNAS CAUSAS DE SUICIDIO

##### A) Problemas:

- *Emocionales.*
- *Sentimentales.*
- *Familiares*
- *Económicos.*
- *Violaciones.*
- *Drogadicción y/o alcoholismo.*

##### B) Trastornos mentales

- *Depresión.*
- *Bipolaridad.*

##### A)

- ***Problemas emocionales:***

Malestares o alteraciones en el estado emocional de una persona que distorsiona y/o perjudicar la vida de la misma.

- ***Problemas sentimentales:***

Malestares o alteraciones sentimentales que alteran las relaciones inter e intra personales, que distorsiona la vida de la misma.

- ***Problemas familiares:***

Dificultades que se presentan dentro del núcleo familiar los cuales afectan a todas las partes que conforman el sistema.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

- **Problemas económicos:**

Dificultades adquisitivas, donde los recursos disponibles son limitados o insuficientes para satisfacer las necesidades económicas que cada ser humano requiere.

- **Violaciones:**

Abuso de tipo de sexual que generalmente implica las relaciones sexuales, donde involucra a dos o más personas. El acto se lleva a cabo sin el consentimiento de una de las partes y generalmente empleando fuerza física y abuso de autoridad.

- **Drogadicción y/o alcoholismo:**

Abuso de sustancias que afectan el organismo del sujeto que las consume además de afectar sus capacidades mentales.

**B)**

- **Depresión:**

Trastorno mental común que se presenta con el estado de ánimo deprimido, pérdida de interés o de placer, sentimientos de culpa o de concentración baja autoestima, trastornos del sueño o del apetito como anorexia o bulimia, baja energía, etc.

- **Bipolaridad:**

Las personas presentan cambios significativos en sus estados de ánimo altos y bajos. Las personas con este trastorno cambia de sentirse demasiado feliz y alegre a sentirse muy triste, y viceversa.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

## V. PRINCIPALES ACTITUDES QUE PRESENTA UNA PERSONA CON PENSAMIENTOS Y/O CONDUCTAS SUICIDAS

➤ ***Presentan aislamiento:***

La persona tiende a alejarse de los demás por lo que no mantiene relaciones cercanas con las personas que la rodean, prefiriendo encontrarse sola.

➤ ***Expresan tristeza tanto física como emocionalmente:***

La persona se encuentra triste la mayor parte del tiempo, sus expresiones verbales y no verbales de la reflejan tristeza y desánimo.

➤ ***Pérdida de interés en sus actividades normales:***

Se muestra indiferencia y desinterés hacia las actividades que regularmente realiza la persona en su vida.

➤ ***Cambios en hábitos alimenticios:***

Se presenta un cambio en la manera que regularmente se tenía de comer, tales como que la persona eleve sus porciones y períodos de comida o que por lo contrario estos disminuyan, se pueden llegar a presentar trastornos alimenticios.

➤ ***Cambios en la manera de dormir:***

La forma de dormir de la persona se ve alterada, sus horarios y tiempos habituales que eran empleados para el descanso cambian, la persona puede tener un incremento en su manera de dormir (hipersomnia) o por el contrario le cuesta trabajo conciliar el sueño o que incluso no se presente el mismo (insomnio).

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

➤ **Comportamiento y pensamientos autodestructivos.**

Se tienen conductas y formas de pensar dañinas para la persona tales como lo son: lesiones en el cuerpo o pensamientos y/o palabras de descontento, desaprobación y rechazo hacia uno mismo, exponerse constantemente a situaciones en donde pone en riesgo su integridad física

➤ **Hablar de forma significativa respecto a la muerte y lo que pasaría si la persona muriera.**

Existe un gran incremento en la forma de hablar referente a la muerte y todo lo que esto implica además de pensar en que sucedería si la persona falleciera y sus consecuencias.

➤ **Regalar pertenencias:**

El sujeto puede presentar la conducta de deshacerse de sus pertenencias personales buscando dejar en recuerdo en las personas o simplemente regalar las cosas que ya no podrá utilizar incluyendo aquellas que le son muy significativas.

➤ **Despedirse de las personas significativas:**

La persona puede comenzar a expresar palabras de despedida a sus seres cercanos y/o expresarles lo que le gustaría que pasara si el o ella muriese.

➤ **Escribir alguna carta de despedida.**

El sujeto puede expresar por medio de un escrito todos sus sentimientos, pensamientos y emociones además de despedirse o explicar las causas de su posible acto suicida

➤ **Pensar y expresar que nadie lo(a) quiere, necesita, extraña, que a nadie le importa, etc.**

Todos estas formas de expresión regularmente son empleadas por una persona con tendencias suicidas ya que se puede sentir muy desvalorizado tanto por las demás personas como por ella misma.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

➤ ***Ataques de llanto sin explicación.***

La persona puede presentar repentinas apariciones de llanto sin la necesidad de una explicación razonable.

➤ ***Presentar mayor irritabilidad, intolerancia y/o desesperación.***

El grado de estos sentimientos puede acrecentarse en la persona ante situaciones en las que normalmente no se presentaban o se presentaban a menor valor.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

## VI. FACTORES PROTECTORES

1. -Poseer una buena autoestima y autoimagen.
2. -Buena relación con los miembros de la familia de la persona además de recibir apoyo de los integrantes.
3. -Tener confianza en sí mismo, para lo cual los éxitos de la persona deben ser recalcados, rescatar experiencias positivas de los fracasos, no dejar que sean creados sentimientos de inseguridad ni permitir humillaciones.
4. -Poseer habilidades sociales que permitan integrarse a los grupos sociales.
5. -Tener habilidades y fortalezas para enfrentar situaciones adversas o desagradables.
6. -Tener la capacidad de autocontrol sobre su propia vida.
7. -Desarrollar una buena adaptabilidad, perseverancia, responsabilidad, un buen ánimo y mantenerse activo.
8. -Desarrollar inteligencia y habilidades para resolver problemas.
9. -Saber buscar ayuda en momentos difíciles, identificar cuando esta es necesaria y se dificulta resolver la situación solo(a). Así como el saber asesorarse ante decisiones importantes y saber elegir la persona más adecuada para ello.
10. -Estar integrado socialmente y tener criterio de pertenencia.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

11. -Mantener buenas relaciones interpersonales con familiares, amigos, compañeros de estudio o trabajo y personas cercanas o significativas.
  
12. -Evitar el consumo de sustancias adictivas como: alcohol, drogas, tabaco, fármacos, etc.
  
13. -Saber expresar pensamientos, sentimientos, emociones etc. que se puedan tener, sabiendo escoger a la persona que se le exprese.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

## VII. PREVENIR EL SUICIDIO

Primeramente es importante saber que la gran mayoría de suicidios se llevan a cabo con previo aviso, son escasos los casos donde el suicida no da advertencias antes de cometer el suicidio. Por consiguiente es primordial que todos los avisos sean tomados en serio y con la importancia que estos tienen, ya que puede ser este el momento decisivo para actuar y evitar el suceso.

***La familia juega un papel vital en la prevención del suicidio. Es recomendable que se tome en cuenta lo siguiente:***

- a) -Es importante que la familia Pase tiempo con la persona, no forzando las situaciones.
- b) -Evitar hablar solamente sobre la depresión, tristeza, desanimo que puede estar pasando la persona. Es mejor hablarle de eventos, vivencias o experiencias que le hayan hecho sentir bien a la persona, ahora que, si insiste en hablar sobre aspectos negativos, el dejar que la persona hable, podría ser bueno ya que serviría como desahogo.
- c) -El no discutir con la persona es significativo ya que si se encuentra en esta situación podría presentar muy sensibles, intolerante o irritable por lo cual discutir seria contraproducente.
- d) -Es bueno que a la persona se mantenga ocupada, así que se le podría involucrar en las tareas del hogar. El ejercicio también es una muy buena alternativa ya que, aparte de ejercitar su cuerpo, puede servir como un factor desestresante y distractor, por lo que beneficiaria a la persona, en este caso es importante que se le acompañe en sus actividades, incluso si es posible realizar la misma actividad, ya que de esta forma el acompañamiento seria mas significativo.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

- e) -Si la persona desea estar sola se le puede dejar, ya que esto podría servirle para reflexionar las cosas. Sólo si se cree que al dejarla sola el suicidio podría presentarse, en ese caso se debe insistir en que no se quede sola.
  
- f) -No prometer nada que posteriormente no se pueda cumplir, ya que esto podría ser contraproducente por la desilusión que sentiría la persona.
  
- g) -Sería recomendable pedir que el sujeto escriba lo que esté pensando, ya que en ocasiones es más fácil expresar sentimientos y emociones de esta forma, además, así se podría monitorear constantemente los cambios de ánimo.
  
- h) -Es importante tener teléfonos de emergencia a la mano para poder buscar ayuda si esta fuera necesaria.
  
- i) -El buscar ayuda de un profesional es de vital importancia para acompañar y tratar de ayudar a la persona, pero se debe ser cuidadoso en el profesional a quien se acuda y el como se le sea manejado.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

## VIII. ¿CÓMO SE PUEDE INTERVENIR EN CASO DE PELIGRO EMINENTE DE SUICIDIO?

☞ **No desatienda los signos de alerta.**

Escuche lo que dice la persona. Pregúntele qué está planeando.

☞ **No rete ni contradiga a la persona.**

El retar a la persona a que cometa el suicidio como una forma de hacerle ver que no puede y que solo intenta llamar la atención o algo similar podría ser contraproducente.

☞ **No discuta con la persona.**

No intente discutir acerca de si debe suicidarse. Muéstrole que le importa y que está escuchando. Evite decir cosas como: "Tienes mucho por qué vivir".

☞ **Busque ayuda inmediatamente.**

Anime a la persona a buscar ayuda de un profesional de la salud mental, en particular, de un terapeuta especializado en depresión y suicidio. Los suicidas suelen resistirse a estos consejos, por eso, deberá insistir acompañado si es necesario.

☞ **En caso de peligro inminente, no deje sola a la persona.**

Si un ser querido, amigo, conocido, etc. tiene riesgo amenazador de suicidarse, no lo deje solo. Retire todos los objetos peligrosos o las drogas que tenga cerca y busque inmediatamente ayuda profesional y/o de las personas de mayor confianza para el sujeto.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

## IX. CONCLUSIONES

El suicidio en niñas, niños y adolescentes es un peligro real para esta población tan vulnerable, por eso es necesario que las instancias gubernamentales correspondientes, desarrollen estrategias para la prevención y atención al suicidio, en donde se contemplen todos los aspectos citados en este documento.

Con el desarrollo de un programa en donde se contemplen la prevención, la detección temprana del suicidio y la atención de los niños, niñas y adolescentes en riesgo, y a demás se capacite a la población con información sencilla y práctica sobre aspectos básicos a contemplar en estos casos, se lograra reducir de manera significativa el índice de suicidios en esta población.

Solo con la realización de un programa completo de atención al suicidio desarrollado por profesionales expertos en el tema, que sepan dar atención y asesoría a las niñas, niños y adolescentes, sus familias y su entorno social, se podrá hacer frente de manera eficiente a esta amenaza que pone en alto riesgo a este sector tan vulnerable de la población que es el porvenir de un municipio, de un estado y de México.

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

## X. BIBLIOGRAFÍA

COMPORTAMIENTO SUICIDA (Perfil psicológico)

AUTOR: FERNANDO QUINTANAR

ANTE EL SUICIDIO (Su comprensión y tratamiento)

AUTOR: LUZ DE LOURDES EGUILUZ

QUE PODEMOS HACER PARA EVITAR EL SUICIDIO

AUTOR: LUZ DE LOURDES EGUILUZ

SUICIDIO (Medidas preventivas)

AUTOR: FIDEL DE LA GARZA

PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN JOVENES (Salvando Vidas)

AUTOR: ANA MA. CHAVEZ

PSICOLOGIA Y COMUNICACIÓN VISUAL (Estrategias para la prevención del suicidio en adolescentes)

AUTOR: ANA MA. CHAVEZ

EL SUICIDIO

AUTOR: EMILE DURKEIN

SUICIDIO (La última decisión)

AUTOR: ALEJANDRO AGUILA TEJEDA

EL SUICIDIO (Que se)

AUTOR: PIERRE MORON

TERAPIA FAMILIAR DEL ADOLESCENTE EN CRISIS

AUTOR: EVA LEVENTON

TRASTORNO BIPOLAR (Práctica basada en evidencia)

AUTOR: ROBERT P. REISER, LARRY W. THOMPSON

DEPRESIÓN ANGUSTIA Y BIPOLARIDAD

AUTOR: FIDEL DE LA GARZA

EL DIALOGO ESTRATÉGICO (comunicar persuadiendo técnicas para conseguir el cambio)

AUTOR: GIORGIO NARDONE

	<b>Manual de Prevención del Suicidio en el Municipio de Puebla, “De la Mano con la Vida”</b>	Registro: <b>GMP1114/MJOP/SMDIF16/SAS/002/050911</b>
		Fecha de elaboración: <b>05/09/11</b>
		Núm. de Revisión: <b>01</b>

MANUAL PRÁCTICO DEL TRASTORNO BIPOLAR  
AUTOR: MÓNICA RAMÍREZ BASCO

EL TRASTORNO BIPOLAR (Una guía práctica para familias y pacientes)  
AUTOR: DAVID J. MIKLOWITZ

TRASTORNO BIPOLAR: (Manual practico para pacientes y familiares)  
AUTOR: LOZANO J.R.

EL TRASTORNO BIPOLAR  
AUTOR: NEWMAN CORY

TERAPIA BREVE ESTRATEGICA  
AUTOR: WALTZLAWICK, NARDONE

EL ARTE DE LA TERAPIA ESTRATÉGICA  
AUTOR: HALEY

TERAPIA DE ORDALIA (Caminos inusuales para modificar la conducta)  
AUTOR: HALEY

TERAPIA PARA RESOLVER PROBLEMAS  
AUTOR: HALEY

TRAS LA HONORABLE FACHADA (Los trastornos depresivos)  
AUTOR: JUAN LUIS LINARES

MIEDO, PANICOS Y FOBIAS. (La terapia breve)  
AUTOR: GIORGIO NARDONE

LAS CARAS DE LA DEPRESION  
AUTOR: EMANUELA MURIANA

RESILIENCIA  
AUTOR: ALDO MRLILLO

ADOLESCENCIA Y RESILIENCIA  
AUTOR: MABEL M. MUNIST

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA