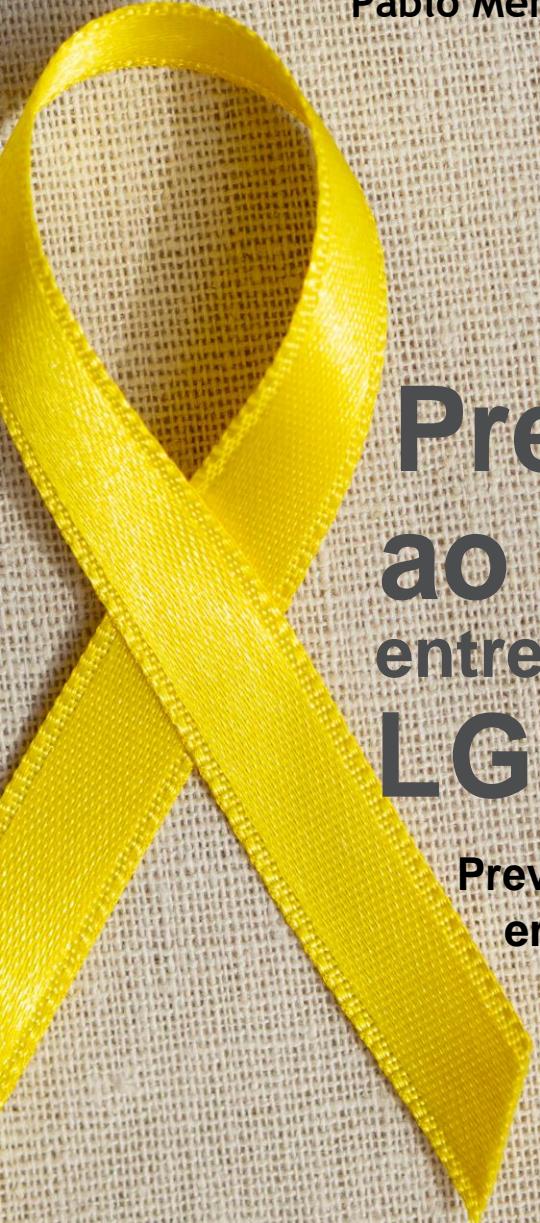


Raimundo Nonato de Sousa Barros Neto
Ludgleydson Fernandes de Araújo
Pablo Mendéz-Bustos



Prevenção ao suicídio entre a população **LGBTQIA+**

Prevención del suicidio
entre la población
LGBTQIA+

Raimundo Nonato de Sousa Barros Neto
Ludgleydson Fernandes de Araújo
Páblo Mendéz-Bustos

Prevenção ao suicídio entre a população LGBTQIA+

**Prevención del suicidio
entre la población
LGBTQIA+**

**1^a Edição
2023**

Todos os direitos reservados. É proibida parcial ou total reprodução desta cartilha sem expressa autorização dos autores.

Projeto gráfico: Estúdio Cordélia

Diseño gráfico: Estúdio Cordélia

Imagens: Freepik / Unsplash

Imágenes: Freepik / Unsplash

Revisão: Raimundo Nonato de Sousa Barros Neto

Revisión: Raimundo Nonato de Sousa Barros Neto

Universidade Federal do Delta do Parnaíba
Biblioteca Prof. Cândido Athayde - Campus Parnaíba
Serviço de Processamento Técnico

Apresentação

Apesar da escassez de dados oficiais, diversos estudos apontam que pessoas LGBTQIA+ apresentam riscos mais elevados de tentar o suicídio do que a população em geral. Diante dessa realidade, é fundamental que sejam desenvolvidas leis, políticas, estratégias e materiais que visem a redução do número de casos de suicídio entre essa população.

O conteúdo desta cartilha foi elaborado a partir de falas de pessoas LGBTQIA+ Brasileiras e Chilenas, participantes de uma pesquisa resultante de uma Dissertação de mestrado, bem como da pesquisa em outras fontes de divulgação científica.

A cartilha foi idealizada com o objetivo de apresentar informação acerca do suicídio entre a população LGBTQIA+, explicando tópicos que podem contribuir para a prevenção do suicídio entre essa população.

Presentación

A pesar de la escasez de datos oficiales, varios estudios indican que las personas LGBTQIA+ tienen un mayor riesgo de intento de suicidio que la población general. Ante esta realidad, es fundamental que se desarrollen leyes, políticas, estrategias y materiales para reducir el número de casos de suicidio entre esta población.

El contenido de este folleto fue elaborado a partir de los discursos de personas LGBTQIA+ brasileñas y chilenas, participantes de una investigación resultante de una dissertación de maestría, así como de investigaciones en otras fuentes de divulgación científica.

El folleto fue diseñado con el objetivo de presentar información sobre el suicidio entre la población LGBTQIA+, explicando temas que pueden contribuir a la prevención del suicidio entre esta población.

Sumário

<u>1 - Suicídio</u>	<u>07</u>
<u>Dados Epidemiológicos</u>	<u>10</u>
<u>Fatores de Risco e Proteção</u>	
<u>2 - Comunidade LGBTQIA+</u>	<u>15</u>
<u>Suicídio entre a População LGBTQIA+</u>	
<u>Porque pessoas LGBTQIA+ tem maior risco de tentar o suicídio?</u>	<u>18</u>
<u>O que fazer para diminuir o risco de suicídio entre pessoas LGBTQIA+?</u>	<u>20</u>
<u>Serviços de Saúde – Brasil</u>	<u>23</u>

Clique no link para ser redirecionado à pagina.

Resumen

<u>1 - Suicidio</u>	<u>07</u>
<u>Datos epidemiológicos</u>	
<u>Factores de riesgo y protección</u>	<u>10</u>
<u>2 - Comunidad LGBTQIA+</u>	
<u>Suicidio entre la Población LGBTQIA+</u>	<u>15</u>
<u>¿Por qué las personas LGBTQIA+ son más propensas a intentar suicidarse?</u>	<u>19</u>
<u>¿Qué hacer para reducir el riesgo de suicidio entre las personas LGBTQIA+?</u>	<u>20</u>
<u>Servicios de Salud - Chile</u>	<u>26</u>



1. Suicídio . Suicidio

O comportamento suicida, pode ser dividido em três tipos:

- Ideação ou pensamento suicida: pensamento sobre querer estar morto e querer tirar a própria vida. A ideação suicida pode apresentar-se como o desejo e/ou o plano de cometer o suicídio, podendo ou não progredir para uma tentativa de suicídio.
- Tentativa de suicídio: ato em que o indivíduo tem, no momento inicial, o objetivo de tirar a própria vida, mesmo que a ação não acarrete consequências médicas sérias.
- Suicídio ou suicídio consumado: ato de matar-se de forma deliberada e intencional. Nesse caso, o indivíduo, de fato, consegue dar fim a própria vida.



La conducta suicida se puede dividir en tres tipos:

- Ideación o pensamiento suicida: pensar en querer estar muerto y querer quitarse la vida. La ideación suicida puede presentarse como el deseo y/o plan de suicidio, que puede o no progresar a un intento de suicidio.
- Tentativa de suicidio: acto en el que el individuo tiene, en el momento inicial, el objetivo de quitarse la vida, aunque la acción no conlleve consecuencias médicas graves.
- Suicidio o suicidio consumado: el acto de quitarse la vida de forma deliberada e intencional. En este caso, el individuo, de hecho, logra acabar con su propia vida.



Dados Epidemiológicos

O suicídio constitui-se como um importante problema de saúde pública em todo o mundo. De acordo com os dados mais recentes divulgados pela Organização Mundial de Saúde (OMS), estima-se que em média 800 mil pessoas cometam suicídio todos os anos.

Alguns grupos populacionais, em situação de maior vulnerabilidade, apresentam risco mais elevado de tentar o suicídio, incluindo pessoas LGBTQIA+.

Datos epidemiológicos

El suicidio es un importante problema de salud pública a nivel mundial. Según los datos más recientes publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que una media de 800.000 personas se suicidan cada año.

Algunos grupos de población, en situaciones de mayor vulnerabilidad, tienen mayor riesgo de intento de suicidio, incluidas las personas LGBTQIA+.





Fatores de Risco e Proteção

O suicídio é um fenômeno complexo e multicausal, associado a fatores biológicos, sociais e psicológicos. Dessa forma, entende-se que o suicídio é resultante de uma complexa rede, em que interagem fatores de risco e de proteção.

Fatores de risco:

- Tentativa anterior de suicídio;
- Pensamentos sobre a morte ou suicídio;
- Discriminação por orientação sexual e/ou identidade de gênero;
- Transtornos psiquiátricos;
- Abuso de substâncias psicoativas (álcool e outras drogas);
- Acometimento por doenças incapacitantes ou que gerem dor crônica;
- Perdas recentes;
- Conflitos familiares intensos.

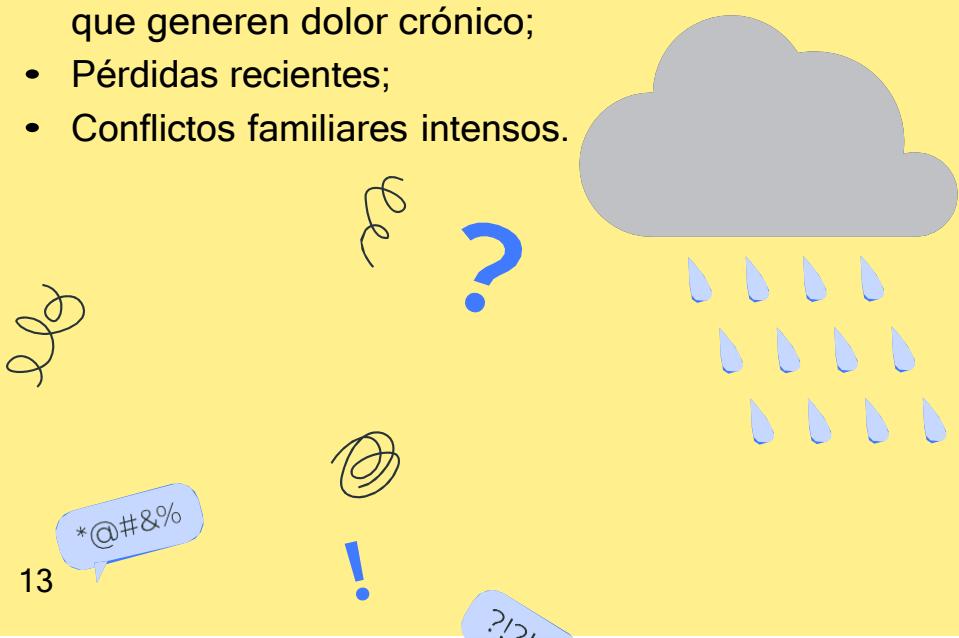


Riesgo y Protección

El suicidio es un fenómeno complejo y multicausal, asociado a factores biológicos, sociales y psicológicos. Así, se entiende que el suicidio es el resultado de una red compleja, en la que interactúan factores de riesgo y de protección.

Factores de riesgo:

- Intento de suicidio previo;
- Pensamientos de muerte o suicidio;
- Discriminación por orientación sexual y/o identidad de género;
- Desórdenes psiquiátricos;
- Abuso de sustancias psicoactivas (alcohol y otras drogas);
- Afectación por enfermedades incapacitantes o que generen dolor crónico;
- Pérdidas recientes;
- Conflictos familiares intensos.



Fatores de proteção:

- Apoio social e familiar;
- Espiritualidade e crenças religiosas, independente de qual a religião seguida;
- Envolvimento comunitário, participação em grupos de convivência;
- Níveis satisfatórios de bem estar percebido e autoestima;
- Acesso a serviços de saúde e assistência social.

Os fatores de proteção não eliminam o risco de suicídio, entretanto, atuam como contraponto aos fatores de risco, diminuindo assim as chances de uma tentativa de suicídio.

Factores protectores:

- Apoyo social y familiar;
- Espiritualidad y creencias religiosas, independientemente de la religión que siga;
- Implicación comunitaria, participación en grupos sociales;
- Niveles satisfactorios de bienestar percibido y autoestima;
- Acceso a los servicios de salud y asistencia social.

Los factores protectores no eliminan el riesgo de suicidio, sin embargo, actúan como contrapunto a los factores de riesgo, reduciendo así las posibilidades de intento de suicidio.

Comunidade LGBTQIA+

2. Comunidad LGBTQIA+

A sigla LGBTQIA+ é um termo guarda-chuva utilizado para representar pessoas que não seguem padrões heteronormativos de orientação sexual e identidade de gênero. As letras que compõem a sigla representam, respectivamente: Lésbicas, Gays, Bissexuais, Transexuais, Transgêneros e Travestis, Queers, Intersexo e Assexuais, enquanto o “+” representa a ideia de continuidade das letras, evidenciando que o movimento abarca outras formas de expressão não heterossexual fora as explicitamente representadas na sigla.

El acrónimo LGBTQIA+ es un término general que se utiliza para representar a las personas que no siguen los estándares heteronormativos de orientación sexual e identidad de género. Las letras que componen las siglas representan, respectivamente: Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgéneros y Travestis, Queers, Intersex y Asexuales, mientras que el “+” representa la idea de continuidad de las letras, mostrando que el movimiento engloba otras formas de expresión no heterosexuales distintas de las explícitamente representadas en la sigla.



Suicídio entre a população LGBTQIA+

Apesar da escassez de dados oficiais, diversos estudos apontam que pessoas LGBTQIA+ apresentam maior risco de tentar o suicídio quando comparadas a população em geral. Estima-se que, em média, pessoas LGBTQIA+ estariam de três a seis vezes mais propensas a tentar o suicídio do que indivíduos heterossexuais cisgêneros.

Suicidio entre la población LGBTQIA+

A pesar de la escasez de datos oficiales, varios estudios indican que las personas LGBTQIA+ tienen un mayor riesgo de intento de suicidio en comparación con la población general. Se estima que, en promedio, las personas LGB-TQIA+ tendrían de tres a seis veces más probabilidades de intentar suicidarse que las personas heterosexuales cisgénero.



Porque pessoas LGBTQIA+ tem maior risco de tentar o suicídio?

O maior risco de suicídio entre a população LGBTQIA+ está especialmente associado a fatores sociais. Diversos estudos apontam que além de sofrer com os estressores do cotidiano, comuns a maior parte da população, pessoas LGBTQIA+ sofrem ainda com estressores adicionais, específicos dessa comunidade. Dessa forma, além dos fatores de risco já citados, a LGBTfobia atua como um agravante para o maior risco de suicídio entre pessoas LGBTQIA+. Com isso, a prevenção do suicídio entre essa população passa pela criação de leis e políticas que tenham em vista as especificidades desse grupo.

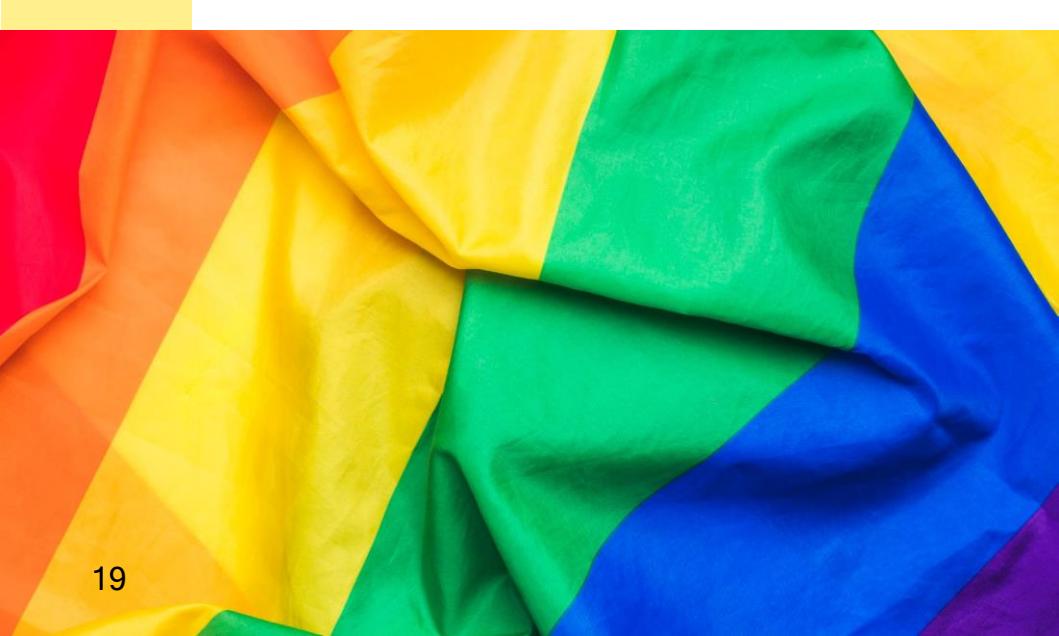
LGBTfobia: é toda e qualquer forma de preconceito e discriminação contra pessoas LGBTQIA+, cuja principal motivação é sua orientação sexual e/ou identidade de gênero. Inclui-se aí violência verbal, física, assédio e exclusão.



Por qué las personas LGBTQIA+ son más propensas a intentar suicidarse?

El mayor riesgo de suicidio entre la población LGB-TQIA+ está especialmente asociado a factores sociales. Varios estudios señalan que Además de sufrir estresores cotidianos, comunes a la mayoría de la población, las personas LGBTQIA+ también sufren estresores adicionales, propios de esta comunidad. Así, además de los factores de riesgo ya mencionados, la LGBTfobia actúa como un factor agravante del mayor riesgo de suicidio entre las personas LGBTQIA+. Con ello, la prevención del suicidio entre esta población pasa por la creación de leyes y políticas que tengan en cuenta las especificidades de este grupo.

LGBTfobia: es toda forma de prejuicio y discriminación contra las personas LGBTQIA+, cuya principal motivación es su orientación sexual y/o identidad de género. Esto incluye violencia verbal y física, acoso y exclusión.



O que fazer para diminuir o risco de suicídio entre pessoas LGBTQIA+?

Quais estratégias podem ser adotadas por pessoas LGBTQIA+?

- Manter relações sociais familiares e afetivas saudáveis, evitar o isolamento social, participar de grupos de convivência, integrar movimentos e coletivos LGBTQIA+;
- Procurar atendimento com profissionais capacitados ao perceber sintomas como humor deprimido, desinteresse por atividades antes prazerosas e pensamentos recorrentes sobre a morte e/ou suicídio;
- Denunciar às autoridades competentes casos de violência e discriminação.

¿Qué hacer para reducir el riesgo de suicidio entre las personas LGBTQIA+?

¿Qué estrategias pueden adoptar las personas LGBTQIA+?

- Mantener relaciones sociales familiares y afectivas sanas, evitar el aislamiento social, participar en grupos sociales, integrar movimientos y colectivos LGBTQIA+;
- Busque atención de profesionales capacitados cuando note síntomas como estado de ánimo deprimido, falta de interés en actividades que antes le agradaban y pensamientos recurrentes sobre la muerte y/o el suicidio;
- Reportar los casos de violencia y discriminación a las autoridades competentes.

Qual o papel do estado?

- Desenvolver leis que tenham por objetivo a defesa e proteção da população LGBTQIA+;
- Criar políticas públicas de prevenção ao suicídio entre a população LGBTQIA+, tendo em vista as especificidades desse grupo;
- Combater a LGTfobia em todas suas manifestações e contextos;
- Garantir o acesso a dispositivos de saúde e assistência social;
- Eliminar a LGBTfobia institucionalizada, especialmente em serviços públicos de saúde.

¿Cuál es el papel del estado?

- Desarrollar leyes que apunten a la defensa y protección de la población LGBTQIA+;
- Crear políticas públicas de prevención del suicidio entre la población LGBTQIA+, teniendo en cuenta las especificidades de este grupo;
- Combatir la LGTfobia en todas sus manifestaciones y contextos;
- Garantizar el acceso a los dispositivos de asistencia sanitaria y social;
- Eliminar la LGBTfobia institucionalizada, especialmente en los servicios de salud pública.

O que os outros podem fazer?

- Oferecer apoio e escutar de forma empática e sem julgamentos;
- Quando possível, acionar a rede de apoio do indivíduo;
- Orientar a pessoa a buscar por ajuda profissional;
- Em casos de emergência, ligar para o 192 (SAMU) e/ou 191 (bombeiro);
- Remover do alcance da pessoa objetos que podem ser utilizados como métodos suicidas, como armas, veneno, etc.

¿Qué pueden hacer los demás?

- Ofrezca apoyo y escuche con empatía y sin juzgar;
- Cuando sea posible, active la red de apoyo del individuo;
- Guiar a la persona a buscar ayuda profesional;
- En casos de emergencia llamar al 131 (SAMU) y/o 132 (bombero);
- Quitar del alcance de la persona objetos que puedan ser utilizados como métodos suicidas, como armas, veneno, etc.



Serviços de Saúde – *Brasil*

Clique no link abaixo para procurar o serviço mais próximo de você ou ligue para o número indicado

<https://aplicacoes.mds.gov.br/sagi/mops/serv-mapa.php?codigo=220770>

Unidade Básica de Saúde - UBS:

Principal porta de entrada do SUS, tem por objetivo realizar atendimentos de saúde integral a uma população.

Centro de Atenção Psicossocial - CAPS:

Tem como público alvo pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e outras substâncias, que se encontram em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial.

Pronto Socorro:

Unidade destinada à prestação de assistência a pacientes com ou sem risco de vida, que necessitem de atendimento imediato.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU:

Número de atendimento - 192

Tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido alguma situação de urgência ou emergência que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo à morte.

Centro de Valorização da Vida - CVV:

Número de atendimento - 188

Site - <https://www.cvv.org.br/>

Entidade sem fins lucrativos, que tem por finalidade realizar atendimento gratuito a pessoas com risco de suicídio, seja por meio de contato telefônico, através do número 188, pessoalmente ou pela internet.





Servicios de Salud – *Chile*

Haga clic en el enlace de abajo para encontrar el servicio más cercano a usted.

<https://saludresponde.minsal.cl/establecimientos-de-salud/>

Centros de Salud (CES) y Centros de Salud Familiar (CESFAM):

Proporcionan cuidados básicos en salud, con acciones de promoción, prevención, curación, tratamiento, cuidados domiciliarios y rehabilitación de la salud; y atienden en forma ambulatoria.

Centro Comunitario de Salud Familiar (CECOSF):

Tiene por finalidad mejorar la salud de las personas en su territorio, planificando participativamente, realizando acciones basadas en el diagnóstico, planificación y evaluación con participación basandose en el Modelo de Salud Familiar y Comunitario, que permita generar respuesta de salud inclusivas, pertinentes con las necesidades sentidas y expresadas por la comunidad.

Centros Comunitario de Salud Mental Familiar (COSAM):

Es un establecimiento de atención ambulatoria, dedicado al área de salud mental y psiquiatría, que apoya y complementa a los consultorios de la comuna en la cual funciona.

Servicio de Atención Primaria de Urgencia (SAPU):

Es un establecimiento de salud que ofrece atención a las necesidades de urgencia/emergencia¹ de baja complejidad, que se emplaza adosado a un Centro de Salud de Atención Primaria o en un local anexo.

Servicios de Urgencia de Alta Resolución (SAR):

Es un componente de la Red de Urgencias, similar al SAPU pero con mayor capacidad Resolutiva, dado por tener camillas de observación y toma de exámenes de apoyo diagnóstico.



Considerações Finais

Esta cartilha teve como proposta apresentar uma discussão acerca do suicídio entre a população LGBTQIA+, trazendo informações que podem fomentar discussões sobre o tema.

Salienta-se que, ao perceber sintomas como humor depressivo e pensamentos recorrentes sobre morte e/ou suicídio, deve ser procurada ajuda profissional. Dessa forma, na cartilha são apresentados serviços que podem ser acessados no Brasil e no Chile.

Outro ponto relevante é o combate a LGBTfobia. É essencial que se busque a construção de uma sociedade mais igualitária, combatendo todas as formas de discriminação.

Ressalta-se ainda a necessidade de que sejam criadas estratégias de intervenção e políticas públicas específicas que visem a prevenção do suicídio entre pessoas LGBTQIA+ e que levem em consideração as especificidades desse grupo.

Consideraciones finales

Este folleto fue propuesto para presentar una discusión sobre el suicidio entre la población LGBT-QIA+, trayendo informaciones que puedan fomentar discusiones sobre el tema.

Cabe señalar que, al notar síntomas como estado de ánimo depresivo y pensamientos recurrentes de muerte y/o suicidio, se debe buscar ayuda profesional. Así, el folleto presenta servicios a los que se puede acceder en Brasil y Chile.

Otro punto relevante es la lucha contra la LGBTfobia. Es fundamental buscar la construcción de una sociedad más igualitaria, combatiendo todas las formas de discriminación.

También se enfatiza la necesidad de crear estrategias de intervención y políticas públicas específicas dirigidas a la prevención del suicidio entre las personas LGBTQIA+ y teniendo en cuenta las especificidades de este colectivo.

Referências

Organização Mundial da Saúde. (2006). Prevenção do Suicídio: um recurso para conselheiros. Genebra: OMS.

World Health Organization. (2014). Preventing suicide: A global imperative. World Health Organization.

World Health Organization. (2019). Suicide in the world: global health estimates. World Health Organization.

Raimundo Nonato de Sousa Barros Neto

Graduado em Psicologia pela Universidade Federal do Piauí (UFPI). Mestre em Psicologia pela Universidade Federal do Delta do Parnaíba (UFDPar). Membro do Núcleo de Estudos e Pesquisas em Psicogerontologia e Vulnerabilidades Psicosociais (PSICOGERONTO). Tem interesse nas áreas de Psicologia Social, Representações Sociais, Terapia Cognitivo Comportamental, Gênero e Sexualidade.



Graduado en Psicología por la Universidad Federal de Piauí (UFPI). Máster en Psicología por la Universidad Federal del Delta do Parnaíba (UFDPar). Miembro del Centro de Estudios e Investigaciones en Psicogerontología y Vulnerabilidades Psicosociales (PSICOGERONTO). Interesado en Psicología Social, Representaciones Sociales, Terapia Cognitivo Conductual, Género y Sexualidad.

Ludgleydson Fernandes de Araújo

Psicólogo, Doutor em Psicologia pela Universidad de Granada (Espanha) com período sanduíche na Università di Bologna (Itália), Mestre em Psicología e Saúde pela Universidad de Granada (Espanha), Mestre em Psicología Social e Especialista em Gerontología pela UFPB. Professor do Programa de Pós-Graduação em Psicología da Universidad Federal do Delta do Parnaíba (UFDPar). Bolsista de Produtividade em Pesquisa (PQ-2) pelo CNPq.



Psicólogo, Doctor en Psicología por la Universidad de Granada (España) con periodo sándwich en la Università di Bologna (Italia), Máster en Psicología y Salud por la Universidad de Granada (España), Máster en Psicología Social y Especialista en Gerontología por la UFPB. Profesor del Programa de Posgrado en Psicología de la Universidad Federal del Delta do Parnaíba (UFDPar). Beca de Productividad en Investigación (PQ-2) por el CNPq.

Apoio



CONSELHO REGIONAL DE
PSICOLOGIA
21^a Região

