

מפגש

לעבודה חינוכית-סוציאלית

גילון מיוחד בנושא:

מניעת אובדן בקרבת מתבגרים וצעירים

עורכים-אורחים: **פרופ' ענת ברונשטיין קלומק ופרופ' גיל זלצמן**

כרך כ"ח • 52–51
סיון תש"ף – טבת תשפ"א
יוני–דצמבר 2020

יוצא לאור על ידי:

אפשר עמותה לפיתוח שירותי רווחה וחינוך



דבר העורכת

כדי להציג גיליוון נושא חשוב זה, הדן במניעת אובדן בקרבת מתבגרים וצעירים, בפרשפקטיבה, ברצוני לחלק עימכם מספר עובדות והרהורים על ההיסטוריה של התופעה במובנה הרחב. זווית ראייה זו בכוחה להאיר תהליך ארוך טוח של שינוי עמדות כלפי נושא חברתי חשוב זה. היחס להتابדות עבר תמרות במהלך המאות.

משמעותו הוא נדון רבות מכינויים שונים והוא מאז ומתרmid בשינוי במחלוקת. בעולם הפגני העתיק, כולל ביון וברומא, רצח עצמי נחשב למעשה של פחדנות ושל עצנות, שננקט על ידי אנשים שלא היה להם האומץ להתמודד עם אתגרי החיים. יש להזכיר מכלל זה את ההatabdot הדרואיות שבוצעו על ידי מפקדי צבא בכיריהם בעת מפללה בקרב, מחשש לפול לידי האויב ולהפוך לקורבן לעיניים ולביזוי – דבר שהקרים על כל הכהילה שאליה השתייך המצביא המובס.

משמעותו לצין שהפן של הatabdot שהעסיק גם את אפלטון וגם את אריסטטו הוא זה החברתי; במיללים אחרות, מוחיבתו של הפרט המתבדב כלפי החברה והמדינה, שיזיאות נזוקות מן המעשה עקב "השתמטות" של המתבדב ממילוי מחוביותו. ביוניות עתיקה כמו גם בלティנית אין מונח שיכל להיחש כמקביל למונח "התאבדות" – *"suicide"*. זאת אף שברוב ערי המדינה ביון העתיקה וברומא ראו ברצח עצמי פשע חמור (Cooper, 1989).

הdtotot המונוטאיסטיות התייחסו להatabdot כחטא ביל יוכפר. המסורת היהודית והנוצרית מחשיבות את המעשה כפגיעה בצלם אלוהים, שבו הוא יצר את האדם. היהדות כמו גם האסלם פוסלים אותו ומפרדים בין התאבדות לבין מוות על קידוש השם (Cholby, 2011).

הנצרות הממוסדת בימי הביניים אסורה על התאבדות בגל הפגיעה בקיום חובה האדם כלפי הבורא, שכן האל, לפי אוגוסטינוס הקדוש ותומאס אקונינס, נתן לבני האדם את חייהם כמתנה. המתבדב מונע את הזכות האלוהית להכריע את משך החיים הארץ של בני התמוהה. איסור מוחלט זה התבטה ביחס מבהה לגופת המתבדב, סיירוב לקבור אותו קבורה דתית והחרמת רכשו.

פילוסופים שונים בימי הביניים וראו בהatabdot הפרה של חוקי הטבע כפי שהם מובאים בסדר האלוהי (Minois, 1999). תקופת ההשכלה התאפיינה במגוון דעות כלפי הנושא. דויד יום נקט עמדה תועלתנית. לטענתו, חרdot המות דואגת לכך שאדם ירצה ליטול את חייו רק במצבים של סבל ואומללות בלתי נסבלים, ואיש לא יעשה זאת בנסיבות דעת. ואילו במצבים כאלה, טען ים, נעשה האדם לנעל על סביבתו. על כן, התאבדותו ראוייה לשבח. המתנגד החrif ביוטר לתופעה בתקופת ההשכלה היה עמנואל קאנט. לדעתו, הרצון השכלתני (*will rational*) שמצו依 ביסוד הקיום המוסרי רואה בהatabdot התקפה על עצם מקור הסמכות המוסרית (Cholby, 2011).

במאות העשרים והעשרים ואחת, התרופות ההשפעה המוגנתת של הדת והקהילתית הדודקה, מורכבות הקיום, חוסר יכולת של הפרט להתמודד עם מסרים ערוכים מנוגדים והחיפוש אחר משמעות ושייכות העצים את התופעה לממדים חסרי תקדים.

مفאת קצר הירעה אזכור רק כמה סוגים התאבדויות נפוצים: התאבדויות על רקע אידיאולוגי, למשל כמעשה מחאה; התאבדות על רקע פטירוטי, למשל שבויים שמתאבדים כדי לא למסור סודות לאויב; התאבדות במקורה של מחללה חשוכת מרפא, ובראש וראשוña מחלת נפש (Gordon, 2016). הנגעים העיקריים מן התמורות שהזכרתי היו הצערדים, שהתקשו למצוא עוגן במצב האנומי שלו נקלעו. מעניין לציין שהסתירות היא הבמה המרכזית, בעצם כמעט הבלעדית, שעסקה בהתאבדויות רלוונטיות לקבוצת גיל זו – התאבדויות על רקע רומנטי. אביה ורק שתי דוגמאות. שיקספיר הרבה להשתמש במחוזתו בסיפוריו התאבדויות בשל המרכיב הדрамטי הטמון בהם. הוא העמיק חקר בסיבות, אך מיקם את גיבוריו הטרוגיים מחוץ לגבולותיה של אנגליה (רומאו ו يولיה בורונה, אופליה מ"המלט" בדנמרק), כדי לא להסתבך עם הממסד הדתי. התאבדות בקרוב צעירים קוטלגה כמעשה של חולשה, של חוסר יכולת בפני ההשפעה הקטלנית של ספרו. עד היום מכונה התאבדות מסווג זה "אפקט ורטר".

בתוקפנותו, במקביל להתרופות המערכיות החברתיות המוגנות, התרחשה מההכה הפסיכו-רפואית, שימושה התאבדות, בעיקר של צעירים, כבעיה نفسית שיש להתרוך במניעתה. בעוד שבמהלך המאות הקודמות עסקו במעשה התאבדות, בזמןנו מתמקדים באובדן, קרי הנטייה להתאבד, על מנת למנוע את המעשה. בעוד שבעבר האחריות הייתה של הפרט, ותפקיד החברה היה להגיב, בימינו התהפקו היוצרים.

הಗילון החשוב שלפניו יסייע רבות בהבנת תהליכי מorrectיבים אלה ובטיפול בהם. ולסיום, ברצוני לבrink את עורך הגלילון, פרופ' ענת ברונשטיין קלומק ופרופ' גיל זצמן, ולהודות להם על תרומתם החשובה לקהילה המקצועית ולבני הנוער והצעירים.

רבקה איזיקוביין,
רבקה איזיקוביין, עורכת ראשית

מקורות

-
- Cholby, M. (2011). *Suicide: The philosophical dimensions*. Peterborough, ONT: Broadway.
- Cooper, J. M. (1989). Greek philosophers on euthanasia and suicide. In B. Brody (Ed.), *Suicide and euthanasia: Historical and contemporary themes* (pp. 9–38). Dordrecht: Kluwer.
- Gordon, D. (2016). From act to fact: The transformation of suicide in western thought. *Historical Reflections*, 42(2), 33–51.
- Minois, G. (1999). *History of suicide: Voluntary death in western culture*. Baltimore: Johns Hopkins University Press.

לפרסום מאמרים ב吉利ון מיוחד של כתב העת:

מפגש לעובדה חינוכית-סוציאלית בנושא:

ילדות והתבגרות דיגיטליות:

מקומם של המדייה הדיגיטליים בחיהם של ילדים ובני נוער

עורכת-אורחת: **פרופ' נלי אליאס**, אוניברסיטת בן-גוריון בנגב

המפגש הראשון של הילדים עם המדייה הדיגיטליים מתחילה כבר בילדת האשורה תמןותו של הרק הנולד מופאות באופן מיידי בראשות החברתיות. במהלך השנה הראשונה שלהם התינוקות מתחילה לצפות בערוצי הטלוויזיה המיוודאים לגיל הורך ולהתעניין במכשוריהם הדיגיטליים של הוריהם, ולאחר מכן גיל שנתיים הם מתעצבים לצרכני מדיה בעלי טעמי והעדפות ברורים. החיים הדיגיטליים של הילדים הופכים לאינטנסיביים יותר ויותר ככל שהם גדלים, כאשר כל שלב התפתחותי מתאפיין בקייצה נוספת בהיקף ומגוון השימושים במדיה השונות. יתרה מזאת, לאחרת סוף בבית הספר היסודי הילדים לא רק מנהלים חיים חברתיים עשירים ורציפים בראשות השונות אלא גם הופכים בהדרגה ליצרני תוכן באינסטגרם, טיק-טוק ויוטיוב ומגבשים את זהותם כמשתמשים מושבעים בפלטפורמות השונות. מגמות אלה ימשכו לulling אותם לאורך כל גיל ההתבגרות תוך שהן מציגות אתגרים לא מבוטלים בפני עצמם ומחנכים.

吉利ון מיוחד זה של כתב העת "מפגש לעובדה חינוכית-סוציאלית" יתמקד בסוגיות השונות הרלבנטיות למקומות של המדייה הדיגיטליים בילדות ובהמשך ההתבגרות. גיליון ניתן להגיש מאמריים מודיעינים מקוריים המבוססים על מחקרים אמפיריים (כמתנתנים ואיכותניים) מגוון רחב של הדיסציפלינות (תקשורת, חינוך, עבודה סוציאלית, פסיכולוגיה, סוציולוגיה, אנטropולוגיה ועוד) ותוך התקדמות בתחוםים הבאים:

> **ילדים, בני נוער ומדיה** – השלכות קוגניטיביות, רגשות וחברתיות של השימוש במדיה בכל שלבי הילדות וההתבגרות; ייחסים דיגיטליים; ההשפעות השליליות של המדייה (כמו התמכרוויות, פגיעות וניצול מיני) והדרךים לצמצומן; ילדים כצרconi ויצרני תוכן.

> **הורים ומדיה** – הורות דיגיטליים; תיווך תקשורת הורי; שיתופי הורים בראשת (sharenting); יחסיו הורים-ילדים בסביבה רווית מדיה; הסחה הוריית שמקורה במסך (parental screen) (distraction).

> **מערכת החינוך ומדיה** – ההשלכות החברתיות והפסיכולוגיות של הלמידה מרוחק; בריאות וחרמות בסביבה הדיגיטלית, אוריינות דיגיטלית.

היקף המאמר – עד 25 עמודים ברוח כפול. מצ"ב הנחיות מלאות לככיבת מאמרים ל"מפגש" את המאמרים יש לשולח למרכז "מפגש": מרים גילת mgilat@efshar.org.il : לקלבלת מידע נוסף ולהתיעZOות ניתן לפנות לעורכת-אורחת של הגileyון המיום: פרופ' נלי אליאס enelly@bgu.ac.il

מועד אחרון להגשת המאמרים: 31 במאי 2021

吉利ונות "מפגש" לצפייה באתר [jstor](#)

רשימת משתתפים

עורכים-אזרחים

פרופ' ענת ברונשטיין קלומק (Ph.D.), ראש תוכנית התואר השני בפסיכולוגיה קלינית, בית ספר ברוק איבצ'ר לפסיכולוגיה, המרכז הבינתחומי הרצליה
פרופ' גיל זלצמן (M.D., M.H.A), מנהל המרכז לבריאות הנפש גהה; ראש החוג לפסיכיאטריה, הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל-אביב; יושר המועצה הלאומית למניעת אובדן; נשיא האקדמיה העולמית לחקר האובדן (IASR)

כותבי מאמרים

שחר אפק (M.A), המרכז לחקר האובדן והכאב הנפשי ע"ש ליאור צפתן ותוכנית המוסמך לתואר שני בפסיכולוגיה קלינית, המרכז האקדמי רופין

ד"ר סנדין בורשטיין ליפסיקס (Ph.D.), החוג לפסיכולוגיה חינוכית, המכללה האקדמית תל-אביב יפו

ד"ר ג'וי בנטוב (Ph.D.), החוג לחינוך מיוחד, אוניברסיטת חיפה; החוג לפסיכולוגיה, המסלול האקדמי, המכללה למנהל

ד"ר אריאל בן יהודה (M.D.), מחלקה בריאות הנפש, חיל הרפואה, צה"ל

פרופ' ענת ברונשטיין קלומק

עדי ברקן, המרכז לחקר האובדן והכאב הנפשי ע"ש ליאור צפתן, המרכז האקדמי רופין

שידאל הרוש-עוזן, מנהלת אוצר מרכז-צפון, היחידה למניעת אובדן, משרד הבריאות

פרופ' גיל זלצמן

ד"ר שי חן גל (Ph.D.), عمמותת ת.ל.מ., מקבוצתعمال ומעבר

ד"ר לוסיאן טכח-לאור (M.D.), מחלקה בריאות הנפש, חיל הרפואה, צה"ל

פרופ' משה ישראלאשווילי (Ph.D.), בית הספר לחינוך, אוניברסיטת תל-אביב

ד"ר יפעת כהן (M.D.), פסיכיאטרית ילדים ונוער ופסיכותרפיסטית; מנהלת מכון "אופק" ללימוד וטיפול DBT

פרופ' יוסי לוי בלז (Ph.D.), המרכז לחקר האובדן והכאב הנפשי ע"ש לייאור צפת; ותוכנית המוסמך לתואר שני בפסיכולוגיה קלינית, המרכז האקדמי רופין אוריית מועלם, מנהלת איזור מרכז-דרום, היחידה למניעת אובדן, משרד הבריאות דני מגיסטו (M.A.), מנהל "שותפות חברתית-קהילה לאוכלוסייה יוצאי אתיופיה", מוקד קליטה עירוני, עירית אשדוד

ד"ר ישעnier (M.D.), מחלקת בריאות הנפש, חיל הרפואה, צה"ל
ד"ר זהבה ספיר (Ph.D.), האגף להכשרה מקצועית, משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים

יעל פומרנץ, סגנית מנהלת היחידה למניעת אובדן, משרד הבריאות
פרופ' סילבנה פניג (M.D.), מנהלת המחלקה לרפואה פסיכולוגית, מרכז שניידר לרפואת ילדים; הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל-אביב

ד"ר נחמה פרסלר (Ph.D.), פסיכולוגיה קלינית מדריכה; מנהלת מכון "אופק" ללימוד וטיפול DBT

ד"ר חנן קאקדזנה-مولעט (Ph.D.), המכללה האקדמית לחינוך ע"ש דוד ילין
ד"ר לילך ווחמים (Ph.D.), בית ספר ברוך איבצ'ר לפסיכולוגיה, המרכז הבינתחומי הרצליה; מרכז "חוSEN" ע"ש כהן הא里斯 מיסודה של העמותה לילדים בסיכון

ד"ר איריס שחדר-לביא (Ph.D.), פסיכולוגיה קלינית, מרכז שניידר לרפואת ילדים
ד"ר אלה שלף (Ph.D.) (מייל), מחלקת בריאות הנפש, חיל הרפואה, צה"ל

ד"ר אביגיל שניר (Ph.D.), פסיכולוגיה קלינית, מרכז שניידר לרפואת ילדים
ד"ר גבע שנקמן לבורג (Ph.D.), פסיכולוג קליני, בית ספר ברוך איבצ'ר לפסיכולוגיה, המרכז הבינתחומי הרצליה

סקירות ספרים

ד"ר שירה ברזילי (Ph.D.), המחלקה לרפואה פסיכולוגית, מרכז שניידר לרפואת ילדים; הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל-אביב

פתח דבר

מניעת אובדן במתבגרים – איך היא ולא פנינו מודעות?

אנו שמחים מאוד על ההזדמנות לערוך גילוין בעברית בנושא מניעת אובדן בקרב מתבגרים. בהזדמנות זו ברצוננו להודות לפروف' רבקה איזיקובי', העורכת הראשית, ולמורים גילת המסורה, שעסקה במקצועיות ובמסירות בניהול ובהפקה. תungan היה לעבוד איתכן. תודה מיוחדת לפروف' רמי בנבנישטי, אשר יצר את הקשר ביןינו לבין מערכת כתבי העת. הגילוין כולל מאמרם אשר מקיפים היבטים שונים של מניעת אובדן בגיל ההתבגרות. מיטב המומחים בארץ התגיאסו למשימה החשובה של הפצת המידע בתחום אובדן בקרב בני הנעור, ועל כך נתונה הערכתנו עמוקה הלב.

כתב עת בעברית אשר עוסק בנושא של מניעת אובדן בקרב מתבגרים אינו מובן אליו. בישראל מתאבדים מדי שנה כ-400 בני אדם, מתוכם כ-100 צעירים עד גיל 18. ישנה עדין סטיגמה על המתאבדים ובני משפחותיהם, אשר מעכבות ואף מונעת מהם לקבל טיפול. קיימים מיתוסים רבים בנושא של אובדן בקרב צעירים, ביניהם שאובדן אינה ניתנת למניעה, ושאסור לשאול מתבגרים על אובדן, משום שהוא "יכניס להם רעיונות לדראש". שניים שוגיים מהיסוד. עד לפני פחות מעשור עוד היינו צריכים לשכנע אנשי מקצוע שעבדו עם מתבגרים כי המחקרים בעולם מראים שמותר ואף הכרחי לשאול מתבגרים על אובדן. תהליך השכנוע היה מأتגר בשל החדרה המובנת שהוא העלה, ולש machtanu המצב ביום שונה מאוד. אנו סבורים כי ביום, גם מי שאינו מעד לשאול על אובדן, מבין שהכרחי שימושו אחר עשה זאת.

לפנינו שנים בודדות התחלנו להכשיר אנשי מקצוע בעבודה טיפולית ייחודית של מניעת אובדן. מטפלים עבדו תמיד עם מתבגרים בסיכון אובדן, אך בדרך כלל ללא הכוונה ייעודית בתחום. הקשרת אנשי המקצוע היא תהליכי אורך, שיתרומם למניעת אובדן ולתחום של עבודה טיפולית בבריאות הנפש בכלל. מטפל שמסוגל לדבר עם מתבגר על אובדן וכאב נפשי בתתי נסבל ולהיות אמפטוי למשאלת המות שלו, הוא מטפל שיוכל לדבר עם מתבגר על כל דבר. מטפל זה יכול להבין באופן דינמי את מקור האובדן, אך בו-זמןית הוא גם יודע לעבוד פרקטית כדי לשמור על חייו של המתבגר. גילוין זה משמש כהזרנות לקרוא לאנשי מקצועות טיפולים

נוספים להתגיים לפעולות שינוי בתחום ולהרחיב את עיסוקם למניעת אובדן. אומנם לא כל מטפל חייב להתמחות בכל התחומים, אך האובדן נכנסת לחדרי הטיפול במתבגרים ללא הזמנה, ולכן חשוב שכל איש מקצוע יהיה מוכן להתמודד עימה אישית ומקצועית.

מחשובות פסיביות על מוות וاكتיביות על התאבדות נפוצות מאוד בגיל ההתבגרות. עם זאת, מחשובות אובדן עם כוונה (intent) ותוכנית (plan) אין נורמטטיביות ומעידות בדרך כלל על סיכון גבוה. הבשורה הטובה היא שהתנהגות אובדןית ניתנת למניעה, ולכן יכול להיווצר פער בין המחשבה האובדןית לבין התנהגות, שבו אנו יכולים וצרכים לעבוד. אין ספק שנושא הטיפול באובדן במתבגרים מעורר חרדה רבה בקרב אנשי מקצוע. העבודה הקלינית עם מתבגרים אובדןיים מأتגרת ונינה פשוטה. עם זאת, היא מלאת תקווה ואופטימיות, כיון שמתבגרים אובדןיים חשימים דו-ערכיות כלפי החיים והמוות, ובתוכה ניתן לעבוד. יש במתבגרים האובדןיים כוחות שדוחפים אותם לחיות, אך באופן אחר מזה שהם חיים חיים. המסר למתבגרים שאיתם אנו עובדים צריך להיות שלא ננטוש אותם או ניבטל מדי כאשר ירגעו אובדןיים, אלא להפוך – נישאר, נכילד, נכבד ונלחם יחד איתם נגד האובדןות. על אנשי המקצוע להשתמש בכלים ומיטומיות מקצועיים שבזורותם למדוד המתבגרים להתמודד עם האתגרים העומדים בפניהם. כישורים ומיטומיות רגשיים, התנהוגותיים, קוגנטיביים, גופניים ובין-אישיים יסייעו להם בהתרומות, והם לא יזדקקו לאובדןotas כפותرون. חשוב להציג כי במהלך ההתרומות איננו בהכרח עוררים בשינוי מציאות החיים של המתבגר, אך אנו מתחייבים לתמוך בו ולנסות לשפר את יכולות ההתרומות שלו, וזו תקווה גדולה כשלעצמה. אנו מאמינים כי חווית ה"ביחד" והתקווה שמייצר הקשר הטיפולי מצילות חיים.

האתגר בעבודה עם מתבגרים אובדןיים הוא שטפלים מכל הגישות והתאוריות צריכים ללמידה להתמקד במניעת אובדןות כשייש בכך צורך. במובן מסוים, העיסוק במניעת אובדןות בקרב מתבגרים מחייב את המטפלים למסלול של כילול (אינטגרציה) בפסיכותרפיה, ושינוי זה נדרש להתרחש במידענות ובמקצועיות. המסר שלו הוא שכאשר קיימת סכנה אובדןית, אנו מוכראים להתגיים ולהפנות אתzmanנו ומשאבינו לסייע במניעה. ב-Dialectical behavior therapy (DBT) מצוין כי העיסוק בתכנים של אובדןות חייב לעבור מקום ראשון בסדר העדיפויות בתהליך הטיפול. עיקרון זה נכון בעינינו בכל סוג טיפול או התערבות.

באשר להורים, אחד הדברים הקשים ביותר עבורם הוא לגלוות כי לבנים או לבתים יש מחשבות או התנהגות אובדןיות. הדברים מציפים וѓשות קשים ביותר, ויש לטפל בהם ובמערכות, ולא רק במתבגר עצמו. במסגרת העבודה עם ההורים, חשוב לנשות לראות במסגר הזדמנות לשינוי. שינוי בדרך כלל אינו תהליך פשוט, אך הוא אפשרי. חיוני לעוזר להורים להכיר באובדןות ולשתחף לעולמה עם אנשי המקצוע. יש להסביר להם כי הייעילות הטיפולית משתפרת משמעותית כאשר פונים לאיש מקצוע, מאבחןים אובדןות מוקדם ומשתפים פעולה בהתערבות. רפואה מונעת מצלילה לשמהחטו גם בבריאות הנפש. אם יש להורים ספק, רצוי לעודד אותם לשם דעות

נוספות, ובעקבותיהן לקבל החלטה אמיצה לטפל במניעת אובדן, ולא לקות או לחכות שהיא תעבור עצמה, משום שדבר זה עשוי להיות מסוכן.

בגילוון הנוכחי תמצאו מידע רב ועכני בתחום האובדן במתבגרים. התוכנית הלאומית למניעת אובדן מגדירה מתבגרים כאחת מקובצות הסיכון. התוכנית הלאומית עבדת בשלווש רמות מניעה, המפורטות במאמר הפтиחה (ברונשטיין קלומק זלצמן).

לאחר מכון מוצג נייר מדיניות של משרד הבריאות (פומרנץ, מועלם והרושא-עוזן), שהוא ממשמעותי ביותר ביצירת רצף טיפול רפואי בכל מה הקשור במניעת אובדן, בקרב מתבגרים בכלל ומתבגרים במערכת החינוכית בפרט. כמו כן, מוצגות דוגמה לתוכנית למניעת אובדן בתמי הכלכלה (בנטוב, חן גל וספר) וכן דוגמה לתוכנית לאומית של צה"ל, שהיתה והיא עדין דוגמה לתוכנית יעהה, מההו מודל לצבאות אחרים בעולם (שלף, בן יהודה, ניר וטבה-לאור). הגילוון כולל גם מאמר של קאקדונדה-مولעם על רוחה נפשית ואירועי לחץ ממשמעותיים כגורמי סיכון לעמדות שליליות כלפי החיים. הוא ממשיך בסדרת מאמרים (לוי בלז, אפק, ברקן וחנן גל; שנקמן; בנטוב ובורשטיין ליפסיקס; ישראל אשורי ומנגיסטו; שניר, שחדר-לביא ופניג; רחמים), אשר מציגים גורמי סיכון לאובדן, כולל גורמי סיכון פסיכולוגיים, וכאליהם הקשורים להatte"בם, הגירה, הפרעות אכילה ופוסט-טרואומה. בנוסף, מוצג ה-DBT, שהוא התערבות טיפולית ממוקדת למניעת אובדן שהוכחה מחקricht (כהן ופרסלר). הגילוון מסתיים בסקירת ספרו של איגור גלינקר בנושא סינדרום המשבר האובדי (ברזילוי).

לאן פנינו מועדות בתחום למניעת אובדן? להמשיך להאמין ולקוט שאובדן בקרב מתבגרים ניתנת למניעה; להילחם למען החזרת התוכנית הלאומית בפריסת ארצית ובמשמעות הנדרשים. עליינו להמשיך להכשיר את כל אנשי המקצוע בארץ מכל התחומיים הרפואיים והיעוציים לעסוק בהערכות סיכון לאובדן, מניעתה וטיפול בה. כמו כן, אנו זוקים למחקר נרחב אשר ילווה את התוכנית הלאומית למניעת אובדן. לסייעו, העבודה עוד הרבה, אבל התחילת תהליך שינוי שינוי ממשמעותי ומרגש, חשוב שנמשיך אותו בהקדם ובכל הכוח. אנו מנצלים את הזדמנויות להזמין כל מי שיש לו מחשבה, רעיון או יוזמה בתחום של מניעת אובדן בקרב מתבגרים בארץ ליצור עימנו קשר. תמיד נשמה לעשות עוד למען המטרה הנعلاה.

ענת ברונשטיין קלומק וגיל זלצמן, עורכים-אורחים
אנו מאחלים לכם קריאה נעימה ומעשירה,