

Межведомственный подход к решению проблемы профилактики подростковых суицидов на примере Самарской области

**Екатерина Александровна
Бекасова,**

методист областного Центра
социальной помощи семье и детям,
г. Самара

В статье представлен опыт межведомственного взаимодействия в Самарской области в вопросе профилактики аутоагрессивного поведения несовершеннолетних и оказания поддержки семье, столкнувшейся с проблемой суицидальной активности, а также новый опыт выявления возможного суицидального риска в социальных сетях.

• суицид • самоповреждающее поведение •
социальные сети • межведомственное взаимодействие.

Введение

В современном мире имеется большое количество проблем, которые возникают у детей подросткового возраста. Многие проблемы им кажутся непреодолимыми, и многие задумываются об уходе из жизни. Причин может быть множество: непонимание родителей, неразделённая любовь, проблемы с учёбой, желание привлечь внимание сверстников. Проблема суицида приобретает значительный масштаб в Российской Федерации, да и во всём мире. За первое полугодие 2021 года в стране было зафиксировано 3064 попытки самоубийств и завершённых суицида. Это на 43% больше, чем в 2020 году, когда произошло 2146 самоубийств и попыток их совершить [1]. В данной статье мы рассмотрим, как с помощью субъектов профилактики и каких инструментов можно предотвратить суициды и суицидальные попытки, если работа будет налажена.

Актуальность данной темы обусловлена тем, что проблема суицида и суицидальных попыток в подростковом возрасте возрастают, младший возраст суицидальных попыток становится всё меньше. Дети не знают, как справиться со сложившейся ситуацией и не знают, куда обратиться за помощью.

Целью данной статьи является изучение новых способов выявления детей с проблемами суицидальных намерений в современном мире.

Таблица 1

Обращаемость граждан по проблеме суицидальной активности несовершеннолетних в рамках технологии

Показатели (чел.)	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Совершеннолетние	829	481	573	387	1428
Несовершеннолетние	384	194	243	156	771

Самоубийство, суицид (от лат. *suicaedere* «убивать себя») — преднамеренное прекращение собственной жизни, как правило, самостоятельное и добровольное [2].

По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2017 году Россия занимает 15-е место в мире по числу самоубийств на сто тысяч жителей, уступая сердечно-сосудистым и онкологическим заболеваниям, третье место по числу самоубийств среди подростков.

По данным Детского фонда ООН, в России ежегодно совершают самоубийство до 500 ребят в возрасте до 14 лет и около 2,5 тысячи подростков 15–18 лет. Примерно каждый 12-й подросток совершает суицидальную попытку.

По статистике в возрасте от 16 до 24 лет происходит наибольшее число суицидальных попыток. В период полового созревания, в 14–15 лет, происходит резкое возрастание суицидальной активности, пик которой приходится на 16–19 лет [3].

В Самарской области в 2017 году работа по профилактике суицидальной активности несовершеннолетних была структурирована. Разработана и внедрена в практику работы технология оказания социальных услуг несовершеннолетним и членам их семей в Самарской области [4], которая содержит четыре алгоритма оказания услуг:

1. Оказание услуги несовершеннолетнему с признаками суицидального поведения и членам его семьи в случае, когда угроза была выявлена во время консультирования;
2. Оказание услуги несовершеннолетнему, родители (законные представители) которого предполагают у него наличие суицидального поведения (мысли, планы, намерения);
3. Оказание услуги несовершеннолетнему, совершившему суицидальную попытку, и

членам его семьи. Такая помощь предоставляется специалистами комплексных центров социального обслуживания, расположенных в каждом муниципальном районе или городском округе (37 отделений в Самарской области).

4. Оказание услуги «Оказание помощи несовершеннолетнему, проживающему в учреждении, в ситуации возможного текущего суицида».

В рамках разработанных алгоритмов работа проводится всеми субъектами профилактики.

В 2020 году данная технология представлена от Самарской области на Всероссийской выставке «Вместе ради детей», проводимой Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и в номинации «Ценю жизнь» заняла первое место.

В ходе реализации технологии диагностика осуществляется в три этапа:

1. Первичная диагностика.
2. Углублённая диагностика.
3. Ревизия¹ — по итогам коррекции психоэмоционального состояния несовершеннолетних (проводится через 3–6 месяцев).

Статистические данные о количестве обращений граждан в рамках реализации рассматриваемой технологии представлены в таблице 1.

В 2021 году у 60 несовершеннолетних после проведения диагностики выявлен суицидальный риск², у 108 — самоповреждающее поведение³. После диагностического обследования проведена консультация для законных представителей ребёнка с предложением

¹ Повторная диагностика.

² Мысли, планы, намерения.

³ Умышленное нанесение телесных повреждений по внутренним причинам без суицидальных намерений.

маршрутизации для решения выявленной проблемы. В результате 31 несовершеннолетний госпитализирован в психоневрологический стационар, 14 — получают помощь психотерапевта по месту жительства, 11 — помещены в реабилитационный стационар⁴ для прохождения курса психологической коррекции, остальные получают полустационарные социально-психологические и социально-педагогические услуги по месту жительства. Родителям предоставлены возможности индивидуальных консультаций профильных специалистов.

В рамках предупреждения подростковых суицидов в 2021 году было проведено около 2000 мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних, в которых приняли участие более 7000 родителей и 50 000 несовершеннолетних. В учебных заведениях проходили классные часы, родительские собрания и открытые уроки, на которых поднимались вопросы подросткового кризиса, взаимоотношений детей и родителей и другие. В отделениях комплексных центров социального обслуживания населения проходили групповые занятия, тренинги и индивидуальные консультации с детьми и их родителями (законными представителями), направленные на профилактику эмоционального неблагополучия и работой с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку.

Одним из направлений профилактики суицидального поведения у несовершеннолетних является работа службы телефона доверия, который функционирует в Самарской области с 1992 года. Детский телефон доверия как отдельная линия введён в эксплуатацию с 2010 года. В Самарской области работает две линии детского телефона доверия, из которых одна — в круглосуточном режиме.

С 2017 года ведётся еженедельный учёт обращений несовершеннолетних по вопросу суицидальной активности (табл. 2).

Все абоненты, обратившиеся на телефон доверия, получили профессиональную помощь по снижению психоэмоциональной напряжённости. Сведения о возможности обращения на линию детского телефона доверия размещены в учреждениях образования, на сайтах учреждений социального обслуживания, в центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей. Для основной массы детей школьного возраста информация о возможности получения профессиональной помощи по телефону поступает в ходе специально разработанных тренингов, которые методически обновляются каждый календарный год.

Одним из направлений работы является осуществление комплекса мероприятий по профилактике суицидов у несовершеннолетних. Учитывая, что активность несовершеннолетних всё больше связана с виртуальной реальностью, дети всех возрастов активно пользуются гаджетами, мы прекрасно понимаем, что вопросы безопасности детей и сохранности их жизни и здоровья нельзя решать без разработки новых видов помощи.

В 2020 г. в Самарской области разработана и введена в эксплуатацию автоматизированная информационная система «Мониторинг депрессивного и суицидального поведения детей и подростков в сети Интернет». В марте 2021 года подписано Постановление Правительства Самарской области от 19.03.2021 № 150 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при использовании автоматизированной информационной системы «Мониторинг депрессивного и суицидального поведения детей и подростков в сети Интернет» в интересах несовершеннолетних, что позволило начать полный цикл использования системы. Данная система работает в двух направлениях.

Таблица 2

Количество обращений несовершеннолетних на телефон доверия по вопросам суицидальной активности

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Количество обращений	69	40	57	58	64

⁴ На базе ГКУ СО «Областной центр социальной помощи семье и детям».

1. Деятельность по первичному выявлению цифровых двойников⁵ несовершеннолетних, имеющих признаки возможного суицидального поведения в сети Интернет.

Система обрабатывает данные (записи, посты, ссылки и т.д.), выложенные в открытом доступе на «Стене» в социальной сети ВКонтакте. Далее осуществляется «ручная» обработка специалистом с целью исключения информации, не относящейся к аккаунтам несовершеннолетних. В 2021 году психологами, прошедшими обучение, обработано более 19 000 аккаунтов несовершеннолетних, у более 300 выявлены признаки возможного суицидального риска.

После психологической экспертизы отобранных аккаунтов сформированный список передаётся в ГУ МВД по Самарской области, для перевода из «цифрового двойника» в конкретного человека. Далее информация передаётся в районные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, осуществляется сбор информации на каждого несовершеннолетнего, после чего проводится диагностика и только на данном этапе можно узнать, есть ли у несовершеннолетнего суицидальный риск или иные проблемы. Далее разрабатывается межведомственный план работы с семьёй.

2. Использование возможностей геолокации в АИС Мониторинг.

Позволяет оценить психоэмоциональный фон высказываний несовершеннолетних пользователей социальных сетей. Вычленение отдельных муниципальных территорий, имеющих повышенный депрессивный фон высказываний, позволяет не просто изменить вектор проводимой профилактической работы, но и провести более широкий анализ в аспекте привлекательности и насыщенности событиями жизни старших подростков.

Сбор информации производится областным центром социальной помощи семье и детям раз в две недели и передаётся в территориальные подразделения КДН и ЗП, данная информация рассматривается на ближайшем заседании, далее субъекты организуют профилактические мероприятия в рамках ведомственной компетенции.

⁵ Цифровой двойник — это цифровая (виртуальная) модель любых объектов, систем, процессов или людей.

Анализ результативности АИС Мониторинг показал, что в зону внимания субъектов профилактики теперь попадают дети, которые иным способом не были бы выявлены. Организация экспертирования аккаунтов со стороны психологов позволяет вычленить цифровые двойники несовершеннолетних, в отношении которых необходимо осуществлять пролонгированное наблюдение. Изучение совокупной информации, выложенной в сети, позволяет вычленить не только возможные суицидальные или депрессивные компоненты, но и иные формы отклоняющегося поведения несовершеннолетних.

Несмотря на достигнутые результаты эксплуатации АИС Мониторинг, предстоит решить ещё несколько задач, таких как:

- разработка и внедрение в практику работы специалистов социальной сферы и системы образования нового диагностического и коррекционного инструментария;
- проведение социологических исследований для выявления причин депрессивных тенденций в настроении детей на территориях отдельных муниципальных образований.

Список использованных источников:

1. В 2021 году выросло число подростковых суицидов и преступлений против детей в России [Электронный ресурс] URL: <https://chips-journal.ru/news/vyroslo-cislo-prestuplenij-protiv-dete> (дата обращения: 01.02.2022).
2. Самоубийство (материал из Википедии — свободной энциклопедии) [Электронный ресурс] URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D0%BC%D0%BE%D1%83%D0%B1%D0%B8%D0%B9%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE> (дата обращения: 01.02.2022).
3. Клиника кризисной психологии г. Москва. Самоповреждающее поведение и суицидальное поведение. [Электронный ресурс] URL: <https://suhareva-center.mos.ru/services/enlightenment/suitsid-samopovrezhdayuschee-povedenie/samopovrezhdayuschee-i-suitsidnoe-povedenie-detey-i-podrostkov/> (дата обращения 01.02.2022).
4. Захарова Е.К., Васильева Е.В., Жумгалева Г.М., Ларькина М.М. Технология оказания социальных услуг несовершеннолетним с суицидальным поведением и членам их семей Самарской области. Методическое пособие. Самара, 2020. С. 10 — 53 [Печатное издание].