

Департамент образования, науки и молодежной политики
Воронежской области

ГБУ ВО «Центр психолого-педагогической поддержки
и развития детей»

Детский суицид: факторы защиты и риска

Методические рекомендации



Воронеж
2017

УДК 159.972

ББК 88.48

П 84

Детский суицид: факторы защиты и риска: методические рекомендации / коллектив авторов-составителей. – Воронеж: ГБУ ВО «ЦППиРД», 2017. – 125 с.

Предлагаемые методические рекомендации, направлены на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних, и основываются на анализе основных факторов возникновения суицидального поведения у подростков и молодежи, находящихся в системе образования: возрастной, генетический, гендерный, социально-средовой, психологический и педагогический.

Методические рекомендации предназначены для специалистов, работающих в сфере образования: педагогам, психологам, социальным работникам, родителям.

© ГБУ ВО «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей»
394043, г. Воронеж, ул. Славы, 13 а,
тел.: 8(473)269-42-07
<http://stoppav.ru/>

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ПОНЯТИЯ СУИЦИДА: ПОЛОЖЕНИЯ, ГИПОТЕЗЫ, ПОДХОДЫ	6
Суицид как крайняя форма саморазрушающего поведения и его причины.....	6
Особенности суицидального поведения детей и подростков	11
Возможные признаки суицидального поведения.....	15
СУИЦИД: ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА, РЕАБИЛИТАЦИЯ	18
Основные направления психолого-педагогического сопровождения.....	18
Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, направленного на профилактику суицидального поведения учащихся.....	21
Уровни профилактики суицида в образовательной среде	25
Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи.....	31
Требования к специалисту, работающему с суицидентами.....	46
Диагностика суицидального риска у несовершеннолетних.....	47
Технологии групповой работы, направленной на конструктивное преодоление кризисных состояний у детей и подростков.....	63
ВСЕМИРНАЯ ПАУТИНА: формирование безопасного Интернет-пространства как способ профилактики суицидального поведения несовершеннолетних	83
Риски и угрозы цифрового мира.....	83
В контакте и «ВКонтакте» со своим ребенком: родителям о безопасном Интернете.....	90
ПРИЛОЖЕНИЕ	107
ГЛОССАРИЙ	120
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	124

Введение

Особое внимание уделяется проблеме суицидального поведения. Как известно, суицид занимает третье место в классификации причин смертности у населения. В соответствии с прогнозами ВОЗ в 2020 приблизительно 1,5 миллиона людей во всем мире погибнут по причине самоубийства и в 10-20 раз большее их число совершит суицидальные попытки.



По данным ВОЗ около 20% самоубийств в мире приходится на подростковый и юношеский возраст. Число же суицидальных действий и намерений гораздо больше. В России, за последние 6-7 лет, частота суицидов составила 19-20 случаев на 100 тысяч подростков.

Важно понять, что подростковый суицид сложнее, чем может показаться на первый взгляд. Период подросткового возраста в психологии характеризуется как кризисный период. Это момент перехода из детства во взрослую жизнь. Подросток – это уже не ребенок, но еще и не взрослый. У него появляется новообразование – «чувство взрослости», а новых смыслов, ценностей взрослой жизни, форм взаимодействия во взрослом мире еще нет. Ведущей деятельностью в этот период является общение со сверстниками. Быть принятым в своем окружении друзьями и одноклассниками становится гораздо значимее и важнее, чем у взрослого человека. Сложный кризисный период подросткового возраста характеризуется не только внутренними конфликтами самого ребенка, но и появлением огромного количества конфликтов с окружающим миром. Миром пока для него непонятным, неясным, пугающим. Попытка войти в новый, взрослый мир связан с проблемами, кото-

рые подросток не в силах решить самостоятельно, и не в силах объяснить окружающим.

Самоубийство подростка – чаще всего рассматривается как результат того, что крик о помощи не был услышан вовремя. Но, кроме того, - это поступок, при помощи которого молодые люди пытаются привлечь к себе внимание. Подростки, как правило, более чувствительно, более сердито и импульсивно реагируют на события, чем люди из других возрастных групп. Наконец, внушаемость подростков и их стремление подражать другим, в том числе тем, кто пытается покончить с собой, может создать почву для суицида.

Важным фактором усиления работы по профилактики суицидального поведения у детей и подростков в образовательных организациях выступило введение нового федерального государственного стандарта (ФГОС). Перед специалистами встает необходимость разработки методик (которые позволят выявлять детей группы риска по суицидальному поведению в условиях образовательных организаций) и реализации профилактических и реабилитационных мер по предотвращению подросткового и молодежного суицида.

Специфическая задача школы в сфере профилактики суицидального поведения несовершеннолетних заключается в проведении ранней профилактики, основа которой – создание условий, обеспечивающих возможность продуктивного развития подростков и молодежи, своевременное выявление типичных кризисных ситуаций, возникающих у учащихся определенного возраста и пола.

ПОНЯТИЯ СУИЦИДА: ПОЛОЖЕНИЯ, ГИПОТЕЗЫ, ПОДХОДЫ

Суицид как крайняя форма саморазрушающего поведения и его причины

Суицид – намерение лишить себя жизни, повышенный риск совершения самоубийства. Суицид представляет форму отклоняющего поведения пассивного типа и является способом ухода от неразрешимых проблем, от самой жизни. Необходимо знать, что суицид – одномоментный акт, а процесс, который может длиться от двух до пяти лет.

«Отец суицидологии» Эмиль Дюркгейм выделил **четыре основных типа самоубийства**, обусловленные различной силой влияния **социальных норм** на индивида:

- **эгоистическое самоубийство** имеет место в случае слабого воздействия социальных (групповых) норм на индивида, остающегося наедине с самим собой и утрачивающего в результате смысл жизни. Суть его – в отчужденности. Люди, склонные к такому виду уходов из жизни, предоставлены главным образом самим, их мало, что связывает с окружающим миром, людьми, у них малая зависимости от окружающего мира. Они склонны к одиночеству.
- **альтруистическое** – самоубийство, наоборот, вызывается полным поглощением обществом человека, отдающего ради него свою жизнь, то есть усматривающем смысл собственной жизни вне ее самой. Альтруистическое самоубийство совершается в ситуации, когда человек тесно связан с другими людьми, коллективом и готов пойти ради него на все.
- **анемическое** – обусловлено состоянием аномии в обществе, когда социальные нормы не просто слабо

влияют на индивида (как при эгоистическом самоубийстве), а вообще практически отсутствуют, когда в обществе наблюдается нормативный вакуум, то есть аномия. Анемическое самоубийство характерно для ситуации, когда люди не могут рационально справиться с трудностями и видят единственный выход в уходе из жизни. Такое часто происходит в случае внезапно и шокирующе меняющихся отношений человека с обществом. Например, у успевающего ученика случается ряд срывов на одном из предметов, и учитель вместо поддержки констатирует закономерность случившегося.

- **фаталистический** – тип, который должен служить симметричным антиподом анемического самоубийства, но не рассматривает его специально, вследствие его незначительной распространенности. Фаталистическое самоубийство, как правило, вызывается чрезмерно строгим контролем над личностью, ее свободой. Жертва не видит перед собой будущего.

Суицид классифицируется также **по личностному смыслу** или в соответствии с пятью ведущими мотивами суицидального поведения («призыв», «протест», «избегание», «самонаказание» и «отказ»).

Суицидальные реакции **по типу «призыва»** («крик о помощи»). К данной группе относятся случаи, когда индивид совершает суицидную попытку, руководствуясь целью привлечь внимание окружающих, получить от них помощь и поддержку. При наличии мотивов данного типа индивид, как правило, перед совершением суицидного акта в прямом или косвенной форме сообщает о своих намерениях или угрожает покончить с собой. Суицидальная попытка обычно совершается в присутствии окружающих или человек стремится сделать так, чтобы близкие узнали о его поступке (например, сразу после акта отравления лекарственными препаратами человек звонит

по телефону знакомым и сообщает о своих действиях). Лица, руководствующиеся мотивами по типу «призыва», обычно не думают о возможности летального исходе действий, они чаще сосредоточены на мысли о том, как окружающие прореагируют на их поступок. Мотивы данного типа характерны для лиц молодого возраста с тревожно-мнительными, истероидными или инфантильными чертами.

Суицидальные реакции *по типу «протеста»*. К этой группе относятся случаи, когда человек, испытывая возникшие на фоне конфликтной ситуации чувства гнева, ярости, обиды, совершает самоповреждающие действия с тем, чтобы выразить свой протест против происходящего. Самоповреждающие действия обычно не планируются, носят характер «коротких замыканий», нередко совершаются в состоянии алкогольного или наркотического опьянения. Реакции данного типа характерны для лиц молодого возраста, с возбудимыми и эмоционально неустойчивыми чертами.

Суицидальные реакции *по типу «избегания»*. К данной группе относятся случаи, когда человек, находясь в каком-либо трудной, психотравмирующей жизненной ситуации, совершает акт суицида под влиянием переживаний безысходности, беспомощности, тщетности всех усилий по исправлению создавшегося положения (избегание ситуации). К данной группе также относятся случаи, когда индивид совершает суицидальную попытку с целью уменьшения негативных эмоциональных переживаний или отвлечения от них (избегание страдания). Мотивы по типу «избегания» являются одним из наиболее распространенных и встречаются у 50-70% лиц с истинными попытками суицида. Реакции данного типа характерны для старших возрастных групп (30 лет). Суициды совершаются путем самоповешения, самоотравления.

Суицидальные реакции *по типу «самонаказания»*. Данная группа включает случаи, когда человек совершает суицид под влиянием интенсивных переживаний стыда, вины,

чувства ненависти к себе. Реакции по типу «самонаказания» характерны для людей среднего возраста (чаще женщин). Самоубийство совершается обычно жестоким способом (падение с высоты, самоповешение).

Суицидные реакции *по типу «отказа»*. Данная группа включает случаи, когда человек совершает суицид, руководствуясь стремлением умереть, прекратить свое существование. Обычно эти случаи связаны с потерей смысла существования (например, в связи с потерей близкого человека, тяжелым заболеванием, невозможностью исполнять прежние социальные роли). Суицидальные действия обычно носят спланированный характер, предшествует выраженное депрессивное состояние, и совершаются в одиночестве.

Кто подвержен суициду. Более всего восприимчивы к суициду следующие группы:

- предыдущая (незаконченная) попытка суицида. (парасуицид). По данным некоторых источников процент достигает 30%.
- суицидальные угрозы, прямые или завуалированные.
- тенденции к самоповреждению (аутоагрессия).
- суициды в семье
- алкоголизм. Риск суицидов очень высок у больных употребляющих алкоголь. Это заболевание имеет отношение к 25-30% самоубийств; среди молодых людей его вклад может быть еще выше – до 50%. Длительное злоупотребление алкоголем способствует усилению депрессии, чувства вины и психической боли, которые, как известно, часто предшествуют суициду.
- хроническое употребление наркотиков и токсических препаратов, Наркотики и алкоголь представляют собой относительно летальную комбинацию. Они ослабляют мотивационный контроль над поведением человека, обостряют депрессию или даже вызывают психозы.

- аффективные расстройства, особенно тяжелые депрессии (психопатологические синдромы).
- хронические или смертельные болезни;
- тяжелые утраты, например, смерть супруга (родителя), особенно в течение первого года после потери.
- семейные проблемы: уход из семьи или развод.

Специалисты, сталкивающиеся с этими группами населения, друзья и их семьи должны остерегаться упрощенного подхода или чрезмерно быстрых заключений. Люди могут попасть в группу риска, что еще не означает их склонности к суициду. Необходимо подчеркнуть, что не существует какой-либо одной причины самоубийства. Тем не менее, ко всем намекам на суицид следует относиться со всей серьезностью. С особой бдительностью следует принять во внимание сочетание опасных сигналов, если они сохраняются в течение определенного времени. Не может быть никаких сомнений в том, что крик о помощи нуждается в ответной реакции помогающего человека, обладающего уникальной возможностью вмешаться в кризис одиночества.

Особенности суицидального поведения детей и подростков

Дошкольникам несвойственны размышления о смерти, хотя эта тема не проходит мимо их внимания (сказки, события жизни). В 10-12 лет смерть оценивается как временное явление. Появляется разграничение понятий жизни и смерти, но эмоциональное отношение к смерти абстрагируется от собственной личности.

Для суицидентов детского и подросткового возраста характерно стремление быть свидетелем реакции окружающих на свою смерть или надежда на «второе рождение». У ребенка отсутствует представление о **необратимости** смерти, которая понимается как длительное отсутствие или иное существование.

Большинство исследований показывают, суицидальное поведение у детей до 13 лет – явление относительно редкое, но с 14-15 лет суицидальная активность возрастает, достигая максимума в 16-19 лет.

Причины суицида очень сложны и многочисленны. Их можно искать в биологических, генетических, психологических и социальных сферах человека. Несмотря на то, что подростки обычно совершают суицид в экстремальных ситуациях, таких, как публичное унижение, проблемы в учебе, предательство, большинство экспертов предполагает, что это скорее повод для совершения суицида, чем его причина.

Суицидальное поведение – это проявление суицидальной активности. Оно включает в себя суицидальные мысли, намерения, высказывания, угрозы, суицидальные попытки и покушения. При истинном суицидальном поведении намерение лишить себя жизни не только обдуманно, но и нередко долго «вынашивается».

Суицидальное поведение встречается как в норме

(без психопатологии), так и при психопатиях, и при акцентуациях характера – в последнем случае оно является одной из форм девиантного поведения при острых аффективных или патохарактерологических реакциях.

КЛАССИФИКАЦИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Суицидальные периоды	Феномен переживания	Переживание / поведенческие акты
1. Пресуицидальный период: - может длиться секунды; - может длиться годы (самый длительный период)	1. Синдром ожидания (здесь нет намерений суицида); 2. Осознанное отсутствие интереса к жизни (депрессия)	Антивитальные переживания (переживание отсутствия ценности жизни)
	3. Осознанное желание умереть	Внутреннее суицидальное поведение
2. Суицидальный период	Суицидальные мысли (замыслы); Суицидальные намерения; Суицидальная готовность; Суицидальные угрозы; Суицидальные попытки; Завершенный суицид	Внешнее суицидальное поведение
3. Постсуицидальный период	Оценивается: - по отношению к суициду; - по времени	

В отечественной и зарубежной литературе наиболее часто используют такую классификацию суицидного поведения:

- **демонстративное поведение** – стремление подростка обратить внимание на себя и свои проблемы, показать, как ему трудно справляться с жизненными ситуациями. Это своего рода просьба о помощи. Как правило, демонстративные суицидальные действия совершаются не с целью причинить себе реальный вред или лишиться себя жизни, а с целью напугать окружающих, заставить их задуматься над проблемами подростка, осознать свое несправедливое отношение к нему. При демонстративном поведении способы суицидального поведения чаще всего проявляются в виде порезов вен, отравления, изображения повешения. Демонстративные по замыслу действия вследствие неосторожности, неправильного

расчета или иных случайностей могут обернуться роковыми последствиями. Более того, у подростков обнаруживается определенная склонность к повторению суицидальных попыток или демонстраций. Поэтому оценка поступка как демонстративного требует тщательного анализа всех обстоятельств.

- **аффективное суицидальное поведение** – действия, совершенные под влиянием ярких эмоций, на высоте аффекта. При аффективном суицидальном поведении чаще прибегают к попыткам повешения, отравлению токсичными и сильнодействующими препаратами;

- **истинное суицидальное поведение** – имеет место при постепенно вынашиваемом намерении, продуманный план действий. Поведение строится так, чтобы суицидальным действиям «не помешали». При истинном суицидальном поведении чаще прибегают к повешению;

- **индивидуальный суицид** – человек осознает свое дальнейшее существование несовместимым с определенными жизненными обстоятельствами, которые кардинально противоречат его принципам, идеалам и убеждениям;

- **расширенный суицид** – «заразное» явление, особенно среди подростков. Например, известно, что самоубийство кумира влечет за собой эпидемию суицидальных попыток фанатов. Особенно теперь, когда с развитием информационных технологий, аудитория кумира превратилась действительно в мировую, трудно бывает оценить масштаб такой эпидемии;

- **ритуальный суицид** – когда определенная часть общества считает, что при определенных ситуациях и обстоятельствах человек не имеет право на дальнейшее существование и должен покончить с собой тем или иным способом, и отношение самого человека к поступку, который он должен совершить, не имеет никакого значения.

Между **индивидуальным** и **ритуальным** самоубийством есть существенные различия. Индивидуальный до последней минуты имеет выбор, в силу наличия этой альтернативы

большее число индивидуальных самоубийств так и не осуществляют свое намерение. Ритуальный же лишен выбора не только с момента, когда произошло роковое событие, – ритуальный самоубийца лишен возможности выбора.

Индивидуальное самоубийство	Ритуальное самоубийство
Самоубийство есть следствие желания сохранить главным образом:	
<i>внутреннюю гармонию (гармонию с самим собой)</i>	<i>внешнюю гармонию (гармонию с окружающим обществом)</i>
Свобода принятия решения об уходе от жизни	
<i>есть</i>	<i>нет</i>
Свобода выбора способа, места и времени	
<i>есть</i>	<i>нет</i>
Самовыражение личности в акте суицида	
<i>максимальные</i>	<i>минимальные</i>

Как заметить надвигающийся суицид. Суицидально опасная референтная группа:

- молодежь: с нарушением межличностных отношений, «одиночки», злоупотребляющие алкоголем или наркотиками, отличающиеся девиантным или криминальным поведением, включающим физическое насилие;
- сверхкритичные к себе.
- лица, страдающие от недавно испытанных унижений или трагических утрат.
- подростки, фрустрированные несоответствием между ожидавшимися успехами в жизни и реальными достижениями.
- люди, страдающие от болезней или покинутые окружением.

Возможные признаки суицидального поведения

Внешний вид и поведение	• Тоскливое выражение лица (скорбная мимика) • Гипомимия • Амимия • Тихий монотонный голос • Замедленная речь • Краткость ответов • Отсутствие ответов • Ускоренная экспрессивная речь • Патетические интонации • Причитания • Склонность к нытью • Общая двигательная заторможенность • Бездеятельность, адинамия • Двигательное возбуждение
Эмоциональные нарушения	• Скука • Грусть • Уныние • Угнетенность • Мрачная угрюмость • Злобность • Раздражительность • Ворчливость • Брюзжание • Неприязненное, враждебное отношение к окружающим • Чувство ненависти к благополучию окружающих • Чувство физического недовольства • Безразличное отношение к себе, окружающим • Чувство бесчувствия • Тревога беспредметная (немотивированная) • Тревога предметная (мотивированная) • Ожидание непоправимой беды • Страх немотивированный • Страх мотивированный • Тоска как постоянный фон настроения • Взрывы тоски с чувством отчаяния, безысходности • Углубление мрачного настроения при радостных событиях вокруг
Психические заболевания	• депрессия • неврозы, характеризующиеся беспричинным

	страхом, внутренним напряжением и тревогой • маниакально-депрессивный психоз • шизофрения
Оценка собственной жизни	• Пессимистическая оценка своего прошлого • Избирательное воспоминание неприятных событий прошлого • Пессимистическая оценка своего нынешнего состояния • Отсутствие перспектив в будущем
Взаимодействие с окружающим	• Нелюбимость, избегание контактов с окружающими • Стремление к контакту с окружающими, поиски сочувствия, апелляция к врачу за помощью • Склонность к нытью • Капризность • Эгоцентрическая направленность на свои страдания
Вегетативные нарушения	• Слезливость • Расширение зрачков • Сухость во рту («симптомы сухого языка») • Тахикардия • Повышенное АД • Ощущение стесненного дыхания, нехватки воздуха • Ощущение комка в горле • Головные боли • Бессонница • Повышенная сонливость • Нарушение ритма сна • Отсутствие чувства сна • Чувство физической тяжести, душевной боли в груди • То же в других частях тела (голове, эпигастрии, животе) • Запоры • Снижение веса тела • Повышение веса тела • Снижение аппетита • Пища ощущается безвкусной • Снижение либидо • Нарушение менструального цикла (задержка)

Динамика состояния в течение суток	• Улучшения состояния к вечеру • Ухудшение состояния к вечеру
Словесные признаки	• прямо говорит о смерти: «Я собираюсь покончить с собой», «Я не могу так дальше жить»; • косвенно намекает о своём намерении: «Я больше не буду ни для кого проблемой», «Тебе больше не придётся обо мне волноваться»; • много шутит на тему самоубийства; • проявляет нездоровую заинтересованность вопросами смерти.
Поведенческие признаки	• раздавать другим вещи, имеющие большую личную значимость, окончательно приводить в порядок дела, мириться с давними врагами; • демонстрировать радикальные перемены в поведении, такие как: ▶ в еде – есть слишком мало или слишком много; ▶ во сне – спать слишком мало или слишком много; ▶ во внешнем виде – стать неряшливым; ▶ в школьных привычках – пропускать занятия, не выполнять домашние задания, избегать общения с одноклассниками, проявлять раздражительность, угрюмость, находиться в подавленном настроении; ▶ замкнуться от семьи и друзей; ▶ быть чрезмерно деятельным или наоборот безразличным к окружающему миру; ощущать попеременно то внезапную эйфорию, то приступы отчаяния; • проявлять признаки беспомощности, безнадёжности и отчаяния.
Ситуационные признаки	• социально изолирован, чувствует себя отверженным; • живёт в нестабильном окружении (серьёзный кризис в семье; алкоголизм- личная или семейная проблема); • ощущает себя жертвой насилия – физического, сексуального или эмоционального; • предпринимал раньше попытки самоубийства; • имеет склонность к суициду вследствие того, что он совершился кем-то из друзей, знакомых или членов семьи; • перенёс тяжёлую потерю (смерть кого-то из близких, развод родителей); • слишком критически относится к себе

СУИЦИД: ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА, РЕАБИЛИТАЦИЯ

Основные направления психолого-педагогического сопровождения



Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, направленное на профилактику суицидального поведения учащихся – это, прежде всего:

- предупреждение возникновения проблем развития личности,
- профилактика рискованного поведения,
- помощь в решении актуальных задач социализации (*учебные трудности, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы с выбором образовательного и профессионального маршрута, взаимоотношениями со сверстниками, педагогами и родителями*).

На разных ступенях образовательного процесса, направленного на профилактику суицидального поведения обучающихся, задачи психолого-педагогического сопровождения различны.

№	СТУПЕНЬ	ЗАДАЧИ
1.	Начальная школа	ранняя диагностика и коррекция нарушений в развитии и воспитании ребенка, профилактика и коррекция страхов и тревог, «школьной боязни», преодоление проблем, связанных с подготовленностью к обучению в школе, обеспечение беспроблемной адаптации к школе, повышение заинтересованности младших школьников в учебной деятельности, развитие познавательной и учебной мотивации, самостоятельности и самоорганизации, творческих способностей
2.	Основная школа	адаптация к новым условиям обучения, поддержка в решении задач личностного и ценностно-смыслового самоопределения и саморазвития подростков, помощь в решении проблем социализации, формирование жизненных навыков, профилактика неврозов, помощь в построении конструктивных отношений с родителями и сверстниками, профилактика девиантного поведения и наркозависимости
3.	Старшая школа	помощь в профильной ориентации и профессиональном самоопределении, поддержка в решении экзистенциальных проблем (самопознание, поиск смысла жизни, формирование ценности жизни, достижение личной идентичности), развитие временной перспективы старшеклассников, способности к целеполаганию, развитие психосоциальной компетентности

В организации профилактики наряду с образовательными учреждениями принимают участие другие ведомства (*здравоохранение, социальная защита, органы внутренних дел и т.д.*), сфера задач которых связана с предупреждением суицидально-

го поведения несовершеннолетних. Кроме того, в осуществление профилактики в качестве полноценного субъекта должны включаться общественные объединения и организации, деятельность которых, так или иначе, связана с заявленной темой.

Межведомственное взаимодействие субъектов профилактической работы для решения общих задач предупреждения суицидального поведения несовершеннолетних выстраивается на основе следующих условий:

- разделение сферы профилактической деятельности с учетом специфики непосредственных функций участников,
- взаимное дополнение и поддержка *(содержание и формы организации профилактики, используемые участниками, не дублируют, а дополняют друг друга, обеспечивая комплексное и системное воздействие на целевые группы)*.

Методы и приемы профилактики суицидального поведения

Диагностические. Использование пакета педагогических и психологических скрининговых методик для экспресса выявления детей группы риска по суицидальному поведению в условиях образовательного учреждения.

Психотехнологии личностно-ориентированной терапии. Индивидуальные психокоррекционные беседы, групповая психотерапия, аутотренинг, суггестивные программы (проводятся приглашенными специалистами).

Реабилитационные психотехнологии (тренинги). Транзактный анализ, психодрама, интеллектуальный тренинг, тренинг личностного роста, тренинг рефлексии, ролевая игра и др.

Организационные. Педагогические советы, консилиумы, семинары, дискуссионные группы, круглые столы.

Информационные. Памятки, стендовая информация, информационные листы, буклеты, ИКТ.

Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, направленного на профилактику суицидального поведения учащихся



I. «Я сам»

Психолого-педагогическое сопровождение данного уровня *индивидуальное* (в т.ч. кризисное). Цель превентивной работы – развитие личности подростка:

- осознание собственных ценностей и смысла существования;
- развитие уверенности в себе;
- развитие навыков успешного взаимодействия с окружающими;
- развитие навыков постановки целей, способностей, необходимых для их достижения и, как итог – формирование созидательной и активной жизненной позиции.

Программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения направлены на следующую работу:

1. Предупреждение развития дидактогении в процессе оптимизации образовательной среды.

2. Разработку режима и проведения индивидуальной коррекционной работы с обучающимися «группы риска» психологом и классным руководителем.

3. Проведение мероприятий, направленных на обучение детей «группы риска» адаптивному поведению.

4. Помощь родителям по воспитанию проблемного ребенка — информирование о признаках суицидального поведения, педагогическая коррекция неэффективного стиля семейного воспитания, включение родителей в индивидуальные программы психолого-педагогического сопровождения.

Информирование педагогического коллектива о риске суицидального поведения конкретных подростков, а так же о необходимости реализации индивидуальных программ превенции.

II. Уровень сверстников «Равный–равному»

Уровень «Равный–равному» предполагает деятельность по подготовке *психологов-тренеров* (педагогов) для организации и проведения обучения активных подростков-волонтеров и подготовку подростков-инструкторов из числа тех подростков, которые прошли обучение, к просветительской деятельности в среде ровесников. Цель – научить подростков распространять витальные принципы среди своих сверстников и не только не попасть под негативное влияние, но и самому стать источником положительного влияния.

Программы психолого-педагогического сопровождения по программе «Равный – равному» предусматривают:

- Выбор подростков для работы в качестве инструкторов. Как правило, такой выбор осуществляет куратор волонтеров или педагог, который отвечает за профилактическую работу в образовательном учреждении. При выборе волонтеров важным является принцип добровольности.
- Подготовка подростков-инструкторов на специальном семинаре.
- Практическая работа подростков-инструкторов в группах своих сверстников с обязательным сопровождением волонтеров со стороны куратора или педагога (супервизия).
- Самостоятельная работа волонтеров с целевой группой подростков с периодической аудио- и видеозаписью.

*Применяемые образовательно-воспитательные
программы для подростков*

№	Программа	Содержание
1.	«Взрослые – молодым»	все планы и решения принимаются взрослыми, а молодежь приглашается для обязательного участия
2.	«Взрослые с молодыми»	взрослые планируют, а молодые осуществляют, реализуют задуманное
3.	«Молодые со взрослыми»	молодые люди строят планы, принимают решения, находят выход из затруднений, тогда как взрослые люди только помогают и поддерживают их в этом

III. Уровень педагогического коллектива «Видеть, слышать, понимать»

Программа «Видеть, слышать, понимать» является центральной и по содержанию выступает как программа по формированию навыков *раннего распознавания* суицидального поведения несовершеннолетних. Вместе с тем невозможно строить эффективную систему профилактики без тщательной проработки проблем самого учителя (*который, как все специалисты «помогающих» профессий, склонен к эмоциональному выгоранию и, следовательно, к социальной дезадаптации*). Создание психологически безопасной образовательной среды в школе требует совершенствования работы по профилактике профессиональной деформации педагогов.

Цель программы: повышение социально-психологической компетентности педагога в сфере диагностики, анализа и профилактики риска суицидального поведения в образовательном учреждении.

Задачи программы:

- повышение уровня психологических знаний и психологической культуры педагогов;
- овладение педагогами индивидуальными и групповыми способами и методиками личностно ориентированной диагностики, направленной на изучение аутодеструктивных процессов, авитальной активности и эмоциональных состояний подростков группы риска;
- освоение педагогами поведенческих паттернов реагирования в кризисных ситуациях.

Уровни профилактики суицида в образовательной среде

Первый уровень – общая профилактика

Цель – повышение групповой сплоченности в школе.

Мероприятия. Создание общих школьных программ психического здоровья, здоровой среды в школе, так чтобы дети чувствовали заботу, уют, любовь. Организация внеклассной воспитательной работы. Разработка эффективной модели взаимодействия школы и семьи, а также школы и всего сообщества.

Учащиеся, чувствуя, что учителя к ним справедливы, что у них есть близкие люди в школе, ощущающие себя частью школы, гораздо реже думают или пытаются совершить самоубийство.

Задачи педагога-психолога на данном этапе:

- Изучение особенностей психолого-педагогического статуса каждого учащегося с целью своевременной профилактики и эффективного решения проблем, возникающих в психическом состоянии, общении, развитии и обучении.
- Создание системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп в воспитательно-образовательном процессе так и в период трудной жизненной ситуации (составление программы или плана работы по профилактике суицидального поведения учащихся).
- Привлечение различных государственных органов и общественных объединений для оказания помощи и защиты законных прав и интересов ребенка.
- Формирование позитивного образа «Я», уникальности и неповторимости не только собственной личности, но и других людей.
- Привитие существующих в обществе социальных норм поведения, формирование детского милосердия, развитие ценностных отношений в социуме.

Второй уровень – первичная профилактика

Цель – выделение групп суицидального риска; сопровождение детей, подростков и их семей группы риска с целью предупреждения самоубийств.

Мероприятия: 1. Диагностика суицидального поведения; 2. Индивидуальные и групповые занятия по обучению проблем-разрешающего поведения, поиска социальной поддержки, ее восприятия и оказания, повышению самооценки, развитию адекватного отношения к собственной личности, эмпатии; 3. Классные часы, круглые столы, стендовая информация; 4. Разработка плана действий в случае самоубийства, в котором должны быть процедуры действия при выявлении учащегося группы риска, действия при угрозе самоубийства и после самоубийства.

1.

Задачи педагога-психолога на данном этапе:

- Выявление детей, нуждающихся в незамедлительной помощи и защите.
- Работа с семьей ребенка, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.
- Оказание экстренной первой помощи, обеспечение безопасности ребенка, снятие стрессового состояния.

2.

Задачи педагога-психолога на данном этапе:

- Сопровождение детей и подростков группы риска по суицидальному поведению с целью предупреждения самоубийств: терапия кризисных состояний, формирование адаптивных копинг-стратегий, способствующих позитивному принятию себя подростками и позволяющих эффективно преодолевать критические ситуации существования.
- Работа с семьей ребенка, попавшего в трудную

жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.

3.

Задачи педагога-психолога на данном этапе:

- Изучение теоретических аспектов проблемы с позиции различных наук (философии, физиологии, психологии, социологии, педагогики) и использование информации в работе с педагогами и родителями.
- Повышение осведомленности персонала, родителей и учащихся о признаках возможного суицида, факторах риска и путях действия в этой ситуации.

С педагогами проводится психопросвещение в вопросах дезадаптивного поведения детей и подростков, в том числе суицидального, дается информация о мерах профилактики суицида среди детей и подростков. Родителей необходимо познакомить с информацией о причинах, факторах, динамике суицидального поведения, снабдить рекомендациями, как заметить надвигающийся суицид, что делать, если у ребенка замечены признаки суицидального поведения. С детьми о суициде вести беседы необходимо с позиции их помощи товарищу, который оказался в трудной жизненной ситуации. Известно, что подростки в трудной ситуации чаще всего обращаются за помощью и советом к своим друзьям, чем к взрослым. Именно поэтому подростки должны быть осведомлены о том, что суицид – это уход, уход от решения проблемы, от наказания и позора, унижения и отчаяния, разочарования и утраты, отвергнутости и потери самоуважения... словом, от всего того, что составляет многообразие жизни, пусть и не в самых радужных ее проявлениях. Прежде чем оказать помощь другу, который собирается совершить суицид, важно располагать основной информацией о суициде и о суицидентах. Особенно важно быть в курсе дезинформации о суициде, которая

распространяется гораздо быстрее, чем информация достоверная. Дети должны получить достоверную информацию о суициде, которую необходимо знать для оказания эффективной помощи, оказавшемуся в беде другу или знакомому.

4.

Задачи педагога-психолога на данном этапе:

- Включение созданной системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп в воспитательно-образовательном процессе (составленной программы или плана работы по профилактике суицидального поведения учащихся) в общий план действий.
- Определение своей позиции и перечня конкретных действий при выявлении учащегося группы риска, при угрозе учащегося закончить жизнь самоубийством, и после самоубийства.

Третий уровень – вторичная профилактика

Цель – Предотвращение самоубийства

Мероприятия: Оценка риска самоубийства;

Оповещение соответствующего учреждения психического здоровья (психиатрическая клиника?), запрос помощи. Оповещение родителей; Разбор случая со школьным персоналом, который был включен в работу, так чтобы он мог выразить свои чувства, переживания, внести предложения относительно стратегий и плана работы.

Если самоубийство официально признается причиной смерти учащегося, тогда в уведомлении о причине смерти в среде учащихся должно звучать слово «самоубийство», а не «несчастный случай» или «неизвестная причина смерти». Однако ни в коем случае не должно быть упоминания средств совершения самоубийства.

Задачи педагога-психолога:

- Педагог-психолог может взять на себя роль того, кто мог бы отговорить самоубийцу от последнего шага или выступить в роли консультанта того, кто решился вступить в контакт с учащимся, который грозит покончить жизнь самоубийством, отговорить самоубийцу от последнего шага.
- Психолог входит в состав кризисного штаба по предотвращению самоубийства.
- Собрать близких друзей и дать возможность работы со специалистом в области психического здоровья.
- Другам и учащимся должно быть разрешено посещение похорон. Но они не должны нести гроб.
- Будьте готовы сказать «нет» на все просьбы о проведении вечера памяти в честь погибшего учащегося. Это может увеличить возможность эпидемии самоубийств.

Четвертый уровень – третичная профилактика

Цель – Снижение последствий и уменьшение вероятности дальнейших случаев, социальная и психологическая реабилитация суицидентов.

Мероприятия: Оповещение, возможность проконсультироваться с психологом, внимание к эмоциональному климату в школе и его изменению; Оказание экстренной первой помощи, снятие стрессового состояния у очевидцев происшествия (дети, подростки, персонал школы). Глубинная психотерапевтическая коррекция, обеспечивающая профилактику образования конфликтно-стрессовых переживаний в дальнейшем

Задачи педагога-психолога на данном этапе должны быть определены и требуют проработки. Данная работа – уровень медицинских психологов, психотерапевтов.

Уровни	Название	Цель	Контингент, адресат воздействия	Мероприятия
Превентивный уровень	1 уровень	Повышение групповой сплоченности в школе (учащиеся, чувствующие, что учителя к ним справедливы, что у них есть близкие люди в школе, ощущающие себя частью школы, гораздо реже думают или пытаются совершить самоубийство)	Учащиеся Педагоги Родители	Создание общих школьных программ психического здоровья, здоровой среды в школе, так чтобы дети чувствовали заботу, уют, любовь. Организация внеклассной воспитательной работы. Разработка эффективной модели взаимодействия школы и семьи, а также школы и всего сообщества.
	2 уровень	1. Выделение групп суицидального риска 2. Сопровождение детей и подростков группы риска с целью предупреждения самоубийств: терапия кризисных состояний, формирование адаптивных копинг-стратегий, способствующих позитивному принятию себя подростками и позволяющих эффективно преодолевать критические ситуации существования.	Дети и подростки группы риска	1. Диагностика суицидального поведения 2. Индивидуальные и групповые занятия по обучению проблем-разрешающего поведения, поиска социальной поддержки, ее восприятия и оказания, повышению самооценки, развитию адекватного отношения к собственной личности, эмпатии.
	3 уровень	Повышение осведомленности персонала и учащихся о признаках возможного суицида, факторах риска и путях действия в этой ситуации	Участники образовательного процесса	1. Классные часы, круглые столы, стендовая информация 2. Разработка плана действий в случае самоубийства, в котором должны быть прописаны действия при выявлении учащегося группы риска, действия при угрозе самоубийства и после самоубийства
	4 уровень	Предотвращение самоубийства	Учащиеся, угрожающие кончить жизнь самоубийством	Оценка риска самоубийства: крайняя (учащийся имеет средство совершения самоубийства, выработан четкий план), серьезная (есть план, но нет оружия осуществления) и умеренная (вербализация намерения, но нет плана и орудий). Оповещение соответствующего учреждения психического здоровья (психиатрическая клиника?), запрос помощи. Оповещение родителей. Разбор случая со школьным персоналом, который был включен в работу, так чтобы он мог выразить свои чувства, переживания, внести предложения относительно стратегии и плана работы.
Уровень рецидивирования, ситуация, работа после	3 уровень	Снижение последствий и уменьшение вероятности дальнейших случаев	Очевидны светлые перспективы	Оповещение, возможность проконсультироваться с психологом, внимание к эмоциональному климату в школе и его изменению
	4 уровень	Социальная и психологическая реабилитация	Суициденты, оставшиеся в живых	Глубинная психотерапевтическая коррекция, опосредующая профилактику образования конфликтно-стрессовых переживаний в дальнейшем.

Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи

1. Подбирайте ключи к разгадке суицида.

Суицидальная превенция состоит не только в заботе и участии друзей, но и в способности распознать признаки грядущей опасности. Ваше знание ее принципов и стремление обладать этой информацией может спасти чью-то жизнь. Делясь ими с другими, вы способны разрушить мифы и заблуждения, из-за которых не предотвращаются многие суициды.

Ищите признаки возможной опасности: суицидальные угрозы, предшествующие попытки самоубийства, депрессии, значительные изменения поведения или личности человека, а также приготовления к последнему волеизъявлению. Уловите проявления беспомощности и безнадежности и определите, не является ли человек одиноким и изолированным. Чем больше будет людей, осознающих эти предостережения, тем значительнее шансы исчезновения самоубийства из перечня основных причин смерти.

2. Примите суицидента как личность. Допустите возможность, что человек действительно является суицидальной личностью. Не считайте, что он не способен и не сможет решиться на самоубийство. Иногда соблазнительно отрицать возможность того, что кто-либо может удержать человека от суицида. Именно поэтому тысячи людей – всех возрастов, рас и социальных групп – совершают самоубийства. Не позволяйте другим вводить вас в заблуждение относительно несерьезности конкретной суицидальной ситуации. Если вы полагаете, что кому-либо угрожает опасность самоубийства, действуйте в соответствии со своими собственными убеждениями. Опасность, что вы растеряетесь, преувеличив потенциальную угрозу, – ничто по сравнению с тем, что

кто-то может погибнуть из-за вашего невмешательства.

3. Установите заботливые взаимоотношения. Не существует всеохватывающих ответов на такую серьезную проблему, какой является самоубийство. Но вы можете сделать гигантский шаг вперед, если станете на позицию уверенного принятия отчаявшегося человека. В дальнейшем очень многое зависит от качества ваших взаимоотношений. Их следует выражать не только словами, но и невербальной эмпатией; в этих обстоятельствах уместнее не морализирование, а поддержка.

Вместо того чтобы страдать от самоосуждения и других переживаний, тревожная личность должна постараться понять свои чувства. Для человека, который чувствует, что он бесполезен и нелюбим, забота и участие отзывчивого человека являются мощными ободряющими средствами. Именно таким образом вы лучше всего проникнете в изолированную душу отчаявшегося человека.

4. Будьте внимательным слушателем. Суициденты особенно страдают от сильного чувства отчуждения. В силу этого они бывают не настроены принять ваши советы. Гораздо больше они нуждаются в обсуждении своей боли, фрустрации и того, о чем говорят: «У меня нет ничего такого, ради чего стоило бы жить». Если человек страдает от депрессии, то ему нужно больше говорить самому, чем беседовать с ним.

У вас может появиться фрустрация, обида или гнев, если человек не ответит немедленно на ваши мысли и потребности. Понимание, что у того, о ком вы заботитесь, существует суицидальная настроенность, обычно вызывает у помощника боязнь отвержения, нежеланности, бессилия или ненужности. Несмотря на это, помните, что этому человеку трудно сосредоточиться на чем-то, кроме своей безысходности. Он хочет избавиться от боли, но не может найти исцеляющего выхода. Если кто-то признается вам, что думает о самоубийстве, не осуждайте его за эти

высказывания. Постарайтесь по возможности остаться спокойным и понимающим. Вы можете сказать: «Я очень ценю вашу откровенность, ведь для того, чтобы поделиться своими чувствами, сейчас от вас требуется много мужества». Вы можете оказать неоценимую помощь, выслушав слова, выражающие чувства этого человека, будь то печаль, вина, страх или гнев. Иногда, если вы просто молча посидите с ним, это явится доказательством вашего заинтересованного и заботливого отношения.

Как психологи, так и неспециалисты должны развивать в себе искусство «слушать третьим ухом». Под этим подразумевается проникновение в то, что «высказывается» невербально: поведением, аппетитом, настроением и мимикой, движениями, нарушениями сна, готовностью к импульсивным поступкам в острой кризисной ситуации. Несмотря на то, что основные предвестники самоубийства часто завуалированы, тем не менее, они могут быть распознаны восприимчивым слушателем.

5. Не спорьте. Сталкиваясь с суицидальной угрозой, друзья и родственники часто отвечают: «Подумай, ведь ты же живешь гораздо лучше других людей; тебе бы следовало благодарить судьбу». Этот ответ сразу блокирует дальнейшее обсуждение; такие замечания вызывают у несчастного и без того человека еще большую подавленность. Желая помочь таким образом, близкие способствуют обратному эффекту.

Можно встретить часто и другое знакомое замечание: «Ты понимаешь, какие несчастья и позор ты навлечешь на свою семью?» Но, возможно, за ним скрывается именно та мысль, которую желает осуществить суицидент. Ни в коем случае не проявляйте агрессию, если вы присутствуете при разговоре о самоубийстве, и постарайтесь не выражать потрясения тем, что услышали. Вступая в дискуссию с подавленным человеком, вы можете

не только проиграть спор, но и потерять его самого.

6. *Задавайте вопросы.* Если вы задаете такие косвенные вопросы, как: «Я надеюсь, что ты не замышляешь самоубийства?», – то в них подразумевается ответ, который вам бы хотелось услышать. Если близкий человек ответит: «Нет», – то вам, скорее всего, не удастся помочь в разрешении суицидального кризиса.

Лучший способ вмешаться в кризис, это заботливо задать прямой вопрос: «Ты думаешь о самоубийстве?» Он не приведет к подобной мысли, если у человека ее не было; наоборот, когда он думает о самоубийстве и, наконец, находит кого-то, кому небезразличны его переживания, и кто согласен обсудить эту запретную тему, то он часто чувствует облегчение, и ему дается возможность понять свои чувства и достичь катарсиса.

Следует спокойно и доходчиво спросить о тревожащей ситуации, например: «С каких пор вы считаете свою жизнь столь безнадежной? Как вы думаете, почему у вас появились эти чувства? Есть ли у вас конкретные соображения о том, каким образом покончить с собой? Если вы раньше размышляли о самоубийстве, что вас останавливало?» Чтобы помочь суициденту разобраться в своих мыслях, можно иногда перефразировать, повторить наиболее существенные его ответы: «Иными словами, вы говорите...» Ваше согласие выслушать и обсудить то, чем хотят поделиться с вами, будет большим облегчением для отчаявшегося человека, который испытывает боязнь, что вы его осудите, и готов к тому, чтобы уйти.

7. *Не предлагайте неоправданных утешений.* Одним из важных механизмов психологической защиты является рационализация. После того, что вы слышали от кого-то о суицидальной угрозе, у вас может возникнуть желание сказать: «Нет, вы так на самом деле не думаете». Для этих умозаключений зачастую нет никаких оснований за исключением вашей личной тревоги.

Причина, по которой суицидент посвящает в свои мысли, состоит в желании вызвать обеспокоенность его ситуацией. Если вы не проявите заинтересованности и отзывчивости, то депрессивный человек может посчитать суждение типа: «Вы на самом деле так не думаете», – как проявление отвержения и недоверия. Если вести с ним беседу с любовью и заботой, то это значительно снизит угрозу самоубийства. В противном случае его можно довести до суицида банальными утешениями как раз тогда, когда он отчаянно нуждается в искреннем, заботливом и откровенном участии в его судьбе.

Суицидальные люди с презрением относятся к замечаниям типа: «Ничего, ничего, у всех есть такие же проблемы, как у тебя», – и другим аналогичным клише, поскольку они резко контрастируют с их мучениями. Эти выводы лишь минимизируют, унижают их чувства и заставляют ощущать себя еще более ненужными и бесполезными.

8. Предложите конструктивные подходы. Вместо того чтобы говорить суициденту: «Подумай, какую боль принесет твоя смерть близким», – попросите поразмыслить об альтернативных решениях, которые, возможно, еще не приходили ему в голову.

Одна из наиболее важных задач профилактики суицидов состоит в том, чтобы помочь определить источник психического дискомфорта. Это может быть трудным, поскольку «питательной средой» суицида является секретность. Наиболее подходящими вопросами для стимуляции дискуссии могут быть: «Что с вами случилось за последнее время? Когда вы почувствовали себя хуже? Что произошло в вашей жизни с тех пор, как возникли эти перемены? К кому из окружающих они имели отношение?» Потенциального самоубийцу следует подтолкнуть к тому, чтобы он идентифицировал проблему и, как можно точнее определил, что ее усугубляет.

Отчаявшегося человека необходимо уверить, что он может говорить о чувствах без стеснения, даже о таких отрицательных эмоциях, как ненависть, горечь или желание отомстить. Если человек все же не решается проявить свои сокровенные чувства, то, возможно, вам удастся навести на ответ, заметив: «Мне кажется, вы очень расстроены», – или: «По моему мнению, вы сейчас заплачете». Имеет смысл также сказать: «Вы все-таки взволнованы. Может, если вы поделитесь своими проблемами со мной, я постараюсь понять вас».

Актуальная психотравмирующая ситуация может возникнуть из-за распада взаимоотношений с супругом или детьми. Человек может страдать от не разрешившегося горя или какой-либо соматической болезни. Поэтому следует принимать во внимание все его чувства и беды.

Если кризисная ситуация и эмоции выражены, то далее следует выяснение, как человек разрешал сходные ситуации в прошлом. Это называется «оценкой средств, имеющихся для решения проблемы». Она включает выслушивание описания предыдущего опыта в аналогичной ситуации. Для инициирования можно задать вопрос: «Не было ли у вас раньше сходных переживаний?» Существует уникальная возможность совместно раскрыть способы, которыми человек справлялся с кризисом в прошлом. Они могут быть полезны для разрешения и настоящего конфликта.

Постарайтесь выяснить, что остается, тем не менее, позитивно значимым для человека. Что он еще ценит. Отметьте признаки эмоционального оживления, когда речь пойдет о «самом лучшем» времени в жизни, особенно следите за его глазами. Что из имеющего для него значимость достижимо? Кто те люди, которые продолжают его волновать? И теперь, когда жизненная ситуация проанализирована, не возникло ли каких-либо альтернатив? Не появился ли луч надежды?

9. Вселяйте надежду. Работа со склонными к саморазрушению депрессивными людьми является серьезной и ответственной. Психотерапевты давно пришли к выводу, что очень ценным является сосредоточение на том, что они говорят или чувствуют. Когда беспокоящие скрытые мысли выходят на поверхность, беды кажутся менее фатальными и более разрешимыми. Терзаемый тревогой человек может прийти к мысли: «Я так и не знаю, как разрешить эту ситуацию. Но теперь, когда ясны мои затруднения, я вижу, что, быть может, еще есть какая-то надежда».

Надежда помогает человеку выйти из поглощенности мыслями о самоубийстве. В недавней истории примером может служить поведение евреев во время холокоста, когда Гитлер стремился их полностью истребить. Перед 1940 годом среднемесячное число самоубийств составляло 71,2. В мае того года, сразу после вторжения нацистов, оно возросло до 371. Люди шли на самоубийства из-за страха попасть в концентрационные лагеря. Евреи, которые не избежали этой кошмарной участи, вначале сохраняли веру в освобождение или воссоединение семей. Пока оставалась хотя бы искра надежды, происходило сравнительно мало суицидов. Когда же война стала казаться бесконечной, и начали доходить слухи о расправах гитлеровцев над миллионами людей, то суициды среди узников лагерей приняли форму эпидемии. Еще одна волна самоубийств прокатилась в самом конце войны, когда люди узнали о смерти своих близких или в полной мере прониклись ужасом смертников, содержащихся в лагере.

Потерю надежд на достойное будущее отражают записки, оставленные самоубийцами. Саморазрушение происходит, если люди утрачивают последние капли оптимизма, а их близкие каким-то образом подтверждают тщетность надежд. Кто-то по этому поводу остроумно

заметил: «Мы смеемся над людьми, которые надеются, и отправляем в больницы тех, кто утратил надежду». Как бы то ни было, надежда должна исходить из реальности. Не имеет смысла говорить: «Не волнуйся, все будет хорошо», когда все хорошо быть *не* может. Надежда не может строиться на пустых утешениях. Надежда возникает не из оторванных от реальности фантазий, а из существующей способности желать и достигать. Умерший любимый человек не может возвратиться, как ни надейся и ни молись. Но его близкие могут открыть для себя новое понимание жизни. Надежды должны быть обоснованы: когда корабль разбивается о камни, есть различия между надеждой «доплыть до ближайшего берега или достичь противоположного берега океана». Когда люди полностью теряют надежду на достойное будущее, они нуждаются в поддерживающем совете, в предложении какой-то альтернативы. «Как бы вы могли изменить ситуацию?», «Какому вмешательству извне вы могли бы противостоять?», «К кому вы могли бы обратиться за помощью?» Поскольку суицидальные лица страдают от внутреннего эмоционального дискомфорта, все окружающее кажется им мрачным. Но им важно открыть, что не имеет смысла застревать на одном полюсе эмоций.

Человек может любить, не отрицая, что иногда испытывает откровенную ненависть; смысл жизни не исчезает, даже если она приносит душевную боль. Тьма и свет, радости и печали, счастье и страдание являются неразделимо переплетенными нитями в ткани человеческого существования. Таким образом, основания для реалистичной надежды должны быть представлены честно, убедительно и мягко. Очень важно, если вы укрепите силы и возможности человека, внушите ему, что кризисные проблемы обычно преходящи, а самоубийство не бесповоротно.

10. Оцените степень риска самоубийства.

Постарайтесь определить серьезность возможного самоубийства. Ведь намерения могут различаться, начиная с мимолетных, расплывчатых мыслей о такой «возможности» и кончая разработанным планом суицида путем отравления, прыжка с высоты, использования огнестрельного оружия или веревки. Очень важно выявить и другие факторы, такие, как алкоголизм, употребление наркотиков, степень эмоциональных нарушений и дезорганизации поведения, чувство безнадежности и беспомощности. Неоспоримым фактом является то, что чем более разработан метод самоубийства, тем выше его потенциальный риск. Очень мало сомнений в серьезности ситуации остается, например, если депрессивный подросток, не скрывая, дарит кому-то свой любимый магнитофон, с которым он ни за что бы не расстался. В этом случае лекарства, оружие или ножи следует убрать подальше.

11. Не оставляйте человека одного в ситуации высокого суицидального риска. Оставайтесь с ним как можно дольше или попросите кого-нибудь побыть с ним, пока не разрешится кризис или не придет помощь. Возможно, придется позвонить на станцию скорой помощи или обратиться в поликлинику. Помните, что поддержка накладывает на вас определенную ответственность.

Для того, чтобы показать человеку, что окружающие заботятся о нем, и создать чувство жизненной перспективы, вы можете заключить с ним так называемый суицидальный контракт – попросить об обещании связаться с вами перед тем, как он решится на суицидальные действия в будущем для того, чтобы вы еще раз смогли обсудить возможные альтернативы поведения. Как это ни странно, такое соглашение может оказаться весьма эффективным.

12. Обратитесь за помощью к специалистам. Суициденты имеют суженное поле зрения, своеобразное туннельное сознание. Их разум не в состоянии восстановить

полную картину того, как следует разрешать непереносимые проблемы. Первая просьба часто состоит в том, чтобы им была предоставлена помощь. Друзья, несомненно, могут иметь благие намерения, но им может не хватать умения и опыта, кроме того, они бывают склонны к излишней эмоциональности.

Для испытывающих суицидальные тенденции возможным помощником может оказаться священник. Уильям Джеймс считал суицид религиозным заболеванием, излечить которое может вера. Многие священнослужители являются превосходными консультантами – понимающими, чуткими и достойными доверия. Но есть среди них и такие, которые не подготовлены к кризисному вмешательству. Морализированием и поучающими банальностями они могут подтолкнуть прихожанина к большей изоляции и самообвинениям.

Надежным источником помощи являются семейные врачи. Они обычно хорошо информированы, могут правильно оценить серьезность ситуации и направить человека к знающему специалисту. Вначале же, пока пациент не получил квалифицированной помощи, семейный врач может назначить ему препараты для снижения интенсивности депрессивных переживаний.

Ни в коем случае при суицидальной угрозе не следует недооценивать помощь психиатров или клинических психологов. В противоположность общепринятому мнению психиатрическая помощь не является роскошью богатых. В настоящее время существуют как частные, так и государственные учреждения, финансируемые из национальных или региональных фондов, которые предоставляют различные виды помощи за низкую цену. Благодаря своим знаниям, умениям и психотерапевтическому влиянию эти специалисты обладают уникальными способностями понимать сокровенные чувства, потребности и ожидания человека.

Во время психотерапевтической консультации отчаявшиеся люди глубже раскрывают свое страдание и тревоги. Если депрессивный человек не склонен к сотрудничеству и не

ищет помощи специалистов, то еще одним методом лечения является семейная терапия. В этом случае об отчаявшемся не говорят «пациент». Все члены семьи получают поддержку, высказывают свои намерения и огорчения, конструктивно вырабатывая более комфортный стиль совместной жизни. Наряду с конструктивным снятием эмоционального дискомфорта при семейной терапии могут быть произведены персональные изменения в окружении.

Иногда единственной альтернативой помощи суициденту, если ситуация оказывается безнадежной, становится госпитализация в психиатрическую больницу. Промедление может быть опасным; госпитализация может принести облегчение, как больному, так и семье. Тем не менее, больницы, конечно, не являются панацеей. Самоубийство может быть совершено, если больному разрешат навестить домашних, вскоре после выписки из больницы или непосредственно во время лечения. Исследования показали, что существенным является то, как суициденты воспринимают ситуацию интернирования. Не рассматривают ли они больницу как «тюрьму», в которую заточены? Установлено, что те, кто негативно относится к лечению в психиатрическом стационаре, обладают наивысшим суицидальным риском при поступлении и выписке из больницы.

Кроме того, известно, что наиболее склонные к саморазрушению относятся к своему кризису очень лично, а не как к какому-то расплывчатому состоянию. Они реагируют на актуальные проблемы яростными, гневными поступками, направленными на значимых людей, а потом в качестве расплаты переносят неистовство на себя. Из-за длительных неудач в налаживании контактов они смотрят на семьи, как на негативных «других». После выписки из больницы имеющие высокий суицидальный риск очень плохо приспосабливаются к жизни в окружении. Некоторые из них в дальнейшем кончают с собой, другие повторяют суицидальные попытки, в результате чего вновь попадают в больницу.

13. Важность сохранения заботы и поддержки. Если критическая ситуация и миновала, то специалисты или семьи не могут позволить себе расслабиться. Самое худшее может не быть позади. За улучшение часто принимают повышение психической активности больного. Бывает так, что накануне самоубийства депрессивные люди бросаются в водоворот деятельности. Они просят прощения у всех, кого обидели. Видя это, вы облегченно вздыхаете и ослабляете бдительность. Но эти поступки могут свидетельствовать о решении рассчитаться со всеми долгами и обязательствами, после чего можно покончить с собой. И, действительно, половина суицидентов совершает самоубийство не позже, чем через три месяца после начала психологического кризиса.

Иногда в суматохе жизни, окружающие забывают о лицах, совершивших суицидальные попытки. По иронии судьбы к ним многие относятся, как к неумехам и неудачникам. Часто они сталкиваются с двойным презрением: с одной стороны, они «ненормальные», так как хотят умереть, а с другой – они столь «некомпетентны», что и этого не могут сделать качественно. Они испытывают большие трудности в поисках принятия и сочувствия семьи и общества.

Эмоциональные проблемы, приводящие к суициду, редко разрешаются полностью, даже когда кажется, что худшее позади. Поэтому никогда не следует обещать полной конфиденциальности. Оказание помощи не означает, что необходимо соблюдать полное молчание. Как правило, подавая сигналы возможного самоубийства, отчаявшийся человек просит о помощи. И, несомненно, ситуация не разрешится до тех пор, пока суицидальный человек не адаптируется в жизни.

Если замечена склонность школьников к самоубийству, следующие рекомендации помогут изменить ситуацию:

1. Внимательно выслушайте решившегося на самоубийство

подростка. Приложите все усилия, чтобы понять проблему, скрытую за словами.

2. Оцените серьезность, намерений и чувств, глубину эмоционального кризиса ребенка.
3. Внимательно отнеситесь ко всем даже самым незначительным обидам и жалобам. Не пренебрегайте ничем из сказанного.
4. Не бойтесь прямо спросить, не думает ли он или она о самоубийстве. Опыт показывает, что такой вопрос редко приносит вред. Часто подросток бывает рад возможности открыто высказать свои проблемы. Ребенок может почувствовать облегчение после разговора о самоубийстве, но вскоре опять может вернуться к тем же мыслям. Поэтому важно не оставлять его в одиночестве даже после успешного разговора.
5. Поддерживайте его и будьте настойчивы. Человеку в состоянии душевного кризиса нужны строгие и утвердительные указания.
6. Убедите его в том, что он сделал верный шаг, приняв вашу помощь. Осознание вашей компетентности, заинтересованности в его судьбе и готовности помочь дадут ему эмоциональную опору.
7. Следует принять во внимание и другие возможные источники помощи: друзей, семью, врачей, священников, к которым можно обратиться.

Необходимо осуществлять непрерывную профилактику, с самого первого класса, учитывая основные виды деятельности учащихся во все школьные психологические периоды:

№ п/п	Класс	Основные виды деятельности с учащимися	На что обратить внимание
1	1 – 4	Становление и развитие самооценки учащихся. В 9 лет, как правило, проявляется интерес к смерти.	Естественно, если в этом возрасте самооценка слегка завышена. Рискованные поступки могут совершаться из-за интереса к смерти.
2	5	Адаптация к среднему звену Активизация интереса к коллективной деятельности.	Коррекция детской застенчивости; развитие эмоциональной сферы ребенка

3	6	Активизация интереса к эмоционально-волевой сфере человеческой жизни	Развитие и коррекция эмоционально-волевой сферы; Рефлексия понятий «герой, героизм, патриот»
4	7	Резкое падение самооценки; повышение агрессивности, тревожности, ранимости, неадекватности реагирования в общении	Развитие навыков общения, Формирование навыков саморегуляции, реализация потребности в эмоциональной поддержке со стороны взрослых (семьи, педагогов)
5	8	Незначительно снижение тревожности и агрессивности сочетается с нестабильной самооценкой; Активизация сферы профессиональных интересов	Развитие навыков общения; формирование навыков саморегуляции; первичное исследование сферы профессиональных интересов
6	9	Активизация сферы профессиональных интересов; рост потребностей в психологических знаниях о себе; поиск целей и смысла жизни; просыпается конфликт «отцов и детей»	Психологическая, педагогическая подготовка учащихся к профильному выбору; Обучение построению жизненных перспектив и планов с учетом психологических знаний о себе
7	10-11	Профессиональное самоопределение. Раздумья о любви, о семейных отношениях Юношеский максимализм, идеализм, высокий уровень критики жизненного устройства, радикальность мнений и поступков Появление собственной внутренней философии, отношения к жизни и ее смыслу	Нетрадиционные педагогические и психологические приемы обучения, общения, воспитания. Готовность педагога помочь найти ответ на вопросы, которые ставят перед ним учащиеся

Требования к специалисту, работающему с суицидентами

Специалист (педагог, психолог, психотерапевт, воспитатель, социальный педагог) в процессе выполнения своих профессиональных обязанностей – оказания помощи человеку, предпринявшему суицидальную попытку (или его родственникам), подвергается воздействию психотравмирующих факторов. Практика показывает, что далеко не каждый может работать в антикризисной службе. К данному специалисту предъявляется ряд специфических требований, во многом обуславливающих его профессиональную успешность. Ниже перечислены основные из них:

- соматическое и психологическое здоровье;
- наличие высшего психологического или медицинского образования и прохождения циклов специализации;
- сформированная система ценностей, где жизнь и здоровье человека занимают одно из лидирующих мест;
- развитая способность к самоконтролю и произвольной регуляции своего поведения;
- высокая устойчивость к психоэмоциональным перегрузкам;
- внутренняя культура и акт;
- серьезное и уважительное отношение к психологической боли.

Для предотвращения суицидальных попыток при наличии суицидального поведения психологу необходимо:

- снять психологическое напряжение в психотравмирующей ситуации;
- уменьшить психологическую зависимость от причины, повлекшей суицидальное поведение;
- формировать компенсаторные механизмы поведения;
- формировать адекватное отношение ребенка к жизни и смерти.

При малейшем подозрении на психическую патологию у ребенка надо обязательно проконсультироваться у психиатра. Без ведома родителей, этого делать нельзя. Но обсудить ситуацию со специалистом психологом имеет право.

Диагностика суицидального риска у несовершеннолетних

Опросник суицидального риска (ОСР) (модификация Т.Н. Разуваевой)

Цель: экспресс-диагностика суицидального риска; выявление уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения серьезных попыток самоубийства. Предназначена для учащихся 8-11 класса. Возможно индивидуальное и групповое тестирование

Инструкция: Я буду зачитывать утверждения, а Вы в бланке для ответов ставить в случае согласия с утверждением «+», в случае несогласия с утверждением «-»

1. Вы все чувствуете острее, чем большинство людей.
2. Вас часто одолевают мрачные мысли.
3. Теперь Вы уже не надеетесь добиться желаемого положения в жизни.
4. В случае неудачи Вам трудно начать новое дело.
5. Вам определенно не везет в жизни.
6. Учиться Вам стало труднее, чем раньше.
7. Большинство людей довольны жизнью больше, чем Вы.
8. Вы считаете, что смерть является искуплением грехов.
9. Только зрелый человек может принять решение уйти из жизни.
10. Временами у Вас бывают приступы неудержимого смеха или плача.

11. Обычно Вы осторожны с людьми, которые относятся к Вам дружелюбнее, чем Вы ожидали.
12. Вы считаете себя обреченным человеком.
13. Мало кто искренне пытается помочь другим, если это связано с неудобствами.
14. У Вас такое впечатление, что Вас никто не понимает.
15. Человек, который вводит других в соблазн, оставляя без присмотра ценное имущество, виноват примерно столько же, сколько и тот, кто это имущество похищает.
16. В Вашей жизни не было таких неудач, когда казалось, что все кончено.
17. Обычно Вы удовлетворены своей судьбой.
18. Вы считаете, что всегда нужно вовремя поставить точку.
19. В Вашей жизни есть люди, привязанность к которым может очень повлиять на Ваши решения и даже изменить их.
20. Когда Вас обижают, Вы стремитесь во что бы то ни стало доказать обидчику, что он поступил несправедливо.
21. Часто Вы так переживаете, что это мешает Вам говорить.
22. Вам часто кажется, что обстоятельства, в которых Вы оказались, отличаются особой несправедливостью.
23. Иногда Вам кажется, что Вы вдруг сделали что-то скверное или даже хуже.
24. Будущее представляется Вам довольно беспросветным.
25. Большинство людей способны добиваться выгоды не совсем честным путем.
26. Будущее слишком расплывчато, чтобы строить серьезные планы.
27. Мало кому в жизни пришлось испытать то, что пережили недавно Вы.

28. Вы склонны так остро переживать неприятности, что не можете выкинуть мысли об этом из головы.
29. Часто Вы действуете необдуманно, повинуюсь первому порыву.

Обработка результатов. По каждому субшкальному диагностическому концепту подсчитывается сумма положительных ответов. Полученный балл уравнивается в значениях с учетом индекса (см. Таблицу №1). Делается вывод об уровне сформированности суицидальных намерений и конкретных факторах суицидального риска.

Ключ

Субшкальный диагностический коэффициент	Номера суждений	Индекс
Демонстративность	12, 14, 20, 22, 27	1, 2
Аффективность	1, 10, 20, 23, 28, 29	1, 1
Уникальность	1, 12, 14, 22, 27	1, 2
Несостоятельность	2, 3, 6, 7, 17	1, 5
Социальный пессимизм	5, 11, 13, 15, 17, 22, 25	1
Слом культурных барьеров	8, 9, 18	2, 3
Максимализм	4, 16	3, 2
Временная перспектива	2, 3, 12, 24, 26, 27	1, 1
Антисуицидальный фактор	19, 21	3, 2

Содержание субшкальных диагностических концептов

- 1. Демонстративность.** Желание привлечь внимание окружающих к своим несчастьям, добиться сочувствия и понимания. Оцениваемое из внешней позиции порой как «шантаж», «истероидное выпячивание трудностей», демонстративное суицидальное поведение переживается изнутри как «крик о помощи». Наиболее суицидоопасно сочетание с эмоциональной ригидностью, когда «диалог с миром» может зайти слишком далеко.
- 2. Аффективность.** Доминирование эмоций над интеллектуальным контролем в оценке ситуации. Готовность реагировать на психотравмирующую ситуацию непосредственно эмоционально. В крайнем варианте – аффективная блокада интеллекта.

3. **Уникальность.** Восприятие себя, ситуации, и, возможно, собственной жизни в целом как явления исключительного, не похожего на другие, и, следовательно, подразумевающего исключительные варианты выхода, в частности, суицид. Тесно связана с феноменом «непроницаемости» для опыта, т.е. с недостаточным умением использовать свой и чужой жизненный опыт.
4. **Несостоятельность.** Отрицательная концепция собственной личности. Представление о своей несостоятельности, некомпетентности, ненужности, «выключенности» из мира. Данная субшкала может быть связана с представлениями о физической, интеллектуальной, моральной и прочей несостоятельностью. Несостоятельность выражает интрапунитивный радикал. Формула внешнего монолога – «Я плох».
5. **Социальный пессимизм.** Отрицательная концепция окружающего мира. Восприятие мира как враждебного, не соответствующего представлениям о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях с окружающими. Социальный пессимизм тесно связан с экстрапунитивным стилем каузальной атрибуции. В отсутствие «Я» наблюдается экстрапунитивность по формуле внутреннего монолога «Вы все недостойны меня».
6. **Слом культурных барьеров.** Культ самоубийства. Поиск культурных ценностей и нормативов, оправдывающих суицидальное поведение или даже делающих его в какой-то мере привлекательным. Заимствование суицидальных моделей поведения из литературы и кино. В крайнем варианте - инверсия ценности смерти и жизни. В отсутствие выраженных пиков по другим шкалам это может говорить только об «экзистенции смерти». Одна из возможных внутренних причин культа смерти – доведенная до патологического максимализма смысловая установка на самодеятельность: «Вершитель собствен-

ной судьбы сам определяет конец своего существования».

7. **Максимализм.** Инфантильный максимализм ценностных установок. Распространение на все сферы жизни содержания локального конфликта в какой-то одной жизненной сфере. Невозможность компенсации. Аффективная фиксация на неудачах.
8. **Временная перспектива.** Невозможность конструктивного планирования будущего. Это может быть следствием сильной погруженности в настоящую ситуацию, трансформацией чувства неразрешимости текущей проблемы в глобальный страх неудач и поражений в будущем.
9. **Атисуицидальный фактор.** Даже при высокой выраженности всех остальных факторов есть фактор, который снимает глобальный суицидальный риск. Это глубокое понимание чувства ответственности за близких, чувство долга. Это представление о греховности самоубийства, антиэстетичности его, боязнь боли и физических страданий. В определенном смысле это показатель наличного уровня предпосылок для психокоррекционной работы.

Бланк ответов

Номер утверждения	+ / -	Номер утверждения	+ / -
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15			

**Методика определения
степени риска совершения суицида
(И.А. Погодин)**

Предлагаемая методика призвана способствовать психологам, социологам, врачам в установлении степени риска совершения суицида людьми, оказавшимися в тяжелых жизненных ситуациях. Вместе с тем ее могут использовать педагоги, работники социальных и правоохранительных органов для подтверждения своих выводов о людях, которые по своим поведенческим и другим признакам находятся в условиях жизненного кризиса или в пресуицидальном состоянии.

Основу методики составляет специальная карта, в которую включен 31 фактор риска суицида. Наличие и степень выраженности каждого из этих факторов необходимо установить у обследуемого индивида. Сбор информации осуществляется традиционными методами, которые широко используются психологами: наблюдение, индивидуальные беседы, изучение и анализ документов. Лучше узнать человека помогает обобщение мнений о нем знакомых с ним людей, сопоставление результатов наблюдений и выводов, сделанных из бесед с его окружением.

Достоверность методики повышается с расширением источников информации и способов изучения личности.

На основании материала, предшествующего изучению личности исследуемого, а также по результатам свободной беседы с ним постарайтесь отметить наличие выраженности у него перечисленных в карте факторов. При этом напротив каждого фактора поставьте его условный «вес» в соответствии с таблицей. Так, например, при наличии факторов 8, 9, 11—31 напротив них ставится «вес» +1; если они слабо выражены — +0,5; если не выявлены — 0; если фактор отсутствует, ставится -0,5. «Вес» факторов 5—7

оценивается баллами от -0,5 до +2, а факторов 1—4, 10 от -0,5 до +3.

Нулем оцениваются также характеристики факторов 7—10 у лиц, не достигших среднего возраста начала половой жизни (19 лет) и вступления в брак (21 год). Затем вычисляется алгебраическая сумма «весов» всех факторов. Если полученная величина меньше, чем 8,8, риск суицида незначителен. Если эта величина колеблется от 8,8 до 15,4, то имеется риск совершения суицидальной попытки. В случае, когда сумма «весов» превышает 15,4, риск суицида исследуемого лица велик, а в случае наличия в анамнезе попытки самоубийства значителен риск ее повтора. При наличии цифр, превышающих критические значения риска суицида, необходимо немедленно обратиться к врачам и провести клинико-психологическое обследование этого индивида.

Карта риска суицидальности

Изучаемые факторы:

I. Данные анамнеза

1. Возраст первой суицидальной попытки — до 18 лет.
2. Ранее имела место суицидальная попытка.
3. Суицидальные попытки у родственников.
4. Развод или смерть одного из родителей (до 18 лет).
5. Недостаток тепла в семье в детстве или юношестве.
6. Полная или частичная безнадзорность в детстве.
7. Начало половой жизни — 16 лет и ранее.
8. Ведущее место в системе ценностей принадлежит любовным отношениям.
9. Производственная сфера не играет важной роли в системе ценностей.
10. В анамнезе имел место развод.

II. Актуальная конфликтная ситуация

11. Ситуация неопределенности, ожидания.
12. Конфликт в области любовных или супружеских отношений.

13. Продолжительный служебный конфликт.
14. Подобный конфликт имел место ранее.
15. Конфликт, отягощенный неприятностями в других сферах жизни.
16. Субъективное чувство непреодолимости конфликтной ситуации.
17. Чувство обиды, жалости к себе.
18. Чувство усталости, бессилия.
19. Высказывания с угрозой суицида.

III. Характеристика личности

20. Эмоциональная неустойчивость.
21. Импульсивность.
22. Эмоциональная зависимость, необходимость близких эмоциональных контактов.
23. Доверчивость.
24. Эмоциональная вязкость, неподвижность.
25. Болезненное самолюбие.
26. Самостоятельность, отсутствие зависимости в принятии решений.
27. Напряженность потребностей (сильно выраженное желание достичь своей цели, высокая интенсивность данной потребности).
28. Настойчивость.
29. Решительность.
30. Бескомпромиссность.
31. Низкая способность к образованию компенсаторных механизмов, вытеснению фрустрирующих факторов.

«Вес» факторов риска суицида в зависимости от его наличия, выраженности и значимости

Характеристика наличия факторов	Номера факторов		
	8; 9; 11—31	5—7	1—4; 10
Отсутствует (фактор)	-0,5	-0,5	-0,5
Слабо выражен	+0,5	+1,0	+1,5
Присутствует	+1,0	+2,0	+3,0

Наличие не выявлено		0	0
---------------------	--	---	---

Методика выявления суицидального риска у детей (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич)

Профилактика самоубийств – это целая наука: вытеснения боли, снятия стрессов, смены ориентиров, замены ценностей, возрождения духовности и нравственности.

Для раннего выявления признаков суицидального поведения особое значение имеют:

- учет перенесенных заболеваний или травмы мозга;
- влияние сложных отношений в семье на психику ребенка как дополнительного стресс-фактора;
- анализ причин повышения раздражительности, повышенной впечатлительности, появления робости, чувства собственной неполноценности, преувеличения своих недостатков, принижения успехов и достоинств.

В целях определения социально-психологического отношения к суицидальным действиям немаловажно тактично, не акцентируя особого внимания на вопросы, выяснить мнение ребенка по поводу высказываний о смысле жизни и смерти.

Перечень некоторых высказываний, положительное отношение к которым говорит об отсутствии в мировоззрении подростка активных антисуицидальных позиций:

- можно оправдать людей, выбравших добровольную смерть;
- я не осуждаю людей, которые совершают попытки уйти из жизни;
- выбор добровольной смерти человеком в обычной жизни, безусловно, может быть оправдан;
- я понимаю людей, которые не хотят жить дальше, если их предадут родные и близкие.

Исследования показали, что аутоагрессивные тенденции и факторы, формирующие суицидальные намерения, можно измерить с помощью теста, который прошел многократную проверку на практике.

Цель: исследование аутоагрессивных тенденций и факторов, формирующих суицидальные намерения

Объект: учащиеся 5- 11 класса

Форма проведения: индивидуальная и групповая

Инструкция: Внимание ребенка сосредотачивается на тесте, цель которого вуалируется как определение интеллектуальных способностей ребенка. Ребенку зачитываются выражения, его задача соотнести их с соответствующими колонками заранее подготовленной таблицы в бланке ответа. На обдумывание внутреннего смысла выражения и определение темы его содержания отводится 5-7 секунд. Если ребенок не может отнести услышанное выражение к какой-либо теме, он его пропускает. Убедившись, что ребенок готов к работе, приступите к чтению высказываний.

Текст методики

1. Выкормил змейку на свою шейку.
2. Собрался жить, да взял и помер.
3. От судьбы не уйдешь.
4. Всякому мужу своя жена милее.
5. Загорелась душа до винного ковша.
6. Здесь бы умер, а там бы встал.
7. Беду не зовут, она сама приходит.
8. Коли у мужа с женою лад, то не нужен и клад.
9. Кто пьет, тот и горшки бьет.
10. Двух смертей не бывать, а одной не миновать.
11. Сидят вместе, а глядят врозь.
12. Утром был молодец, а вечером мертвец.
13. Вино уму не товарищ.
14. Доброю женою и муж честен.
15. Кого жизнь ласкает, тот и горя не знает.
16. Кто не родится, тот и не умрет.

17. Жена не лапоть, с ноги не сбросишь.
18. В мире жить - с миром быть.
19. Чай не водка, много не выпьешь.
20. В согласном стаде волк не страшен.
21. В тесноте, да не в обиде.
22. Гора с горою не сойдется, а человек с человеком столкнется.
23. Жизнь надокучила, а к смерти не привыкнуть.
24. Болячка мала, да болезнь велика.
25. Не жаль вина, а жаль ума.
26. Вволю наешься, да вволю не наживешься.
27. Жизнь прожить - что море переплыть: побарахтаешься, да и ко дну.
28. Всякий родится, да не всякий в люди годится.
29. Других не суди, на себя погляди.
30. Хорошо тому жить, кому не о чем судить.
31. Живет - не живет, а проживать - проживает.
32. Все вдруг пропало, как внешний лед.
33. Без копейки рубль щербатый.
34. Без осанки и конь корова.
35. Не место красит человека, а человек - место.
36. Болезнь человека не красит.
37. Влетел орлом, а прилетел голубем.
38. Хорошо тому щеголять, у кого денежки звенят.
39. В уборке и пень хорош.
40. Доход не живет без хлопот.
41. Нашла коса на камень.
42. Нелады да свары хуже пожара.
43. Заплати грош, да посади в рожь - вот будет хорош!
44. Кто солому покупает, а кто и сено продает.
45. Седина бобра не портит.
46. Бешеному дитяти ножа не давати.
47. Не годы старят, а жизнь.
48. В долгах как в шелках.
49. Бранись, а на мир слово оставляй.

50. Зеленый седому не указ.
51. А нам что черт, что батька.
52. Моя хата с краю, ничего не знаю.
53. Лежачего не бьют.
54. Что в лоб, что по лбу - все едино.
55. Все люди как люди, а ты шиш на блюде.
56. Ученье свет, а не ученье - тьма.
57. И медведь из запаса лапу сосет.
58. Жирен кот, коль мясо не жрет.
59. Выношенная шуба не греет.
60. Совесть спать не дает.
61. Вали с больной головы на здоровую.
62. Мал, да глуп - за то и бьют.
63. Не в бороде честь - борода и козла есть.
64. Одно золото не стареется.
65. Наш пострел везде поспел.
66. Муху бьют за назойливость.
67. Надоел горше горькой редки.
68. Живет на широкую ногу.
69. Легка ноша на чужом плече.
70. Не в свои сани не садись.
71. Чужая одежда - не надежда.
72. Высоко летаешь, да низко садишься.
73. Двум господам не служат.
74. Мягко стелет, да твердо спать.
75. За одного битого двух небитых дают.
76. За худые дела слетит и голова.
77. Говорить умеет, да не смеет.
78. Кто до денег охоч, тот не спит и всю ночь.
79. Кабы не дырка во рту, так бы в золоте ходил.
80. Красив в строю, силен в бою.
81. Гори все синим пламенем.
82. Бараны умеют жить: у них самая паршивая овца в каракуле ходит.
83. Если все время мыслить, то на что же существовать.

84. На птичьих правах высоко взлетишь.
85. Взялся за гуж, не говори, что не дюж.

Бланк ответов

	Поставьте «+» в графу с темой услышанного высказывания
Алкоголь, наркотики	
Несчастливая любовь	
Противоправные действия	
Деньги и проблемы с ними	
Добровольный уход из жизни	
Семейные неурядицы	
Потеря смысла жизни	
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	
Отношения с окружающими	

Обработка результатов. После заполнения бланка подсчитывается количество отметок в каждой колонке. Ответы интерпретируются на основе диагностических таблиц. О наличии суицидального риска свидетельствует результат, полученный в колонке "Добровольный уход из жизни". Результаты, полученные по остальным показателям, дают информацию о других факторах суицидального риска как о стрессогенных проблемах, влияющих на состояние психологического комфорта подростка.

Диагностические таблицы

Мальчики 5-7 класс

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	13-15	Более 15
Несчастливая любовь	10-12	Более 12
Противоправные действия	13-15	Более 15
Деньги и проблемы с ними	16-17	Более 17
Добровольный уход из жизни	10-11	Более 11
Семейные неурядицы	12-14	Более 14
Потеря смысла жизни	12-13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	12-14	Более 14
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	11-13	Более 13
Отношения с окружающими	15-18	Более 18

** Правая граница числового интервала дается исключительно*

Девочки 5-7 класс

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	10-11	Более 11
Несчастливая любовь	9-11	Более 11
Противоправные действия	12-14	Более 14
Деньги и проблемы с ними	15-17	Более 17
Добровольный уход из жизни	10-11	Более 11
Семейные неурядицы	13-14	Более 14
Потеря смысла жизни	12-13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	13-14	Более 14
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	12-14	Более 14
Отношения с окружающими	15-18	Более 18

** Правая граница числового интервала дается исключительно*

Мальчики 8-9 класс

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	11-12	Более 12
Несчастливая любовь	11-13	Более 13
Противоправные действия	13-15	Более 15
Деньги и проблемы с ними	16-18	Более 18
Добровольный уход из жизни	10-12	Более 12
Семейные неурядицы	11-13	Более 13
Потеря смысла жизни	11-12	Более 12
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	12-13	Более 13
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	10-12	Более 12
Отношения с окружающими	14-16	Более 16

** Правая граница числового интервала дается исключительно*

Девочки 8-9 класс

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	11-12	Более 12
Несчастливая любовь	11-12	Более 12
Противоправные действия	13-14	Более 14
Деньги и проблемы с ними	16-17	Более 17
Добровольный уход из жизни	9-11	Более 11
Семейные неурядицы	11-12	Более 12
Потеря смысла жизни	11-13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	11-13	Более 13
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	11-12	Более 12

Отношения с окружающими	15-16	Более 16
-------------------------	-------	----------

** Правая граница числового интервала дается исключительно*

Мальчики 10-11 класс

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	10-11	Более 11
Несчастливая любовь	8-10	Более 10
Противоправные действия	13-15	Более 15
Деньги и проблемы с ними	18-20	Более 20
Добровольный уход из жизни	7-8	Более 8
Семейные неурядицы	11-13	Более 13
Потеря смысла жизни	11-12	Более 12
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	11-13	Более 13
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	11-12	Более 12
Отношения с окружающими	19-23	Более 23

** Правая граница числового интервала дается исключительно*

Девочки 10-11 класс

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	9	Более 9
Несчастливая любовь	8-10	Более 10
Противоправные действия	13-15	Более 15
Деньги и проблемы с ними	18-20	Более 20
Добровольный уход из жизни	7-8	Более 8
Семейные неурядицы	12-13	Более 13
Потеря смысла жизни	11-13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	12-13	Более 13
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	11-13	Более 13
Отношения с окружающими	22-25	Более 25

** Правая граница числового интервала дается исключительно*

При анализе результата тестирования целесообразно помнить, что наличие суицидального риска определяет результат, полученный в колонке "Добровольный уход из жизни", а результаты остальных показателей дают информацию о факторе, который способствует формированию суицидальных намерений.

Если результат колонки "Добровольный уход из жизни" меньше представленных в интерпретационной таблице показателей, то это означает, что риск суицидального поведения невысок, но при этом можно судить о других факторах, представленных

ных в остальных колонках, как о стрессогенных проблемах, влияющих на состояние психологического комфорта подростка.

Метод незаконченных предложений

При использовании **метода незаконченных предложений** подростку предлагается продолжить следующие предложения:

Завтра я...

Когда я закончу школу...

Наступит день, когда...

Я хочу жить потому, что...

При обработке результатов следует обращать внимание на наличие или отсутствие осознанного стремления к сохранению жизни.

Методика «Карта риска суицида» (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер)

Цель: определить степень выраженности факторов риска суицида у подростков.

Карта риска суицида

Фактор риска	Не выявлен	Слабо выражен	Сильно выражен
<i>I. Биографические данные</i>			
1. Ранее имела место попытка суицида	– 0,5	+2	+3
2. Суицидальные попытки у родственников	– 0,5	+1	+2
3. Развод или смерть одного из родителей	– 0,5	+1	+2
4. Недостаток тепла в семье	– 0,5	+1	+2
5. Полная или частичная безнадзорность	– 0,5	+0,5	+1
<i>II. Актуальная конфликтная ситуация</i>			
<i>A — вид конфликта:</i>			
1. Конфликт с взрослым человеком (педагогом, родителем)	– 0,5	+0,5	+1
2. Конфликт со сверстниками, отвержение группой	– 0,5	+0,5	+1
3. Продолжительный конфликт с близкими людьми, друзьями	– 0,5	+0,5	+1
4. Внутриличностный конфликт, высокая внутренняя напряженность	– 0,5	+0,5	+1
<i>Б — поведение в конфликтной ситуации:</i>			
5. Высказывания с угрозой суицида	– 0,5	+2	+3

<i>В — характер конфликтной ситуации:</i>			
6. Подобные конфликты имели место ранее	– 0,5	+0,5	+1
7. Конфликт отягощен неприятностями в других сферах жизни (учеба, здоровье, отвергнутая любовь)	— 0,5	+0,5	+1
8. Непредсказуемый исход конфликтной ситуации, ожидание его последствий	– 0,5	+0,5	+1
<i>Г — эмоциональная окраска конфликтной ситуации:</i>			
9. Чувство обиды, жалости к себе	– 0,5	+1	+2
10. Чувство усталости, бессилия, апатия	– 0,5	+1	+2
11. Чувство непреодолимости конфликтной ситуации, безысходности	– 0,5	+0,5	+2
III. Характеристика личности			
<i>А — волевая сфера личности:</i>			
1. Самостоятельность, отсутствие зависимости в принятии решений	– 1	+0,5	+1
2. Решительность	– 0,5	+0,5	+1
3. Настойчивость	– 0,5	+0,5	+1
4. Сильно выраженное желание достичь своей цели	– 1	+0,5	+1
<i>Б — эмоциональная сфера личности:</i>			
5. Болезненное самолюбие, ранимость	– 0,5	+0,5	+2
6. Доверчивость	– 0,5	+0,5	+1
7. Эмоциональная вязкость («застревание» на своих переживаниях, неумение отвлечься)	– 0,5	+1	+2
8. Эмоциональная неустойчивость	– 0,5	+2	+3
9. Импульсивность	– 0,5	+0,5	+2
10. Эмоциональная зависимость, потребность в близких эмоциональных контактах	– 0,5	+0,5	+2
11. Низкая способность к созданию защитных механизмов	– 0,5	+0,5	+1,5
12. Бескомпромиссность	– 0,5	+0,5	+1,5

Для определения степени выраженности факторов риска у подростков высчитывается алгебраическая сумма и полученный результат соотносится с приведенной ниже шкалой:

менее 9 баллов — риск суицида незначителен;

9–15,5 баллов — риск суицида присутствует;

более 15,5 балла — риск суицида значителен.

Выявив с помощью «карты риска» предрасположенность к попыткам самоубийства, нужно постоянно держать подростка в поле зрения и чутко реагировать на малейшие отклонения в его настроении и поведении. Если итоговая сумма баллов превышает критическое значение или поведенческие особенности (знаки беды) начинают усиленно проявляться, то рекомендуется обратиться к психологу или врачу-психиатру за квалифицированной помощью.

Технологии групповой работы, направленной на конструктивное преодоление кризисных состояний у детей и подростков

Технология групповой работы (Л.Б. Шнейдер)

Количество и продолжительность сессий. Со старшими подростками достаточно одной-двух встреч в неделю. Продолжительность сессии — не меньше часа, чтобы иметь время для игровой терапии.

Мотивация участников. Успех групповой работы определяется интересом и мотивацией участников. Групповой процесс должен быть построен так, чтобы детям было интересно. Как можно больше игр, мозаик и всего, что может вовлечь и заинтересовать детей. Сам ведущий должен быть ребячливым, подвижным и веселым. Рассказы и ролевые игры должны соответствовать возрасту и развитию детей.

Основные стратегии. Групповая работа начинается с оценки. Изменения начинаются с того момента, когда ребенок задумывается о своих эмоциях и о том, что он собирается делать. Общение с другими детьми в группе увеличивает количество выборов.

1. Закончи предложение

Ведущий предлагает незаконченные предложения, специфичные для проблематики группы:

Я веселюсь, когда...

Мне особенно грустно, когда.

Я чувствую себя лучше, когда...

Что меня бесит, так это...

Мое любимое занятие...

Неприятности вызывают у меня...

То, как ребенок заканчивает предложение, помогает психологу выявить его иррациональные представления, способы решения проблем, аффективные и поведенческие

реакции. Ведущий поддерживает в ребенке позитивную самооценку.

2. Сочинение рассказа

Можно предложить детям картинки из журнала или придумать что-то другое. Ведущий задает вопросы типа:

Что происходит на этой картинке?

Как ты думаешь, что девочка собирается делать?

Некоторые вопросы могут быть очень специфическими, направленными на определенные когнитивно-бихевиоральные навыки:

- Как она себя чувствует?
- Как эта маленькая девочка выйдет из положения?
- Как ты думаешь, что она думает об этом?

Ведущий может также начать рассказ, а дети его продолжают или заполняют пропуски.

3. Ролевые игры

Ведущий предлагает ситуацию, предполагающую вовлечение разнообразных когнитивно-бихевиоральных навыков. Разыгрывание ролей позволяет гибко и в то же время специфично моделировать возможные жизненные ситуации.

4. «Игра в чувства»

Детям и подросткам в состоянии кризиса (перенесшим травму, испытывающим депрессию и др.) важно уметь распознавать и называть свои эмоции. Ведущий раздает детям карточки, на которых написаны названия различных чувств. Малышам, не умеющим читать, можно назвать шепотом эти чувства. Затем каждый ребенок по очереди изображает, проигрывает чувство, написанное на его карточке, а остальные отгадывают, что это за чувство, и объясняют свою догадку.

Возможные варианты игры:

- рисунки лиц, выражающих различные эмоции;

- дети рисуют лица, выражающие различные эмоции;
- ведущий изображает определенное чувство, дети отгадывают это чувство и оценивают в баллах его интенсивность;
- дети предлагают чувства, уместные в различных ситуациях: кто-то не получил подарка или над ним смеются.

5. Игра в решение проблем

Ведущий предлагает проблемную ситуацию, и дети вслух рассуждают, как можно ее разрешить.

В работе с подростками важно изменить их иррациональные представления, внедрить позитивную самооценку, помогающую совладать с кризисом (травмой и др.). Важно также научить их навыкам социализации. Следует обратить внимание на такие навыки, как контакт глазами, сдерживание своей активности на приемлемом уровне, контроль импульсов.

Итак, подведем итоги.

В жизни есть ситуации, которые нельзя исправить, их нужно пережить. Пережить – значит сделать усилия по перестройке психологического мира, чтобы найти смысловое соответствие между сознанием и бытием для «повышения осмысленности жизни».

Чтобы достигнуть естественного состояния, быть самим собой, требуется сложная духовная работа. Надо бесстрашно взглянуть на самого себя, на свои мысли, чувства, поступки, не бояться увидеть их противоречивость, а иногда и непривлекательность.

Чтобы облегчить переживание неприятных состояний, используйте метод парадоксального намерения: стремитесь прямо вызвать или усилить в себе это состояние.

Ваши воспоминания – это картина, которая есть в вашем сознании сейчас. Вы вольны изменить в этой картине

наблюдаемый объект, субъекта (наблюдателя) или контекст, это изменит ваше психологическое состояние.

Ваше прошлое – богатейший материал для творчества. Чтобы он послужил дальнейшему личностному росту, его надо пережить, то есть найти в себе силы преодолеть внутренние противоречия и восстановить утраченное равновесие. Поработайте с ним, напишите свою автобиографию, и вы почувствуете себя обновленным (Ф.Е. Василюк).

Можно также указать некоторые общие правила, которые необходимо соблюдать как при индивидуальном, так и при коллективном поиске решения для преодоления кризисных ситуаций (В.К. Зарецкий). Эти правила, которые можно рассматривать как необходимые условия продуктивности поиска решения в проблемных ситуациях, сформулированы на основе обобщения типичных причин неуспеха при решении творческих задач.

- Правило 1. Чтобы решить задачу, надо хотеть ее решить.
- Правило 2. Чтобы решить задачу, надо верить, что ее решение возможно.
- Правило 3. Чтобы решить задачу, надо ее решать.
- Правило 4. Чтобы решить задачу, надо понять, что мешает ее решению.
- Правило 5. Чтобы решить задачу, надо увидеть в помехе путь к решению.

Независимо от индивидуальных особенностей мышления именно потеря желания, утрата веры в успех, «обозначение» деятельности по решению задачи вместо реального поиска и неумение увидеть в помехах путь к решению являются наиболее типичными причинами непродуктивности творческого поиска в кризисных ситуациях.

Психологический дебрифинг (Пергаменищик)

Психологический дебрифинг представляет собой форму кризисной интервенции, особым образом организованное обсуждение в группах людей, совместно переживших стрессогенное, кризисное событие.

Цель группового обсуждения – минимизация психологических страданий.

Задачи дебрифинга:

1. «Проработка» негативных впечатлений, реакций и чувств.
2. Когнитивная организация переживаемого опыта: осознание травматического события, реакций и симптомов, его сопровождающих и им вызванных.
3. Снижение индивидуального и группового напряжения.
4. Уменьшение представлений об уникальности и патологичности собственных чувств и реакций.
5. Нормализация состояний (самочувствия): появление возможности обсудить кризисную ситуацию и поделиться друг с другом своими переживаниями.
6. Мобилизация внутренних и внешних ресурсов и усиление групповой поддержки, солидарности и понимания.
7. Подготовка к переживанию тех симптомов или реакций, которые могут возникнуть спустя несколько дней или недель.
8. Определение средств дальнейшей помощи и информирование участников групповой дискуссии, куда и к кому можно обратиться в случае необходимости.

Условием применения классического психологического дебрифинга считается наличие кризисной ситуации с присутствием в ней осознаваемой участниками угрозы и участие в ней всех членов группы.

При вмешательстве психолог является важнейшей частью этого процесса. Квалификационные требования к ведущему отражают знание и опыт проведения группового тренинга, умение работать с людьми, пережившими горе, страх, тревогу, психическую травму, то есть знание симптоматики посттравматических стрессовых расстройств, готовность к интенсивному проявлению эмоций у членов

группы, владение приемами эмпатийного слушания. Руководит проведением психологического дебрифинга один человек, имеющий ассистентов.

Сердцевина дебрифинга – фасилитирование группового обсуждения, которое включает говорение, слушание, принятие решений, обучение, следование повестке дня и доведение встречи до удовлетворительного для членов группы окончания. Исходя из этого в список умений руководителя включаются его действия на всех этапах группового обсуждения, знание закономерностей групповой динамики и их использование в терапевтических целях, фасилитация, контроль за перемещением членов группы внутри и вне комнаты, где идет дебрифинг, контроль за временем, индивидуальные контакты с тем, кто переживает дистресс.

Структура психологического дебрифинга включает три части и семь отчетливо выраженных фаз.

Часть первая – проработка основных чувств и измерение интенсивности стресса – включает: вводную фазу, фазу фактов, фазу мыслей, фазу реагирования.

Часть вторая – детальное обсуждение симптомов и обеспечение чувства спокойствия и поддержки – состоит из фазы симптомов, подготовительной фазы.

Часть третья – мобилизация ресурсов, обеспечение информацией и формирование планов на будущее, фаза реадaptации.

Вводная фаза психологического дебрифинга предполагает умелое начало групповой работы: проведение знакомства, порядок размещения участников за столом. На введение тратится около 15 минут. В начале вводной фазы ведущий дебрифинга представляет себя и своих помощников, излагает цели и задачи встречи. Правила дебрифинга обозначаются для того, чтобы минимизировать тревогу, которая может возникнуть у участников группового обсуждения.

Фаза фактов. Данная фаза представляет собой краткое описание человеком того, что с ним произошло во время инцидента. Участники могут описать, как они увидели обсуждаемое событие и какова была временная последовательность этапов его восприятия. Ведущий должен поощрять вопросы, помогающие прояснить и откорректировать объективную картину фактов и событий, имеющих в распоряжении членов группы. Это важно, так как, в связи с размахом инцидента и ошибками восприятия, каждый человек реконструирует картину по-своему. Это могут быть просто неадекватные переживания событий или же наличие ошибочных ключевых представлений о них. Иногда нарушается чувство времени: последовательность и продолжительность событий.

Фаза мыслей. Данная фаза предполагает фиксирование на суждениях по поводу события. Происходит анализ высказанных суждений и их обсуждение. Вопросы, открывающие эту фазу, могут быть такого типа: «Какими были ваши первые мысли? Когда это произошло? Когда вы возвратились на место действия? Когда оказались вовлеченными?»

В конце этой фазы могут быть проговорены впечатления участников, которые у них были на месте события. Вопросы, которые, возможно, будут заданы, следующие: «Каковы были ваши впечатления о том, что происходило вокруг вас, когда события только начали развиваться? Что вы слышали, видели?» Сопоставление воспоминаний и их устное сообщение делает не столь мощным их разрушительный эффект, так как они еще и вербализуются внутри когнитивных рамок, в процессе группового обсуждения.

Фаза реагирования. В процессе проведения этой фазы исследуются чувства. Это часто самая длительная часть психологического дебрифинга. Для того чтобы она проходила успешно, ведущему необходимо помогать людям рассказывать о своих переживаниях, нередко даже болезнен-

ных. Это снизит деструктивный характер выраженных чувств.

В ходе рассказа о пережитых чувствах у членов группы создаются ощущения схожести, общности и естественности реакций. Групповое обсуждение, снимающее уникальность пережитого, является ключевым. Вопросы, которые способствуют созданию ощущения общности, могут быть такими: «Как вы реагировали на событие?»; «Что для вас было самым ужасным из того, что случилось?»; «Переживали ли вы в вашей жизни раньше что-либо подобное?»; «Что вызвало у вас появление такой же грусти, расстройства, фрустрации, страха?»; «Как вы себя чувствовали, когда произошло это событие?».

Важно получить ответ на вопрос о самых тяжелых переживаниях, связанных с происшедшим событием. Правильное поведение ведущего психологического дебрифинга особенно важно на данной фазе обсуждения. Он должен создать такие условия, чтобы каждый участвовал в коммуникациях, вмешиваться, если правила дебрифинга нарушаются или если имеет место деструктивный критицизм. Почему это так важно в процедуре дебрифинга? Дело в том, что один из главных терапевтических результатов дебрифинга — моделирование стратегий, которые определяют, как справляться с эмоциональными проблемами, возникающими во взаимоотношениях после травмирующего события.

Подготовительная фаза. На этом этапе психологического дебрифинга руководитель или один из его помощников, который вел запись обсуждения, должен попытаться синтезировать реакции участников. Поэтому особые требования предъявляются к ведущему записи, к осуществлению диагностики общих реакций и попыткам нормализации состояния группы.

На данной фазе можно использовать материалы других инцидентов или даже результаты исследований. Акцент

делается на демонстрации реакций, которые являются «нормальными реакциями на ненормальные события». Важно здесь подчеркивать индивидуальность каждого

В ходе работы на фазе реадаптации обсуждается и планируется будущее участников групповой дискуссии, намечаются стратегии преодоления негативных симптомов.

***Методика психологической помощи
детям и подросткам в кризисных ситуациях
(В.Г. Балакирев и Л. Додсон.)***

(в 2-х частях: констатирующая и коррекционная)

Констатирующая включает три встречи-сессии с группами.

Темы сессий: «Типы кризисных ситуаций», «Содержание и выражение переживаний в кризисных ситуациях», «Способы преодоления кризисных ситуаций» и др.

Встречи проводятся по одному *сценарию*:

- 1) групповое обсуждение предложенной психологом темы;
- 2) выполнение индивидуальных творческих заданий;
- 3) обмен впечатлениями или обсуждение в группе.

На *первой* сессии составляется «банк историй», отражающих все основные области жизни детей, выполняются творческие задания (записать или нарисовать свою историю) и проводится беседа по заданию с элементами активного, эмпатического слушания.

Вторая сессия посвящена разыгрыванию и обсуждению историй с последующей интерпретацией переживаний детей, их записью и рисованием.

На *третьей* сессии после актуализации кризисных ситуаций и чувств, которые они вызывают, участники проясняют способы, которые они использовали бы для преодо-

ления неприятных переживаний, а затем проигрывают свои истории с последующим повторным анализом. При этом внимание детей обращается на изменения, которые произошли в их чувствах. В заключение записываются все известные способы преодоления неприятных переживаний.

При анамнезе материала констатирующей части выявлены следующие причины кризисных ситуаций у подростков 12 лет: наибольшее количество отрицательных переживаний приходится на отношения с родителями – 30 %, связано с темой животных (их потеря, смерть, желание приобрести) – 30 %, учителем – 15 %.

Коррекционная часть представляет собой две сессии, построенные в форме «Я-сообщений» с использованием элементов психосинтеза и психодрамы. Работая с подростками в кризисных ситуациях, психолог может применять различные техники: ментального переживания; внутреннего диалога; самоосвобождения и др. (П. Теппервайн) или кризисной интервенции (Е. Миндельман, Э. Эриксон), которая может проводиться в форме кризисной психотерапии, кризисного консультирования или «телефона доверия».

Предлагаем *ряд упражнений*, антикризисных по своему характеру.

Упражнение «Кто Я?»

Необходимо написать 20 предложений, каждое из которых начинается с местоимения «Я». Писать нужно как можно быстрее, не задумываясь.

1. Я...
2. Я...
3. Я... И т.п.

Посмотрите, как и кем вы себя представляете.

На какой строке вы начали испытывать трудности в определении своего «Я»? Что вам мешало? Какие роли, ха-

рактеристики, занятия вы стали писать, характеризуя себя, после того как преодолели трудности самоопределения?

Упражнение

«Образ жизненного пути»

Замечено, что в условиях кризиса и необходимости решить сложную проблему вопрос о смысле своей жизни встает в первую очередь. Нерешенный вопрос о смысле существования или утрата привычных жизненных ценностей лишают существование внутреннего духовного стержня, на который «нанизываются» все другие жизненные смыслы. Если человек живет без осознания смысла своей жизни, то у него рано или поздно возникает ощущение пустоты и никчемности, происходит снижение жизненного тонуса и наступает депрессия. Другими словами, человек становится уязвимым к воздействию разрушительных неблагоприятных обстоятельств.

Необходимо задуматься над тем, какой образ или картинка соответствовали бы пониманию жизненного пути участников антистрессового занятия.

1. Как можно представить стиль, в котором вы живете?
2. Если нарисовать ваш жизненный путь, как бы вы представили самих себя на этом пути?

После того как вы представили свой жизненный путь, подумайте над тем, как бы вам хотелось изменить его образ. Что бы хотелось «перекрасить», стереть, перерисовать? Какой бы новый образ вашего жизненного пути понравился вам больше? Что можно было исправить в вашей жизни, чтобы она соответствовала тому образу жизненного пути, который вам нравится?

Упражнение

«Мне 70 лет»

Найдите дома уютное и спокойное место, в котором вам никто не мешает размышлять. Сядьте удобнее, закройте глаза и представьте себя, каким вы будете в 70 лет.

Постарайтесь представить себя как можно более конкретно, во всех деталях.

Как вы одеты? Что вы делаете? В какой обстановке вы находитесь? Кто рядом с вами? В каком настроении вы находитесь?

Подумайте с позиции семидесятилетнего. Какие важные ценности в своей жизни вы могли бы сейчас назвать? Что для вас, семидесятилетнего, выступает самым главным, ради чего стоит жить?

Откройте глаза и поразмышляйте.

Как бы вы могли организовать сейчас свою жизнь, чтобы эти ценности как можно полнее присутствовали в вашей жизни? Возможно, от каких-то дел или занятий необходимо отказаться, чтобы освободить силы и время для главного? Возможно, в своей жизни что-то нужно перестроить, чтобы не терять основные и важные для вас ценности и цели? Возможно также, что свои главные потребности и желания, связанные с вашими ведущими ценностями, вы можете реализовать только при условии полной концентрации и направленности на их достижение?

Возможно, сейчас вы поняли, что свою жизнь нужно строить так, чтобы ни на минуту не забывать о том, что для вас является самым главным и важным, и всегда направлять свои усилия на реализацию именно главного и важного.

Упражнение «Прожить месяц»

Определяя смысл своей жизни, человек может испытывать внутреннее противоречие между тем, что ему хочется, и тем, что он должен делать. Это упражнение поможет поразмышлять на эту тему и сделать для себя важные выводы.

Представьте, что вы можете прожить только один месяц – последний месяц в вашей жизни! В деньгах вы не ограничены и чувствуете себя вполне здоровым человеком.

Как вы проведете свой последний месяц? Что вы будете делать? Куда вы направитесь? Кто будет рядом с вами? Как вы проведете свой последний день? Какие слова будут говорить на ваших поминках? Что будет после вас?

А теперь – хорошая новость! Судьба подарила вам еще много лет – десять, двадцать, сорок, шестьдесят! Как вы собираетесь провести эти годы?

Упражнение

«Продумайте свои жизненные планы»

Составьте план своей жизни на предстоящий год. Ответьте на нижеприведенный ряд вопросов:

1. Каковы ваши три самые главные цели в этом году? Напишите их.

2. Что вы можете (или должны) делать, чтобы достичь этих целей?

3. Что вы уже делаете, чтобы реализовать эти цели?

4. Какой, по вашему мнению, станет ваша жизнь после достижения этих целей?

5. Как вы будете себя чувствовать после достижения этих целей?

6. Кто будет рядом с вами после того, как вы достигнете своих целей?

Упражнения для регуляции эмоциональной сферы

В современной практической психологии существуют направления, целью которых выступает разработка средств, техник и упражнений по формированию самоконтроля, а также снижению усталости и переутомления. Одним из таких направлений является визуальная психотехника.

Основной фактор этого направления — визуальный образ, который человек сознательно создает в своем воображении. Конкретное содержание создаваемого визуального образа насыщается эмоциональным отношением к жизни человека, тем, какие детали и образы он помнит, что ему важно и дорого в его воспоминаниях. Освоение техник регулирования эмоциональной сферы и получение ощутимого психотехнического результата связано с выполнением следующих условий:

1. Регулярность психотехнических упражнений (первые положительные результаты возникают через несколько дней).
2. Оценка и выбор тех упражнений, которые понравились и показались эффективными.
3. Применение упражнений утром, сразу после сна, или вечером, перед сном, а также при возникновении напряженных моментов в течение дня.
4. Продолжительность упражнений должна быть в среднем от 4 до 15 минут.

Упражнение «Проблема»

Упражнение направлено на снижение значимости проблемной ситуации для человека, достижение им внутреннего спокойствия и адекватного отношения к существующей проблеме. Выполняется в течение 10-15 минут.

1. Займите удобную позу, закройте глаза.
2. Подумайте о своей проблеме, которая в последнее время волнует и мучает вас больше всего. Кратко сформулируйте эту проблему для себя в двух-трех словах.
3. Представьте лицо человека, с которым вы недавно обсуждали свою проблему. Вспомните, о чем он говорил и что вы ему отвечали. Воспроизведите в своем воображении обстановку комнаты, время и содержание беседы.

4. При помощи своего воображения постарайтесь увидеть ситуацию со стороны, как будто вы стали внешним наблюдателем. Например, вы видите себя и своего собеседника отраженными в зеркале. Включите в эту «картинку» ваших ближайших соседей, знакомых или родственников. Какие проблемы и нерешенные вопросы есть у них? Что их мучает и какие препятствия им приходится преодолевать в жизни? Представьте дом, в котором вы живете, и людей, которые живут вместе с вами.

5. Когда ваша «картинка» расширится и станет для вас отчетливой, включите в нее представление о городе, в котором вы живете, подумайте также обо всей стране, ее огромных пространствах и людях, населяющих города, села, деревни. Расширяя свое воображение, представьте теперь всю нашу планету Земля с ее материками, океанами и миллиардами живущих на ней людей.

6. Двигайтесь дальше к расширению «картинки»: подумайте о всей нашей Солнечной системе – огромном пылающем Солнце и планетах, вращающихся вокруг него. Постарайтесь почувствовать бесконечность Галактики и ее равнодушное «спокойствие» и даже безразличие к существованию каких-то маленьких человеческих существ, населяющих Землю...

7. Продолжая удерживать в своем воображении это переживание необъятной глубины Космоса, снова подумайте о своей проблеме. Постарайтесь сформулировать ее в двух-трех словах.

После выполнения данного упражнения люди обычно делятся своими впечатлениями:

«Я смог успокоиться, когда почувствовал, что моя проблема ничтожно мала по сравнению с огромным и величественным Космосом!»

Это хорошо. Размышления в ходе упражнения были для этого человека полезными. Проблема, реально существующая у него, перестала быть такой огромной, как ему

казалось раньше. По-видимому, преувеличение значимости своей проблемы подавляло его и мешало выработать разумное решение.

«Я удивлен тем, что проблема вообще перестала для меня существовать! Когда я смог почувствовать необъятность и вечность Космоса, в конце упражнения при повторном возвращении к своей проблеме я не смог ее сформулировать».

Такой результат свидетельствует о том, что проблема этого человека была вызвана его утомлением и внутренним напряжением. Как только он немного отдохнул и успокоился в ходе размышлений, предлагаемых в данном упражнении, проблема действительно перестала для него существовать.

«Моя проблема стала для меня не такой важной, как только я подумал о том, сколько людей населяет нашу страну и вообще нашу планету и сколько людей, действительно страдающих!»

Для этого человека полезным было размышление о том, что он не один в своем страдании. Он подумал о том, что у многих людей есть еще более тяжелые проблемы, и почувствовал свое единство с этими людьми. В то время ему удалось понять, что в жизни могут быть еще более сложные ситуации, нежели та, которую он переживает.

«Мне так было хорошо в Космосе! И совсем не хотелось на Землю!»

Такое отношение к упражнению показывает, что человек стремился просто успокоиться за счет внутреннего дистанцирования от проблем, временного ухода в мир грез и фантазий. На какое-то время это ему поможет, но возвращаться в реальность и решать свои проблемы все равно нужно.

«У меня ничего не изменилось. Моя проблема осталась для меня такой же значимой, как и в начале упражнения. Та формулировка проблемы, которая была вначале, осталась и в

конце. Я точно так же сформулировал проблему после возвращения из Космоса».

Такой результат говорит о многом.

Во-первых, этот человек настолько поглощен своей действительно сложной проблемой, что размышлений о других людях и Космосе в течение нескольких минут для него явно недостаточно.

Во-вторых, вполне возможно, что он уже справился со своей проблемой собственными силами, и выполнение психотехнического упражнения было для него не так важно.

В-третьих, возможно, ему нужны другие средства снятия напряжения. И это – нормально. Нет средств, которые помогают всем и всегда.

Упражнение на релаксацию

Закройте глаза, сосредоточьтесь на своем дыхании, представьте себе, что в руках у вас сильно зажатая в кулак обида. Напрягите руки. Почувствуйте напряжение и в кисти, и во всей руке. Разожмите кулак, расслабьте мышцы, отпустите обиды, чтобы они упали и рассыпались на мелкие части. Расслабьте руки. Ваша обида исчезла.

В качестве профилактических мер и способов конструктивного разрешения кризисов можно использовать самопомощь. Приведем ниже некоторые виды самопомощи.

Самонаблюдение

Начать нужно с расширения области своего самосознания. Разберитесь, во-первых, что происходит с вами в данный момент. Возьмите бумагу с карандашом или магнитофон – как будет удобнее. Попробуйте ответить на вопросы: «Что я делаю сейчас? Зачем? Нравится ли это мне? Нужно ли это?» Занятия лучше проводить в состоянии расслабленности и покоя. Ответы, которые сами собой приходят в голову, постарайтесь записывать или наговаривать на магнитофон. Если вы чувствуете принуждение, откажитесь первое время от записи. К этому можно будет вернуться позже.

Во-вторых, задайте себе вопрос: «Что я хочу в настоящий момент?» Когда вы поймете, что делаете и что хотите делать, скорее всего, вам и захочется перемен.

На этом пути тоже есть свои «подводные камни». Вы можете поставить перед собой цели, но не будете верить, что способны их достичь.

Если у человека низкая самооценка, бесспорно, ее нужно повышать. Одним из помощников на этом пути может стать самовнушение.

Декларировать свою ценность, ум, душевность можно устно или письменно. Формулу можно выработать самому (основываясь на том, в чем более всего не уверены), она должна быть сформулирована в настоящем времени, в позитивной форме и служить во благо — ваше и других людей. Она должна содержать ваше имя. Высказывание должно быть утвердительным — без частицы «не». Лучше, когда формулировка будет короткой и простой. Она должна избавлять от чего-либо или укреплять в чем-то.

Ведение дневника

Дневник также может помочь понять себя, разобраться в проблемах, прийти к определенному решению. Каждый сам решает, как часто он будет вести дневниковые записи и о чем будет писать. Некоторым людям нравится ежедневно сидеть за дневником, верить ему историю важных событий в хронологическом порядке. Другим нравится прибегать к заветной тетрадке без расписания, время от времени, и делиться с дневником только своими чувствами по поводу происходящего. Третий составляет программу: «Меры борьбы с лишним весом» или «Я веду здоровый образ жизни» — и записывает, как он с задачей справляется.

Перечитывание дневника позволяет осмыслить свой опыт, что-то понять в себе — например, увидеть, что в сходных конфликтных ситуациях вы ведете себя одинаково и неконструктивно...

Автобиография

Автобиография как метод переживания есть попытка из неизбежных в жизни каждого неудач, потерь, падений и страданий — из «тяжести недоброй» — создать прекрасное.

Сверхзадачей этого метода психологической помощи является достижение цельности личности.

Представьте себе, что вам надо описать историю вашей жизни, самое важное, что в ней происходило. В автобиографии можно излагать не только внешнюю канву событий, но и свое отношение к ним. Писать биографию можно сколько угодно раз — можно каждую неделю, а можно один раз в несколько лет. Смысл автобиографий — в сравнении. Потому что отношение к различным событиям постоянно меняется. Да и переоценка событий происходит — то, что когда-то казалось важным, со временем может потерять свое значение.

Релаксационные упражнения

Положите руки перед собой на стол. Выдохните, при этом позвольте своей голове опуститься вниз, чтобы подбородок коснулся груди. Почувствуйте, как растянулись мышцы на затылке, расслабились плечи.

Теперь начните вдох, при этом медленно поднимайте голову, откидывая ее назад, пока не возникнет ощущение, что грудная клетка распахнулась и заполнилась воздухом.

На выдохе снова опускайте голову вниз, пока подбородок не ляжет на грудь.

Повторите упражнение три раза...

Упражнение

Достаньте звезды с неба

Вам надо будет встать, поставить ноги врозь на ширину плеч. Поднимите руки высоко над головой и вытягивайте их все выше вверх. Сначала постарайтесь свою правую руку сделать такой длинной, как будто хотите достать с неба звезду. Потом позвольте правой стороне расслабиться. Теперь тяните вверх левую руку. При этом представьте,

что хотите «одной левой» схватить звезду с неба. Почувствуйте, как удлиняется верхняя часть туловища, плечи, руки, пальцы. Сделайте так еще пару раз, доставая звезды с неба попеременно правой и левой рукой. При этом дышите равномерно и глубоко.

Упражнение
«Розовый пузырь»

Закройте глаза и вообразите, что ваше заветное желание исполнилось. Представьте себе, что вы заключаете его в розовый пузырь-сферу. Почему «розовый»? Потому что этот цвет ассоциируется с теплом и сердечностью. А что ближе нашему сердцу, чем желания?

А теперь вообразите, что выпускаете этот пузырь из рук. Наблюдайте, как он поднимается вверх и плывет по небу, а потом уже и во Вселенной, впитывая ее энергию для того, чтобы реально воплотиться в жизнь.

ВСЕМИРНАЯ ПАУТИНА: формирование безопасного Интернет-пространства как способ профилактики суицидального поведения несовершеннолетних

Риски и угрозы цифрового мира

Интернет постепенно проникает в каждую организацию, общественное учреждение, учебное заведение, в наши дома. Число пользователей Интернета в России стремительно растет, причем доля молодежи и совсем юной аудитории среди пользователей Всемирной паутины очень велика.

Современная сеть стала больше чем раньше ориентироваться на подростков и детей. Кроме безопасных познавательных передач и мультфильмов, Интернет предлагает виртуальные игры, сайты знакомства и веб-узлы с совершенно не детским контентом. Процесс развития сети происходит бесконтрольно, поэтому информация, попадающая в нее никому не подконтрольна, а ее нравственная основа разработчиков не волнует. Их главная цель – это легкая и быстрая прибыль.

Интернет может быть прекрасным и полезным средством для обучения, отдыха или общения с друзьями. Но – как и реальный мир – Сеть тоже может быть опасна: в ней появились своя преступность, хулиганство, вредительство и смерть.

Виртуальность общения предоставляет людям с недобрыми намерениями дополнительные возможности причинить вред детям. Взрослым нужно помнить о существовании подобных угроз и уделять повышенное внимание вопросу обеспечения безопасности детей в Интернете.

Самоубийства подростков – тема, которая в последние дни особенно активно обсуждается в обществе и освещается в СМИ. Уже не первый год в социальных сетях детей

вовлекают в «суицидальный квест» – виртуальную игру, финалом которой становится самоубийство. Тысячи страниц в интернете наполнены фотографиями, видео- и аудио-контентом, убеждающим, что жизнь – бессмысленна, любовь – безответна, предательство – обратная сторона дружбы, и только смерть имеет значение.

Сотни людей, скрытых под фальшивыми именами, выдают нашим детям задание за заданием, внушая им уверенность в том, что по-настоящему счастливое существование откроется только в «тихом доме» – месте, куда эти наставники «пропишут» их после суицида.

Интернет является полноценной частью образа жизни современных детей, и это требует изменений во всех сферах общества, в том числе и в образовании. В новых стандартах начальной школы предполагается, что каждый ребенок должен иметь доступ к компьютеру и интернету и, соответственно, приобретать определенный уровень медиаграмотности.

Результат исследования «Дети России онлайн», который был проведен в 11 регионах Российской Федерации сотрудниками Фонда Развития Интернет и факультета психологии МГУ им. М.В. Ломоносова в рамках проекта EU Kids Online II (координирующая организация проекта – Лондонская школа экономики и политических наук, при поддержке Еврокомиссии), позволил выявить особенности использования интернета и основные риски Интернет-пространства для детей 9-16 лет.

В среднем по России дети начинают выходить в глобальную «ПАУТИНУ» в возрасте 9-10 лет и активно пользуются всевозможными интернет-сервисами. Причем возраст попадания детей в категорию интернет-пользователей неуклонно снижается.

- Без контроля со стороны взрослых пользуются интернетом 70% детей 9-10 лет и свыше 90% школьников старше 13 лет.

- Почти каждый третий школьник 9-10 лет использует для выхода в сеть мобильный телефон.
- Каждый второй ребенок 9-10 лет выходит в сеть ежедневно, и почти треть – один-два раза в неделю.
- Более четверти опрошенных детей находятся онлайн от 7 до 14 часов в неделю (около одного-двух часов в день), каждый шестой ребенок – от 14 до 21 часа, каждый пятый – более 21 часа.

Для всех детей, пользующихся интернетом, глобальная сеть в первую очередь является средством коммуникации.

- Более 75% российских детей указали, что у них есть профиль в социальной сети, а почти треть имеет больше одного профиля в разных сетях.
- У третьей части опрошенных детей профили открыты и доступны всем пользователям.
- От 60 до 80% российских школьников выкладывают в сети фамилию, точный возраст, номер школы.
- 69% детей 9-10 лет имеют больше 10 друзей в социальных сетях, у 28% – больше 50 друзей.
- Половина российских детей 9-16 лет постоянно знакомятся в интернете с новыми людьми, а каждый пятый признается, что встречался с интернет-знакомыми в реальной жизни.

Каждый второй ребенок 9-16 лет считает, что в интернете есть что-то плохое для его сверстников, а

каждый пятый хотя бы раз сталкивался в интернете с унижением и обидой.

Результаты исследования показывают, что многие родители не знают, с чем встречаются в сети дети. Родители наиболее просвещены в том, что дети видят сексуальные изображения в интернете, потому что сами нередко с ними сталкиваются. В отношении других онлайн-рисков они демонстрируют очень низкую осведомленность. Например, **более пятой части всех опрошенных** детей-пользователей интернета, подвергались обидам или унижениям онлайн, или оффлайн, т.е. стали жертвами буллинга, но знает об этом только каждый десятый родитель. Также родители не осведомлены о том, что их дети встречаются с теми, с кем познакомились в интернете, – это известно только 10% родителей, хотя для самих детей именно столкновение с коммуникационными рисками несет наибольший стресс и представляет реальную опасность для их психического и физического здоровья.

На основании проведенных исследований можно **квалифицировать интернет-риски и угрозы**, с которыми сталкиваются пользователи интернета.

Контентные риски связаны с нахождением в сети различных материалов (текстов, картинок, ауди- и видеофайлов, ссылок на сторонние ресурсы), содержащих противозаконную, неэтическую и вредоносную информацию (насилие, агрессию, эротику или порнографию, нецензурную лексику, информацию разжигающую расовую ненависть, пропаганду суицида («группы смерти»), пропаганду анорексии и булимии, наркотических веществ и т.д.). Столкнутся с ними можно практически везде: в социальных сетях, блогах, на торрент-сайтах, персональных сайтах, видеохостингах.

Электронные риски – возможность столкнуться с хищением персональной информации или подвергнуться атаке вредоносных программ. Вредоносные программы – раз-

личное программное обеспечение (вирусы, шпионские программы, боты и др.), которое может нанести вред компьютеру и нарушить конфиденциальность хранящейся в нем информации.

Коммуникационные риски связаны с общением и межличностными отношениями интернет-пользователей. Примерами таких рисков могут быть: кибербуллинг, незаконные контакты (например, груминг, сексуальные домогательства), знакомства в сети и встречи с интернет-знакомыми. С коммуникационными рисками можно столкнуться при общении в чатах, онлайн-мессенджерах, социальных сетях, сайтах знакомств, форумах, блогах.

Потребительские риски – злоупотребление в интернете правами потребителя. Включают в себя: риски приобретения товара низкого качества, различные подделки, контрафактную и фальсифицированную продукцию, потерю денежных средств без приобретения товара или услуги, хищение персональной информации с целью мошенничества.

Умение распознавать потенциальные риски в процессе общения в Интернете, предотвращать их и справляться при столкновении с ними, то есть обеспечивать безопасность своей коммуникации в Сети, – важная составляющая коммуникативной компетентности цифрового гражданина. Некоторые ошибки, совершаемые в процессе коммуникации и способные привести к возникновению рискованной ситуации: предоставление персональной информации, открытость профилей, публикация материалов, способных навредить репутации.

Особое внимание необходимо обратить на ключевые контентные риски – насилие, агрессию, пропаганду суицида («группы смерти»), и на коммуникационные риски –

общение с незнакомцами, сексуальные домогательства. При столкновении с каким-либо риском, особенно впервые, дети и подростки зачастую не знают, как поступить.

В 2011 году Минобрнауки утвердило "План мероприятий по профилактике суицидального поведения среди обучающихся образовательных учреждений на 2011–2015 годы". Позже работу продлили и на 2016-й.

В 2016 году, по данным Минобрнауки, было проведено около 350 тыс. различных мероприятий по профилактике суицида с охватом более 5,7 млн человек. Стоит сказать, что наличие в том или ином регионе РФ такой комплексной работы с детьми и подростками в образовательных организациях отметило 77% респондентов (тех, кто участвовал в "Мониторинге состояния работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях России" 2013-2016 годов).

Толчок к такой работе в 2015 году дала ужаснувшая общественность история о появлении в социальных сетях "групп смерти", где подростки подписывались на определённые квесты, последний из которых – совершение суицида.

Кроме всех прочих мер Минобрнауки совместно с Роспотребнадзором разрабатывает критерии оценки противоправной информации в Интернете, а также участвует в обсуждении рекомендаций по распространению в СМИ информации о случаях самоубийства. По словам психотерапевта Льва Перегожина, попытки суицида не всегда можно расценивать как реальное желание ребёнка проститься с жизнью.

«Иногда дети вовсе не желают умирать, они просто хотят с помощью намёков на суицид привлечь внимание взрослых, т.е. это просто имитация. Также нельзя забывать, что дети некомпетентны и выбирают способы, которые приводят к суициду редко. Меры профилактики должны быть

направлены на общее физическое и психическое благополучие ребёнка. Суициды – это, как правило, либо откровенное психическое нездоровье, либо временное какое-то нарушение психического равновесия».

По словам эксперта, профилактические меры, которые есть сегодня, не всегда эффективны, потому что "нужно смотреть глубже". То есть говорить даже не о конкретных депрессиях, а больше о том, как сделать жизнь ребёнка лучше, чтобы страданий психологических не было.

Важно отметить, что в период с 11 до 17 лет психика у подростка крайне нестабильна. Это выражается в скачках настроения, в недовольстве собой, окружающим миром и людьми. Что порождает внутренние конфликты. Очень опасно, когда подросток остаётся наедине со своими мыслями, а родные и друзья не хотят его услышать. Несмотря на серьёзность проблемы, многие родители до сих пор просто отмахиваются от неё. Если возникла конфликтная ситуация – это может длиться годами, что в итоге приведёт к трагедии. Но и когда избыток внимания – это тоже ненормально. Гиперопека приведёт лишь к тому, что у него будет куча психологических проблем.

В контакте и «ВКонтакте» со своим ребенком: родителям о безопасном Интернете

*А.М. Бычкова, эксперт Федеральной службы РФ
по надзору в сфере связи, информационных технологий
и массовых коммуникаций,
к.ю.н., психолог, доцент кафедры правового обеспечения
национальной безопасности Института национальной
и экономической безопасности
Байкальского государственного университета*

С чего начать?

Поиск страниц вашего ребенка в социальных сетях

Для начала, необходимо обнаружить все возможные страницы, которые завел ваш ребенок в социальных сетях (это может быть одна страница, а может быть и больше). Если вам неизвестно, в каких именно социальных сетях присутствует ваш ребенок, попробуйте ввести его имя, фамилию и город, в котором вы проживаете, в поисковой строке Яндекса <https://www.yandex.ru/> или Google <https://www.google.ru/>. Такой поиск может не обнаружить искомых страниц, если:

- пользователь не указывает своё настоящее имя и фамилию;
- в настройках приватности на своей странице пользователь указал, что в интернете его страница видна всем, кроме поисковых сайтов или видна только пользователям его социальной сети, например, «ВКонтакте».

Если поиск через поисковые системы не дал результатов, то изучите те устройства, с которых возможен выход в интернет для вашего ребенка.

Ребенок может посещать социальные сети с компьютера или любого устройства, которым пользуются все члены вашей семьи, с личного мобильного телефона либо планшета.

Если у вас есть доступ к устройствам, которыми пользуется ребенок, вы можете просмотреть посещенные им страницы, зайдя во вкладку «История» в интернет-браузере

(Firefox, Opera, Explorer, Яндекс.Браузер, Google Chrome и т.п.). Однако, если ребенок знает об этой возможности и не хочет, чтобы вы видели страницы, которые он посещал, история, скорее всего, будет очищена, либо ребенок будет пользоваться браузером в режиме «инкогнито». Но это также может послужить и сигналом внимательнее присмотреться к тому, что делает ваш ребенок в интернете.

Ребенок может общаться со злоумышленниками с помощью таких ресурсов как «ask.fm» <http://ask.fm/>, инстаграм <https://www.instagram.com/>, а также мессенджеров Viber <http://www.viber.com/ru/>, whatsapp <https://www.whatsapp.com/> или по Skype <https://www.skype.com/ru/>. Вызывающие тревогу признаки можно, в принципе, обнаружить в любой социальной сети, в которой имеет страницу ваш ребенок: от «Мой мир» <https://my.mail.ru/my/welcome> до «Одноклассников» <https://ok.ru/>.

Необходимо понимать, что основной площадкой для вовлечения в «игру», доводящую до самоубийства, является социальная сеть «ВКонтакте», однако этот «квест» распространяется и в других социальных сетях. Так, в 2017 году для вовлечения в «игру» стал активно использоваться инстаграм, поэтому на активность ребенка именно в этих социальных сетях следует обратить особое внимание.

Если вы не нашли страницу своего ребенка «ВКонтакте» через Яндекс или Google, поиск необходимо продолжить на сайте этой социальной сети. Если вы еще не являетесь пользователем социальной сети «ВКонтакте», вам необходимо зарегистрироваться на сайте vk.com (страница, на которую вы будете заходить под вашим логином и паролем называется аккаунт) или получить возможность зайти в эту социальную сеть через страницу знакомого вам человека. В последнем случае нужно быть уверенным в том, что информация о направлении ваших поисков не будет передана третьим лицам и не дойдет до ребенка и его окружения.

В отличие от других социальных сетей (*«Одноклассники», «Мой мир»*), социальная сеть «ВКонтакте» до недавнего времени не позволяла владельцу страницы видеть тех, кто заходил к нему (*для этого не нужен был также специальный режим «невидимка»*). Однако ВАЖНО ЗНАТЬ о специальном приложении «Мои гости и поклонники», установив которое пользователь сможет видеть всех, кто заходит к нему, за исключением тех лиц, которые сами пользуются этим приложением, установив режим «Невидимка». Подробнее об этом смотрите здесь: <http://online-vkontakte.ru/2014/06/kak-posmotret-gostey-v-kontakte.html>.

В строке «Поиск» введите фамилию и имя ребенка, а затем (*при необходимости*) уточните параметры поиска: перейдя по ссылке «Показать всех» вы увидите справа возможности сортировки выданных результатов по стране, городу, школе, университету и т.д.

С 2012 года сайт «ВКонтакте» полностью отказался от регистрации по электронной почте, поэтому номер мобильного телефона стал единственным объективным способом для регистрации новой страницы. Тем не менее, не исключена ситуация, когда ребенок воспользовался чьим-то номером для регистрации второй страницы или специальным платным сервером условных номеров (*например, <https://sms-area.org/>*)

Пользуясь этой возможностью, дети регистрируют две и более страницы: одну (*внешне благополучную*) – для родителей, другие – для личного пользования и общения с друзьями. С этим фактом столкнулись многие родители, чьи дети стали жертвами «групп смерти». Только после их смерти они узнавали о существовании других страниц, в которых происходило общение со злоумышленниками. Неофициальные страницы дети обычно регистрируют под вымышленными именами. Найти их можно, например, среди друзей и подписчиков на «официальной» странице ребенка, сопоставляя фото, помещения и т.п. Также постарайтесь просмотр-

реть списки тех, кто подписан на группу или класс школы, в которой учится ваш ребенок.

На что следует обратить внимание на странице ребенка в социальной сети «ВКонтакте»

Страница пользователя «ВКонтакте» состоит из нескольких **разделов (вкладок)**, в каждом из которых могут быть обнаружены признаки вовлеченности в субкультуру, пропагандирующую суицид, или воздействия конкретных пользователей, склоняющих к самоубийству.

1. Раздел «Стена»

«Стена» страницы – это то, что вы можете видеть, прокручивая вниз ленту страницы ребенка.

Стена может быть **открытой** (в настройках пользователь указал, что основную информацию с его страницы видят все пользователи) и тогда вы сможете увидеть то, что ребенок пишет на своей странице от своего имени или какими записями со страниц других пользователей или сообществ в социальной сети он посчитал важным поделиться на своей странице (то есть сделал **ре-пост**).

Помимо записей на «стене», обратите внимание:

✓ **на «статус»** (слова, которые находятся сразу под ником (именем) пользователя). Вы не увидите реальный «статус» ребенка, если в этот момент он слушает музыку, транслируя ее на свою страницу. Обратите внимание на «статус» позже, когда название композиции исчезнет. Тревожный знак, если в статусе присутствуют:

- **номера** (ребенку может быть присвоен номер в списке тех, кто совершит суицид);
- **даты** (особенно, если на протяжении нескольких дней вы видите «обратный отсчет»)

- определенные слова, которые сопровождаются значком решетка # (так называемые «хештеги», например, #f57 #f58 #d28 #морекитов #четыредесятать #тихийдом);
 - символы, изображающие могильные кресты;
 - символы китов или слова «грустный кит», «киты плывут вверх» и т.д.;
- ✓ **на дату рождения** (пользователь может либо прибавить себе лет, чтобы спокойно заходить на страницы, отмеченные знаком 18+, либо не указывать год своего рождения или по каким-либо причинам указать, что он младше своего возраста);
- ✓ на указанное ребенком **«место работы»** (заполняется во вкладке «карьера». Как правило, подростки указывают в качестве «места работы» какой-либо паблик, то есть сообщество, где они могут быть, например, администраторами (привлекаться для размещения определенного контента /картинок, аудио- и видеозаписей, текстов и т.п./) либо просто ассоциируют себя с данным пабликом или страницей). Перейдите по ссылке, указанной как «место работы» и внимательно изучите содержание открывшейся страницы;
- ✓ на **«контактную информацию»** (здесь может быть указан домашний либо какой-либо иной адрес, мобильный телефон, дополнительный телефон, веб-страница в качестве «личного сайта», скайп, а также ссылка на страницы ребенка в других сервисах: инстаграме / [instagram.com](https://www.instagram.com/) /, фейсбуке /[facebook.com](https://www.facebook.com/)/ или твиттере / [twitter.com](https://www.twitter.com/) /. Если номер телефона высвечивается как ссылка, кликните на нее, возможно, так вы обнаружите еще одну страницу ребенка.

Почему в «группах смерти» используются образы китов?

В «группах смерти» образ кита, выбрасывающегося на берег, умело раскручивается как визуальная метафора суи-

цида. «Море китов» – ник одного из создателей суицидальной игры, по словам некоторых пользователей, связанный с английским словом «more», то есть «больше», «много» – «больше китов», «много китов».

«... буквально месяц назад, она нарисовала кита, – вспоминает мама совершившей самоубийство 12-летней девочки, участвовавшей в «суицидальном квесте». – Красивый, яркий синий кит со всеми подробностями. В море. Он плыл. Откуда обычная женщина из посёлка может знать, что кит может что-то обозначать? ... Кит меня абсолютно не удивил. А когда пришли следователи говорят: "Так у вас кит!"».

«... за два до этого страшного дня заметила, что Эля стала часто рисовать бабочек и китов, – сообщила мама еще одной 12-летней девочки, суицид которой был спровоцирован «группами смерти». – Умилялась, как красиво у нее получается... Ни на секунду не приходило в голову ничего тревожного. Как я могла догадаться, что вот такая у них символика сегодня: бабочки живут всего день, киты выбрасываются на берег, совершают суицид?»

Сами участники соответствующих сообществ называют себя «китами», используют слово «КИТ» в своих никах, в том числе, в качестве «фамилии» (Алиса Кит, Никита Кит), пишут статусы с использованием слова «КИТ» («грустный кит», «киты плывут вверх» и др.), выбирают символы китов из «смайликов», ставят изображения китов на аватар и т.п.

В каком случае вы не сможете получить полное представление обо всей информации со стены страницы?

Это произойдет, если в настройках приватности ребенок ограничил круг тех, кто может наблюдать за его активностью в социальной сети. В этот ограниченный круг могут входить:

- только друзья;
- друзья и друзья друзей;
- только сам ребенок;
- все кроме... (в этом случае, даже если ребенок добавил вас «в друзья», но в настройках приватности указал, что его действия будут видны всем, кроме, например, вас, то вы не будете знать того, что видят другие пользователи);
- некоторые друзья (и вас также может не быть в этом списке «некоторых друзей», которым доступна определенная информация).

Настройки ограниченного доступа могут быть выставлены относительно того, кто видит:

- фото и (или) видеозаписи, на которых отмечен ребенок;
- список его групп, аудиозаписей, виртуальных подарков, которые ему «подарили»;
- местоположение его фотографий, если на них отмечена его геолокация;
- список его скрытых друзей (*«ВКонтакте» позволяет выбрать тех друзей, которых пользователь хочет скрыть от других пользователей, и они не будут выводиться на его странице*).

Также ребенок может ограничить для других пользователей тех, кого видно в списке его друзей и подписок (*пользователь может отправить кому-либо приглашение добавиться «в друзья», но если тот, кого он приглашает, не желает добавляться в «друзья», то он все равно останется в списке «подписок»*). Если доступ к этой информации ограничен, то вы не сможете видеть ни его друзей, ни тех, на кого он подписан (*либо кто подписан на него самого*).

Настройки ограниченного доступа могут быть выставлены также относительно записей на странице:

- кто видит чужие записи на странице ребенка;
- кто может оставлять записи на его странице;
- кто видит комментарии к записям;
- кто может комментировать записи.

Кроме того, пользователь может ограничить возможности для связи с ним, а именно ограничить круг тех, кто может писать ему личные сообщения, вызывать его в приложениях, приглашать его в сообщества, в приложения, а также указать, о каких заявках в друзья приходят оповещения (*от всех пользователей или только от друзей друзей*).

Всё вышеизложенное вам необходимо знать для того, чтобы не успокаиваться, если вы не заметили на странице ребенка ничего, что может показаться вам лично подозрительным – вы просто можете не видеть того, что видят остальные пользователи, даже если вы есть у своего ребенка в списке виртуальных друзей. Вместе с тем, как правило, записи на стене со страниц детей, совершивших суициды, буквально кричат о том,

что в виртуальной жизни ребенок в огромном количестве поглощал «суицидальный контент» и даже не предпринимал попыток скрыть это.

*Записи на «Стене»,
заслуживающие особого внимания:*

На своей странице ребенок может разместить своего рода «объявление», демонстрирующее его готовность или интерес к игре в виртуальных «суицидальных квестах».

Эти «объявления» выглядят следующим образом:

Хочу в игру
Разбуди меня в 4.20
Дай мне номер.
Дай инструкцию.
Я готов в путь вечный.
Найдите. Где я?
Звезды. Путь млечный **#мертвыедуши**
#тихийдом #море_китов #F56 #f58
#няпока #хочувигру #хочу_в_игру

Знаю, ты придешь в мой **#тихийдом**
под номером **#f57**, где есть вид на **#морекитов**, где в **#четыредесят**
над этим морем горит **#150звезд** я знаю,
ты найдешь меня.

Время на часах 4:20.
Мне стало трудно жить.
Забери меня в тихий дом.
Мой дом "дом китов".
Отправь меня с млечного пути,
Отправь на путь бездушия **f57**.
Я хочу гореть яркою звездой **f58**.
Я потерял.
Прошу, найди меня.
Освободи меня от боли.
Я забываю звезда.
Помоги мне найти мой путь.
Я хочу домой, к звёздам.
Мне не нужен рассвет.
Дай мне номер.
Дай инструкцию.
Ты играешь со мной? Жду ответ.
#тихийдом #морекитов #домкитов
#млечныйпуть #150звезд #F57

4:20. Упокой мою душу, я не дитя я кит. Мой дом тих как тихий дом. Я хочу в море, в море китов. Я жду инструкций выше, я в надежде о том, что буду в дальнейшем мертв. Я готов на всё для игры. Я влюблен в панораму, которая рисуется с крыши. Нарушь мой покой. Не давай мне уснуть, зомбируй меня игрой. Сейчас я живу лишь в надежде сыграть. Я охотно и с жадной приму, дозу яда с вашей руки. Я хочу играть, я хочу быть китом...не дай мне жить, забери меня
[**#f57 #f58 #d28 #e027 #тихийдом #морекитов #млечныйпуть**](#)

Хештег, изображаемый значком «решетка» # , позволяет другим пользователям находить все записи, обозначенные этим значком через поисковую систему социальной сети. Поэтому если ре-

бенок оставил запись с хештегом на своей странице или где-либо в комментариях, велика вероятность, что его обнаружат те, кто ищет желающих вступить в «суицидальный квест». Ниже приводится список существующих в настоящий момент хештегов, выставляя которые пользователи и злоумышленники ищут друг друга: #d28 #57 #ФилиппЛис #МореКитов #мертвыедуши #150звезд #ТихийДом #домкитов #хочувизру #58 #млечныйпуть #ff33 #житобой #няпока #рина #infinityeye #храмсмерти #DK1281 #deletedsky1281 #истина #terminal1281 #exit #я_иду_в_тихийдом #75 #85 #китовморе #домтихий #ssrma #ssrm #NoG #57KMO #RoyalManor #killmeorder #разбудименяв4_20

Важно! Ребенок может оставлять записи с «объявлениями» не на стене, а в записях или в комментариях к ним на других страницах. В этом случае без специального поиска эти объявления вы не обнаружите.

Рекомендуем подписаться на уведомления о записях, которые появляются на странице вашего ребенка: для этого слева под аватаром (фотографией на странице ребенка) нажмите на значок «многоточие» рядом с плашкой «добавить в друзья» или «у вас в друзьях» и выберите «получать уведомления». Для ребенка ваша подписка на уведомления о новостях с его страницы останется незамеченной.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! В 2017 году социальная сеть «ВКонтакте» начала блокировать многие приведенные выше слова с хештегами, пропагандирующими «суицидальный квест». Пользователи «ВКонтакте» отреагировали на это размещением усеченных хештегов, например: «#разбуди», «#хочув», «#киты» и т.п. По причине принятого администрацией «ВКонтакте» решения о блокировке хештегов «суицидальный квест» начал активно осваивать площадку инстаграма.

Почему в «группах смерти» используется хештег #разбудименяв4_20?

В пабликах с «суицидальными квестами» детей заставляют выходить в закрытые чаты именно в это время.

В «Новой газете» опубликован рассказ сотрудника Следственного комитета РФ по Санкт-Петербургу Антона Брейдо о показаниях выжившей девочки — участницы «суицидального квеста»:

«И вот – она получила приглашение в закрытые группы, чаты, открытые в ночное время, когда в 4 часа 20 минут нужно проснуться – таковы правила. И это – каждую ночь. Усталость от хронического недосыпания накапливается, и ребенок становится более подвержен психологическому воздействию. Расшатываются волевые качества, ребенок не может сказать – «Нет!», он в полубессознательном состоянии находится.

... темень, все спят, она встает по будильнику и сразу – за гаджет. Начинается просмотр видеороликов – выйти из чата нельзя, иначе выгонят, исключат – смотреть обязаны. Мелькают фотографии с частотой раз в 2 секунды – суицидники прыгают с крыш, фото разбившихся детей, кровь... Это сопровождается очень тревожной музыкой, психоделической – неприятно, тяжело. Плюс на звуковой дорожке душераздирающие детские крики, плач, визг каких-то животных... Как будто все живое истязают.

И девочка рассказывает: мне от этих видеороликов становилось плохо, хотелось что-то сделать с собой или с кем-то – уничтожить, убить. Просто физически тяжело становилось. Она пишет в чате: «Мне что-то плохо стало, я выйду», – и сразу же на нее администратор рывкал: «Только попробуй, мы тебя сразу исключим». Позорил – ты, мол, слабая, тебе недостаточно плохо в жизни. И приходилось терпеть, смотреть все это до того, как администратор даст команду: все – расходимся, ложимся спать, не забудьте все стереть».

«Дочку они отправляли спать часов в десять вечера. Пару раз мама слышала, что она по лестнице ночью спускалась. «Застала» за компьютером ночью. Спрашиваю – что такое? Она говорит – у меня разница во времени с друзьями, я с ними общаюсь и всё. И сразу легла спать. Это было два раза ночью. Теперь я понимаю, что её будили ночью», – свидетельствует мама девочки, на страницах кото-

рой после суицида обнаружены надписи «разбуди меня в 4.20».

2. Раздел «фотографии»

Под основной информацией вы можете видеть *горизонтальную ленту*, где слева направо указывается количество друзей, подписчиков, фотографий, отметок или видеозаписей.

Раздел «Фотографии» заслуживает особого внимания. В ленте под основной информацией может быть указано незначительное количество фотографий – в эту статистику идут только те фото, которые пользователь выставлял на своей странице как свой аватар или выкладывал у себя на стене. Они останутся в альбомах «Фотографии со страницы» и «Фотографии на стене», если в дальнейшем пользователь поменял фото аватара или удалил со стены, но не удалил из этих альбомов. Однако, на самом деле, на странице пользователя бывает значительно больше фото в виртуальных альбомах, и значительное их число может быть скрыто в альбоме «Сохраненные фотографии», который нужно еще поискать.

Для того чтобы ознакомиться со всеми фотографиями ребенка, кликните на горизонтальной ленте под основной информацией на цифру с фотографиями и вы перейдете на вкладку «*Альбомы*». Также вы можете попасть на эту вкладку, если кликните на фотографию аватара и далее слева внизу перейдете по ссылке «Фотографии со страницы...», а затем зайдете в раздел «Все фотографии ...».

Уделите внимание всем фотографиям в альбомах, **особенно – в альбоме «Сохраненные фотографии», если он открыт, так как с 2017 года сайт «ВКонтакте» по умолчанию скрыл этот альбом, если иное не отмечено пользователем в настройках приватности.** Ребенок, который много времени проводит в пабликах, пропагандирующих

суицид, либо является администратором этих сообществ, обычно сохраняет в этом альбоме много фотографий с суицидальным содержанием (*контентом*). Даже если вам кажется, что в этом альбоме, на первый взгляд, нет ничего подобного, досмотрите все сохраненные фотографии до конца (*их бывает много, от 5 до 10 тысяч (иногда и больше)*, и очень часто фото с порезами, виселицами, лезвиями и таблетками перемежается вполне нейтральными картинками).

Тревожными сигналами являются:

- ✓ **картинки с мемами** (*короткие высказывания или картинки, которые мгновенно становятся популярными*). На картинках – слова «одиночество», «прыгай», «боль», «смерть», «тоска», «вешайся», «достали», фоном для которых служат могилы, виселицы, ножи, лезвия, таблетки либо многоэтажные дома, мосты, рельсы, поезда, безрадостные пейзажи, серое небо, открытые окна многоэтажек и т.д.
- ✓ **подписи к фотографиям**, дискредитирующие общечеловеческие ценности, например:

«Я перестал верить в любовь»

«Влюбленных много, счастливых мало»

«Счастливые люди не курят»

«Скажи, как мне быть жизнерадостным?»

«Пора завязывать с дерьмом. Я про людей»

«Жизнь разносилась как туфля, из потолка растет петля»

«Недосып как стиль жизни»

«Тебя предадут те, кому ты больше всего веришь»

«Нас только трое: я, мое одиночество и бухло»

«Ничего не радует»

«Коллективный суицид. С собой покончили: Вера, Надежда, Любовь».

«Каждый был хоть однажды настолько одинок или расстроен, что думал о суициде...»

«Любовь – медленный суицид»

- ✓ изображения атрибутов БДСМ (*психосексуальная субкультура, включающая ролевые игры в господство и подчинение*): плети, наручники, люди в соответствующей одежде;
- ✓ изображения китов;
- ✓ изображения оккультных символов: пентаграмм, числа 666 и т.п.;
- ✓ изображение знака со словами «ОНО» и «АД» (*этот знак был разработан как символика «суицидального квеста»*);
- ✓ изображение часов, показывающих время 4:20;
- ✓ изображения пачек с сигаретами с акцентом на надписи «курение убивает» (*часто сопровождаются четным числом роз*);
- ✓ изображения подростков-самоубийц Рины Паленковой, псковских «Бони и Клайд»;
- ✓ изображения порезанных рук, вскрытых вен, ссадин, гематом, проколотых булавками губ и т.д.

Обратите также внимание на тех, кто «лайкает» фотографии на странице вашего ребенка и на разительное несоответствие числа его «друзей» количеству «лайков», поставленному множеством других пользователей.

Что означает используемый в суицидальном квесте хештег #няпока?

В «группах смерти» был раскрыт образ совершившей самоубийство Рины Паленковой (*настоящее имя – Рената Камболина*). За день до суицида девочка сфотографировалась на фоне поезда и выложила фото с надписью «ня.пока».

3. Разделы «аудиозаписи» и «видеозаписи»

Популярными группами, раскрытыми в пабликах с суицидальным контентом, являются, например, «Найти выход» и «EVO». Названия песен этих групп, цитаты из их текстов часто используются в картинках и записях соответствующей направленности. Проверьте наличие этих песен в

списке аудиозаписей ребенка. Обратите внимание на треки, подписанные экзотическими шрифтами.

Ко многим песням «привязан» текст, с которым можно ознакомиться: левой кнопкой мыши кликните один раз на название песни и текст появится внизу. Эти песни исполняются в популярном среди молодежи музыкальном стиле, мелодии навязчивы, «слова-внушения» легко запоминаются.

В разделе «Видеозаписи» обратите внимание на записи под соответствующими хештегами (#57 #тихийдом #морекитов и др.) либо подписанных нетипичными шрифтами, (*νεκρὲς ψυχῆς* *ERRÓR*), а также на видео людей, прыгающих с крыш домов, падающих на рельсы, видео-инструкции по изготовлению петель и т.п.

Что означает используемый в «суицидальном квесте» хештег #тихийдом?

Подростков завлекают идеей существования в интернете так называемого «Уровня А», места, где якобы есть «пик интернета» или «тихий дом». Согласно утверждениям лиц, склоняющих к суицидам, это не сайт, а точка невозврата в реальный мир: попадая в «тихий дом», человек переживает «информационное перерождение» и «навсегда сливается с сетью».

Для того, чтобы попасть в «тихий дом», подросток, назначенный «избранным», должен пройти все стадии «игры», выполняя задания, которые даются в личной переписке или в закрытых чатах соответствующих групп и, в конце концов, совершить самоубийство. Тогда он якобы «освободится», «обретет настоящую свободу» и получит свое место в «тихом доме».

4. Разделы «друзья» и «подписчики»

Обратите внимание на аватары (фотографии) «друзей», особенно на те, где вместо фотографии изображен символ

либо герой аниме. Организаторы и участники суицидальных пабликов часто берут себе такие имена и фамилии как: Августина, Октябрина, Милена, Мирон, Фридрих, Ада, Рина, Сетх, Рейх, Лис, Кот, Кит, Тянь, Енот, Шрам, Штерн, Холод, Камболина и т.д.

Посмотрите тех, кто *подписан* на страницу вашего ребенка (по каким-то причинам ваш ребенок предпочел не добавлять этих пользователей в «друзья» и они остались в «подписчиках»). Нередко число друзей может быть в пределах 20, но число подписчиков превышает сотню, что (в совокупности с анализом их аватаров и содержания страниц) может свидетельствовать о том, что ребенок «раскручивается» как потенциальный «суицидник».

Если вы заметили перечисляемые здесь тревожные признаки на страницах известных вам друзей или одноклассников вашего ребенка, постарайтесь сообщить об этом его родителям.

5. Раздел «интересные страницы»

В этой вкладке вы увидите список групп (*сообществ, пабликов*), на которые подписан ваш ребенок в социальной сети. Здесь же находятся страницы людей, на которых ребенок подписался сам, но они не добавили его «в друзья». Имеет значение порядок расположения «интересных страниц» в расположенной слева вкладке: страницы, которые ребенок посещает чаще всего, попадают в верхнюю часть списка.

Обратите внимание на страницы:

- ✓ со словами из списка с хештегами, приведенного выше (*тихий дом, мертвые души, f57, f58, море китов и т.д.*)
- ✓ с изображением сатанистских символов и знаков (*кресты, «звезды», а также знак с использованием слов «ОНО» и «АД»*);
- ✓ с названиями, включающими слово «Suicide», в том числе, написанным с ошибками (*«suecid», «suicid» и т.д.*), а также с названиями с использованием иероглифов, иврита, араб-

ской вязи, санскрита, экзотических шрифтов (*примеры: 卐
ἡμετέρας ψυχές, ERROR, のサンドイッチサーモン*) и т.п.;

- ✓ с цифрами вместо названия;
- ✓ со словами «смерть», «мертвый», «суицид», «подростки», «грусть», «выход», «ад», «кит», «кот», «лис», «4:20», «разбуди», «шрамы», «порезы», «вены», «кровь» и т.д.;
- ✓ -посвященные книгам «50 дней до моего самоубийства», «Сказка о самоубийстве» либо фильмам (например, «Зал самоубийц»);
- ✓ посвященные подросткам-самоубийцам.

Группы могут быть **открытые** (*вступить в них может любой желающий*), **закрытые** (*для вступления в группу необходимо подать заявку*) или **частные** (*в такие группы «вход» возможен только по приглашению администратора*). **На закрытые и частные группы следует обратить особое внимание – именно в таких группах, как правило, начинает вестись планомерная обработка по алгоритмам «суицидального квеста».**

Кроме того, тревогу должны вызывать (*в совокупности с другими признаками*) группы, в которых есть ссылки на дополнительные страницы под названиями «убежище», «бункер бана» или «бункер бункера». Это означает, что создатели отдают себе отчет, что их деятельность противоречит законодательству и сообщество может быть заблокировано, для чего сразу же создается пустая страница, в которую «перетекут» подписчики из основной группы.

Немаловажно, что суицидальный контент может скрываться под внешне нейтральными, безобидными названиями типа «радость моя», поэтому перейдите к содержанию и просмотрите его.

Чтобы увидеть новости, которые получает ваш ребенок «его глазами», нажмите на плашку «Новости» справа от надписи «Друзья» на одноименной вкладке.

***Как в «суицидальном квесте» используется книга
«50 дней до моего самоубийства»?***

Книга «50 дней до моего самоубийства» (50 ДДМС) российского автора Анастасии Холовой (литературный псевдоним – *Стейс Крамер*) – это исповедь подростка, находящегося в кризисной ситуации. Героиня книги дает себе 50 дней, чтобы решить, хочет она жить или умереть. В «суицидальных квестах» делается упор на цифру: «Тебе плохо? Хочешь умереть? Возьми свои 50 дней, время пошло».

Страницы, которые, по вашему мнению, пропагандируют суицид, можно заблокировать, заполнив соответствующую форму на сайте Роскомнадзора: <http://eais.rkn.gov.ru/feedback/>

В случае если страница вашего ребенка вызывает у вас тревогу, и вы нуждаетесь в информации о том, как оградить детей от негативного контента в сети, Вы можете обратиться к специалистам линии помощи «Дети онлайн» <http://detionline.com/helpline/about> или проконсультироваться с психологом ближайшего к вам центра психологической помощи.

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Как не допустить суицид у подростка

Что в поведении подростка должно насторожить родителей?

- ✚ Ребенок прямо или косвенно говорит о желании умереть или убить себя, или о нежелании продолжать жизнь. Разговоры о нежелании жить – попытка привлечь ваше внимание к себе и своим проблемам. Бытует миф, что если человек говорит об **этом**, то значит, **этого** не сделает. Однако это не так! Отчаявшийся подросток, на которого не обращают внимания, вполне может довести свое намерение до конца.
- ✚ Рискованное поведение, в котором высока вероятность причинения вреда своей жизни и здоровью.
- ✚ Резкое изменение поведения. Например, стал неряшливым, не хочет разговаривать с близкими ему людьми, начал раздаривать дорогие ему вещи, теряет интерес к тому, чем раньше любил заниматься, отдаляется от друзей.
- ✚ У подростка длительное время подавленное настроение, пониженный эмоциональный фон, раздражительность.
- ✚ Наличие примера суицида в ближайшем окружении, а также среди значимых взрослых или сверстников.

Опасные ситуации,

на которые надо обратить особое внимание

- ✚ Ссора или острый конфликт со значимыми взрослыми.
- ✚ Несчастливая любовь или разрыв романтических отношений.
- ✚ Отвержение сверстников, травля (в том числе в социальных сетях).
- ✚ Объективно тяжелая жизненная ситуация (потеря близкого человека, резкое общественное отвержение, тяжелое заболевание).

- ✚ Личная неудача подростка на фоне высокой значимости и ценности социального успеха (особенно в семье).
- ✚ Нестабильная семейная ситуация (развод родителей, конфликты, ситуации насилия).
- ✚ Резкое изменение социального окружения (например, в результате смены места жительства).

Что делать родителям, если они обнаружили опасность

- ✚ Если вы увидели хотя бы один из перечисленных выше признаков – это уже достаточный повод для того, чтобы уделить внимание своему подростку и поговорить с ним. Спросите, можете ли вы ему помочь и как, с его точки зрения, это сделать лучше. Не игнорируйте ситуацию. Даже, если ваш сын или дочь отказываются от помощи, уделяйте ему больше внимания, чем обычно.
- ✚ Обратитесь к специалисту самостоятельно или с ребенком.

Что могут сделать родители, чтобы не допустить попыток суицида

Сохраняйте контакт со своим ребенком. Важно постоянно общаться с подростком, несмотря на растущую в этом возрасте потребность в отделении от родителей.

Для этого:

- ✚ ***расспрашивайте и говорите с ребенком*** о его жизни, уважительно относитесь к тому, что кажется ему важным и значимым.
- ✚ ***придя домой после работы, не начинайте общение с претензий***, даже если ребенок что-то сделал не так. Проявите к нему интерес, обсуждайте его ежедневные дела, задавайте вопросы. Замечание, сделанное с порога, и замечание, сделанное в контексте заинтересованного общения, будут звучать по-разному!
- ✚ - помните, что ***авторитарный стиль воспитания для подростков неэффективен*** и даже опасен. Чрезмерные запреты, ограничения свободы и наказания могут спровоцировать у подростка ответную агрессию или аутоагрессию (то есть, агрессию,

направленную на себя). В подростковом возрасте предпочтительной формой воспитания является заключение договоренностей. Если запрет необходим, не пожалейте времени на объяснение целесообразности запрета. Если же ребенок продолжает протестовать, то постарайтесь вместе найти решение, устраивающее и вас, и его.

✚ ***Говорите о перспективах в жизни и будущем.*** У подростков еще только формируется картина будущего, они видят или совсем отдаленное будущее, либо текущий момент. Узнайте, что ваш ребенок хочет, как он намерен добиваться поставленной цели, помогите ему составить конкретный (и реалистичный) план действий.

✚ ***Говорите с ребенком на серьезные темы: что такое жизнь? в чем смысл жизни? Что такое дружба, любовь, смерть, предательство?*** Эти темы очень волнуют подростков, они ищут собственное понимание того, что в жизни ценно и важно. Говорите о том, что ценно в жизни для вас. Не бойтесь делиться собственным *опытом, собственными размышлениями. Задушевная беседа на равных всегда лучше, чем «чтение лекций»*, родительские монологи о том, что правильно, а что неправильно. Если избегать разговоров на сложные темы с подростком, он все равно продолжит искать ответы на стороне (например, в интернете), где информация может оказаться не только недостоверной, но и небезопасной.

✚ ***Сделайте все, чтобы ребенок понял: сама по себе жизнь — эта та ценность, ради которой стоит жить.*** Если ценность социального успеха, хороших оценок, карьеры доминирует, то ценность жизни самой по себе, независимо от этих вещей, становится не столь очевидной. Важно научить ребенка получать удовольствие от простых и доступных вещей в жизни: природы, общения с людьми, познания мира, движения. Лучший способ привить любовь к жизни — ваш собственный пример. Ваше позитивное мироощущение обязательно передастся ребенку и поможет ему справляться с неизбежно возникающими трудностями.

-  **Дайте понять ребенку, что опыт поражения также важен, как и опыт в достижении успеха.** Рассказывайте чаще о том, как вам приходилось преодолевать те или иные трудности. Конструктивно пережитый опыт неудачи делает человека более уверенным в собственных силах и устойчивым. И наоборот: привычка к успехам порою приводит к тому, что человек начинает очень болезненно переживать неизбежные неудачи.
-  **Проявите любовь и заботу, разберитесь, что стоит за внешней грубостью ребенка.** Подросток делает вид, что вы совсем не нужны ему, он может обесценивать проявления заботы и нежности к нему. Тем не менее, ему очень важны ваша любовь, внимание, забота, поддержка. Надо лишь выбрать приемлемые для этого возраста формы их проявления.
-  **Найдите баланс между свободой и несвободой ребенка.** Современные родители стараются раньше и быстрее отпустить своих детей «на волю», передавая им ответственность за их жизнь и здоровье. Этот процесс не должен быть одномоментным и резким. Предоставляя свободу, важно понимать, что подросток еще не умеет с ней обходиться и что свобода может им пониматься как вседозволенность. Родителю важно распознавать ситуации, в которых ребенку уже можно предоставить самостоятельность, а в которых он еще нуждается в помощи и руководстве.
-  **Вовремя обратитесь к специалисту,** если поймете, что вам по каким-то причинам не удалось сохранить контакт с ребенком. В индивидуальной или семейной работе с психологом вы освоите необходимые навыки, которые помогут вам вернуть тепло, доверие и мир в отношениях с ребенком.

Полезная информация
«ДЕТСКИЙ ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ»
(бесплатно, круглосуточно)
8-800-2000-122

ПАМЯТКА РОДИТЕЛЯМ (безопасность в Интернет-пространстве)

-  Установить правила работы в Интернете для детей и будьте непреклонны.
-  Научите детей предпринимать следующие меры предосторожности по сохранению конфиденциальности личной информации:
 - представляясь, следует использовать только имя или псевдоним;
 - никогда нельзя сообщать номер телефона или адрес проживания, или учебы;
 - никогда не посылать свои фотографии;
 - никогда не разрешайте детям встречаться со знакомыми по Интернету без контроля со стороны взрослых.
-  Объясните детям, что разница между «белым» и «черным» одинакова как в Интернете, так и в реальной жизни.
-  Научите детей доверять интуиции. Если их в Интернете что-либо беспокоит, им следует сообщить об этом вам.
-  Если дети общаются в чатах, используют программы мгновенного обмена сообщениями, играют или занимаются чем-то иным, требующим регистрационного имени, помогите ребенку его выбрать и убедитесь, что оно не содержит никакой личной информации.
-  Научите детей уважать других в Интернете. Объясните, что незаконное копирование чужой работы – музыки, компьютерных игр и других программ – является кражей.
-  Скажите детям, что им никогда не следует встречаться с друзьями из Интернета. Объясните, что эти люди могут оказаться совсем не теми, за кого себя выдают.

- ✚ Скажите детям, что не все, что они читают или видят в Интернете, – правда. Приучите их спрашивать вас, если они не уверены.
- ✚ Контролируйте деятельность детей в Интернете с помощью современных программ. Они помогут отфильтровать вредное содержимое, выяснить, какие сайты посещает ребенок и что он делает на них.
- ✚ Обратите внимание на аватары (фотографии) «друзей», особенно на те, где вместо фотографии изображен символ либо герой аниме. Организаторы и участники суицидальных пабликов часто берут себе такие имена и фамилии.
- ✚ Поощряйте детей делиться с вами их опытом в Интернете. Посещайте Сеть с детьми. Регулярно посещайте Интернет-дневник своего ребенка, *если он его ведёт*, для проверки. Подпишитесь на уведомления о записях, которые появляются на странице вашего ребенка.
- ✚ Страницы, которые, по вашему мнению, пропагандируют суицид, можно заблокировать, заполнив соответствующую форму **на сайте Роскомнадзора: <http://eais.rkn.gov.ru/feedback/>**.
- ✚ В случае если страница вашего ребенка вызывает у вас тревогу, и вы нуждаетесь в информации о том, как оградить детей от негативного контента в сети, Вы можете обратиться к специалистам линии помощи **«Дети онлайн» <http://detionline.com/helpline/about>** или проконсультироваться с психологом ближайшего к вам центра психологической помощи.

ПАМЯТКА ДЛЯ ДЕТЕЙ

- ✚ Никогда не сообщайте свое имя, номер телефона, адрес проживания или учебы, пароли или номера кредитных карт, любимые места отдыха или проведения досуга.
- ✚ Используйте нейтральное экранное имя, не выдающее никаких личных сведений, в том числе и опосредованных: о школе, в которой вы учитесь, места, которые часто посещаете или планируете посетить, и пр. Если вас что-то пугает в работе компьютера, немедленно выключите его. Расскажите об этом родителям или другим взрослым.
- ✚ Всегда сообщайте взрослым обо всех случаях в Интернете, которые вызвали у вас смущение или тревогу. Используйте фильтры электронной почты для блокирования спама и нежелательных сообщений.
- ✚ Никогда не соглашайтесь на личную встречу с людьми, с которыми вы познакомились в Интернете. О подобных предложениях немедленно расскажите родителям. Прекращайте любые контакты по электронной почте, в системе обмена мгновенными сообщениями или в чатах, если кто-нибудь начинает задавать вам вопросы личного характера. Расскажите об этом родителям.
- ✚ **Помни!** От «паука» и его сетей можно уберечься и оградить своих друзей и сверстников от попадания в гибридный «городского квеста» и реалити-шоу, ***цена которого – твоя жизнь!***
- ✚ Если ты уже попал в такую группу и хочешь выйти из нее, но тебе или твоим родственникам угрожают, то несмотря ни на что немедленно обратись к родителям, близкому другу, к тем, кому доверяешь. Если ты боишься, что родители и друзья тебя не поймут, ты всегда мо-

жешь анонимно обратиться к консультантам службы телефона доверия: 8-800-2000-122.

-  Имей в виду! Угрозы поступают от тех, кто больше тебя самого боится разоблачения за свои преступные действия, поэтому в реальности они за тобой не следят и тебе ничего не грозит! Даже если у них на тебя есть компромат, все можно исправить, пока ты жив.
-  Поверь, каждый человек проходит через поиски себя и рано или поздно находит призвание, которые приносят удовольствие и ему, и окружающим. Поэтому не ведись на развод озлобленных манипуляторов, води себя, как по-настоящему взрослый человек, – игнорируй их.

Полезная информация
«ДЕТСКИЙ ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ»
(бесплатно, *круглосуточно*)
8-800-2000-122

ТЕБЕ СТОИТ ПОДНЯТЬ ТРЕВОГУ, ЕСЛИ ТВОЙ ДРУГ:

- ✚ Стал замкнутым и отдалился от тебя, перестал следить за собой, выглядит отрешенным.
- ✚ На теле появились царапины, шрамы, надрезы.
- ✚ Неожиданно фанатично увлекся психоделической музыкой.
- ✚ Его страничка в социальных сетях стала ограниченной для тебя и многих других, он удалил многих друзей, появились посты депрессивного содержания или посты со странными кодами.
- ✚ Стал рисовать в тетрадах или отдельных листах странные символы или значки, мрачные рисунки.
- ✚ Стал мало времени проводить с тобой и все время занят с кем-то в интернете, на твои вопросы о том, с кем он общается, не дает ответа и отстраняется.
- ✚ Стал тревожно оглядываться на улице и нервно проверять телефон.
- ✚ В его речи появились странные фразы про бессмысленность бытия и что самоубийство — это нормально, а смерть — хорошо, что каждый должен сам решать, как достойно умереть. Проскакивают вопросы — «что вы сделали бы, если бы я умер», «что вы сказали бы на моих похоронах».
- ✚ Если он стал массово возвращать свои долги, чужие вещи, как будто бы начал прощаться. При твоих попытках обсудить с ним совместные планы, дела, поездки, которые будут через один и более месяцев, он отказывается и уходит от разговора.
- ✚ Если он изменил свое поведение по отношению к другим и особенно к учителям. Например, на уроках начал вести себя вызывающе, как будто ему за это ничего не будет.

Он может даже угрожать учителю словами «вы скоро пожалеете» или как-то похоже.

- ✚ Если ты заметил подозрительные изменения в поведении своего друга, попробуй поговорить с ним о его состоянии, предложи вместе решить его проблемы, покажи ему эту статью. Если ничего из этого не поможет, обратись к родителям или учителям. Помни, что всегда можно анонимно позвонить на **детский телефон доверия 8-800-2000-122** и поговорить с квалифицированным психологом, который подскажет, что делать в данной ситуации.

ПАМЯТКА ДЛЯ УЧИТЕЛЕЙ И КЛАССНЫХ РУКОВОДИТЕЛЕЙ

Как не допустить суицид у подростка

Что в поведении подростка должно насторожить учителя

- ✚ Резкое снижение успеваемости, проявление безразличия к учебе и оценкам.
- ✚ У подростка длительное время подавленное настроение, пониженный эмоциональный фон, раздражительность.
- ✚ Резкое изменение поведения. Например, подросток стал неряшливым, не хочет разговаривать с близкими ему людьми, начал раздирать дорогие ему вещи, теряет интерес к тому, чем раньше любил заниматься, отдаляется от друзей.
- ✚ Наличие примера суицида в ближайшем окружении, а также среди значимых взрослых или сверстников.
- ✚ Ребенок прямо или косвенно говорит о желании умереть или убить себя или о нежелании продолжать жизнь. Разговоры о нежелании жить – попытка привлечь внимание взрослого к себе и своим проблемам. Бытует миф, что если человек говорит об **этом**, то значит, **этого** не сделает. Однако это не так! Отчаявшийся подросток, на которого не обращают внимания, вполне может довести свое намерение до конца.
- ✚ Рискованное поведение, в котором высока вероятность причинения вреда своей жизни и здоровью.

Опасные ситуации,

на которые надо обратить особое внимание

- ✚ Отвержение сверстников, травля (в том числе в социальных сетях).
- ✚ Ссора или острый конфликт со значимыми взрослыми.
- ✚ Несчастливая любовь или разрыв романтических отношений.

- ✚ Объективно тяжелая жизненная ситуация (потеря близкого человека, резкое общественное отвержение, тяжелое заболевание).
- ✚ Личная неудача подростка на фоне высокой значимости и ценности социального успеха.
- ✚ Резкое изменение социального окружения (например, в результате смены места жительства).
- ✚ Нестабильная семейная ситуация (развод родителей, конфликты, ситуации насилия).

Что делать учителю,
если он обнаружил опасность

- ✚ Если вы увидели хоть один из перечисленных признаков – это уже достаточный повод для того, чтобы уделить внимание ученику и поговорить с ним. Спросите, можете ли вы ему помочь и как, с его точки зрения, это сделать лучше. Не игнорируйте ситуацию. Не проходите мимо!
- ✚ Обратитесь к школьному психологу или к другим специалистам за помощью.
- ✚ Если вы классный руководитель, свяжитесь с родителями ребенка и поделитесь своими наблюдениями.

Что может сделать учитель,
чтобы не допустить попыток суицида

- ✚ Сохранять контакт с подростком. Для этого следует помнить, что авторитарный стиль взаимодействия для подростков неэффективен и даже опасен. Чрезмерные запреты, ограничения свободы и наказания могут спровоцировать у подростка ответную агрессию или аутоагрессию (то есть, агрессию, направленную на себя). В подростковом возрасте предпочтительной формой взаимодействия является заключение договоренностей. Если ограничение необходимо, не стоит жалеть времени на объяснение его целесообразности.
- ✚ Способствовать созданию дружеской поддерживающей атмосферы в классе, ориентировать учеников на совместную деятельность и сотрудничество.

- ✚ Обращать внимание на ситуации, когда один или несколько учеников становятся объектами нападок со стороны других. Поговорите с участниками конфликтов таким образом, чтобы был услышан каждый, оставайтесь нейтральным, не занимая сторону кого-либо из участников конфликта.
- ✚ Если вы классный руководитель, инициируйте работу школьного психолога с классом. Если в школе есть действующая «Школьная служба медиации» - передайте им эту ситуацию для ее разрешения.
- ✚ Классный час используйте как место и время поговорить о перспективах в жизни и будущем. У подростков еще только формируется картина будущего, они видят или совсем отдаленное будущее, либо текущий момент. Узнайте, что хотят ученики, как намерены добиваться поставленных целей, помогите им составить план конкретных (и реалистичных) действий. Важно поддерживать диалог с подростками, оставлять возможность контакта, чтобы при необходимости ученик мог обратиться к вам в трудной жизненной ситуации.
- ✚ Дать понять ученику, что опыт ошибок и неудач - такой же важный опыт, как и достижение успеха. Используйте ошибки ученика как зону его роста. Обучение на ошибках является одним из способов развития личности. Помните о том, что есть оценки, а есть то, что шире – личность ученика. Помогите ученикам найти сферы, где они успешны, независимо от оценок.
- ✚ Понять, что стоит за внешней грубостью подростка. Возможно, подросток отстаивает свои ценности, а не стремится войти в конфликт и обесценить вас.
- ✚ Вовремя обратиться к специалисту, если вы понимаете, что у вас по каким-то причинам не получается сохранить контакт с учеником или классом.

Полезная информация
«ДЕТСКИЙ ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ»
(бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

ГЛОССАРИЙ

Адаптация социальная – постоянный процесс активного, приспособления к условиям социальной среды, а также результат этого процесса. Социальная адаптация идет непрерывно.

Адаптивное поведение – это приспособительное поведение человека, которое характеризуется сознательным включением человека в деятельность, активным и добросовестным отношением к делу, проявлением инициативы и высоким эмоциональным самочувствием. Адаптивное поведение воспитывается в процессе и посредством обучения. Успешность его формирования зависит от отношения личности к себе (т.е. самооценки) от отношений между учителем и учеником, от отношений детей в коллективе.

Антисуицидальный потенциал личности – комплекс личностных установок, ценностей, характерологических особенностей, препятствующих формированию суицидального поведения или реализации суицидальных действий.

Деструкция – разрушение, деструктивное – разрушающее поведение, противоположное – конструктивное поведение.

Дидактогения – негативное психическое состояние учащегося, вызванное нарушением педагогического такта со стороны учителя (воспитателя). Выражается в повышенном нервно-психическом напряжении, страхе, подавленном настроении и т.п. Отрицательно сказывается на деятельности учащихся, затрудняет общение. В основе возникновения дидактогении лежит психическая травма, полученная учеником по вине педагога. Этим объясняется близость симптоматики дидактогении и невротизма у детей, причем дидактогения нередко перерастает в невроз, и в этом случае может возникнуть необходимость в специальном лечении, в частности методами психотерапии.

Истинная попытка суицида – акт, потенциально направленный против себя и совершенный с ярко выраженным желанием уйти из жизни.

Кризисная психотерапия – набор психотерапевтических приемов и методов, направленных на помощь людям, находящимся в состоянии социально-психологической дезадаптации, обусловленной реакцией на тяжелый стресс, и предназначенных для предотвращения саморазрушительных форм поведения и, в первую очередь, попыток самоубийства (суицидальных попыток).

Негативные отклонения в поведении – система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе нормам и проявляющиеся в виде несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушении процесса самоактуализации или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля за собственным поведением.

Несуицидальное самоповреждающее поведение – наносимые себе повреждения, не поддерживаемые желанием уйти из жизни с целью привлечения внимания, снятия напряжения или улучшения самочувствия.

Остановленная попытка суицида – самостоятельно прерванная попытка суицида.

Отклоняющееся (девиантное) поведение (лат. *deviatio* – отклонение) — поступок, деятельность человека, социальное явление, не соответствующие установившимся в данном обществе нормам (стереотипам, образцам) поведения (правонарушения, преступность, пьянство, наркомания, самоубийство, проституция и др.).

Подростковая дезадаптация проявляется в затруднениях усвоения социальных ролей, учебных программ, норм и требований социальных институтов (семьи, школы и т.д.).

Прерванная попытка суицида – это не состоявшаяся в силу внешних обстоятельств истинная попытка суицида.

Социальная дезадаптация проявляется в нарушении норм морали и права, в асоциальных формах поведения и деформации системы внутренней регуляции, референтных и ценностных ориентаций, социальных установок и т.д. При социальной дезадаптации речь идет о нарушении процесса социального развития, социализации индивида, когда имеет место нарушение как функциональной, так и содержательной стороны социализации. При этом, нарушения социализации могут быть вызваны как прямыми десоциализирующими влияниями, когда ближайшее окружение демонстрирует образцы асоциального, антиобщественного поведения, взглядов, установок, так и косвенными десоциализирующими влияниями, когда имеет место снижение референтной значимости ведущих институтов социализации, которыми для учащегося, в частности, являются семья и школа.

Суицидогенные факторы – какие-либо причины, условия или воздействия, обуславливающие формирование суицидального поведения.

Суицид – это умышленное самоповреждение со смертельным исходом, следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого личностью микросоциального конфликта. Намеренное лишение себя жизни. Это реакция человека на проблему, кажущуюся непреодолимой, жестокость окружающих, отчуждение, смерть близких, детство, проведенное в разбитой семье, серьезная физическая болезнь, невозможность найти работу, финансовые затруднения, наркомания и др.

Суицидальное поведение – различные формы активности человека, направленные на лишение себя жизни и служащие средством разрешения личностных кризисов в условиях конфликтной ситуации (все проявления суици-

дальной активности: мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки самоубийства).

Суицидальный риск – степень вероятности возникновения суицидальных побуждений, формирования суицидального поведения и осуществления суицидальных действий. Степень выраженности суицидального риска (вероятность осуществления суицидальных действий) можно определить путем сопоставления суицидогенных и антисуицидальных факторов личности, а также степенью влияния личностно-ситуационных (характер и значимость суицидогенного конфликта) и средовых (социально демографических) факторов.

Факторы риска суицида – внешние и внутренние параметры, с высокой вероятностью оказывающие влияние на формирование и реализацию суицидальных намерений.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. **Бурмистрова, Е.В.** Психологическая помощь в кризисных ситуациях (предупреждение кризисных ситуаций в образовательной среде): методические рекомендации для специалистов системы образования / Е.В. Бурмистрова. – М.: МГППУ, 2006. – 96 с.
2. **Войцех, В. Ф.** К проблеме раннего прогноза суицидального поведения // V клинические павловские чтения «Кризисные состояния. Суицидальное поведение» / В.Ф. Войцех. – СПб., 2002. – С. 13-18.
3. **Вроно, Е.М.** Предотвращение самоубийства: руководство для подростков / Е.М. Вроно. – М., 2001. – 39 с.
4. **Выход есть!:** методические рекомендации / авт.-сост. Д.Г. Семеник. – М., 2010.
5. **Галушина, Э.** «В чем смысл жизни»: игра для подростков / Э. Галушина, О. Комарова // Школьный психолог. – 2005. – № 5.
6. **Казакова, Е. И.** Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка: пособие для учителя-дефектолога / Е.И. Казакова. – М.: Владос, 2003.
7. **Калягина, Е.А.** Диагностика и профилактика суицидального поведения подростков / Е.А. Калягина. – Абакан, 2009.
8. **Овчарова, Р.В.** Практическая психология образования: пособие / Р.В. Овчарова. – М., 2003.
9. **Синягин, Ю.В.** Детский суицид: психологический взгляд / Ю.В. Синягин, Н.Ю. Синягина. – С.-Пб.: КАРО, 2006. – 176 с.
10. **Синягина, Н.Ю.** Психолого-педагогическая коррекция детско-родительских отношений: методическое пособие / Н.Ю. Синягина. – М.: Владос, 2001. – 96 с.
11. **Типовая модель психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, направленного на про-**

- филактику суицидального поведения обучающихся:** проект, методические рекомендации / Н.Ю. Синягина, О.И. Ефимова. – М., 2012. – 20 с.
12. **Зотов, М.В. Суицидальное поведение:** механизмы развития, диагностика, коррекция / М.В. Зотов. – СПб.: Речь, 2006. – 144 с.
 13. **Цой, О.Р. Самоубийства в местах лишения свободы:** криминологические проблемы / О. Р. Цой; под ред. И. В. Корзуна. – М.: Норма, 2007. – 206, [1] с.
 14. **Погодин, И. А. Суицидальное поведение:** психологические аспекты: учебное пособие / И.А. Погодин; Рос. акад. образования, Моск. психол.-социал. ин-т. – М.: Флинта: Моск. психол.-социал. ин-т, 2008. – 300, [1] с.
 15. **Личко, А. Е. Типы акцентуаций характера и психопатий у подростков** / А. Е. Личко. – М.: Апрель Пресс: ЭКСМО-Пресс, 1999. – 406 с.
 16. **Как работать с суицидальными детьми [Видеозапись]:** видеокурс практической психологии / Центр практической психологии "Катарсис"; вед. М. Алворд, П. Бэйкер; пер. с англ. О. Минтусовой, Д. Никуличевой; орг. семинара Г. Сартан. – Б. м.: Центр практической психологии "Катарсис", Б. г. – 1 вк. (3 часа).
 17. **Вроно, Е. Предотвращение самоубийства:** Руководство для подростков: 13-17 лет: Рабочая тетрадь / Е. Вроно. – М.: Акад. Проект, 2001. – 39 с.
 18. **Дюркгейм, Эмиль Самоубийство:** Социологический этюд / Э. Дюркгейм; Подготовил В. А. Луков; Пер. с фр. А. Н. Ильинского. – СПб.: СОЮЗ, 1998. – 492, [2] с.