

Информационно- методические материалы по вопросам предупреждения суицидов среди детей и подростков

*Л.И. Глазкова,
старший преподаватель кафедры психологического и
социально- педагогического сопровождения
дошкольного, общего среднего
и специального образования
ГУО «ГРОИРО», г. Гродно*

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, СКЛОННЫХ К СУИЦИДАМ

Представители ВОЗ отмечают, что с начала 80-х годов прошлого столетия суицидальное поведение населения европейского региона, в том числе детей и подростков, стало одной из ведущих причин смертности. По статистике число юношей, совершивших суицид, в 4 раза выше, чем девушек, а показатель неудавшихся попыток самоубийства в среднем в 10 раз выше показателя состоявшихся суицидов.

Детский психиатр Игумнов Сергей Александрович, отмечает, что в Беларуси в подростковом возрасте на один завершённый суицид приходится от 40 до 80 суицидальных попыток. Каждый шестой оставляет предсмертную записку. Риск совершения суицида сохраняется в течении 12 месяцев с момента суицидальной попытки.

В группу лиц, подверженных суициду, входят дети и подростки (10-14 и 15-19 лет):

– с нарушением межличностных отношений, «одиночки», злоупотребляющие алкоголем или наркотиками; отличающиеся вызывающим или криминальным поведением, включающим физическое насилие (даже над животными);

- относящиеся к себе сверхкритично;
- страдающие от недавно испытанных унижений или трагических утрат;
- фрустрированные несоответствием между ожидавшимися успехами в жизни и реальными достижениями;
- страдающие от болезней или покинутые окружением.

В зависимости от типа личности проявляется различная склонность детей и подростков к суицидальному поведению:

- 36% - суицидов совершают истероиды;
- 33% – инфантильные эмоционально лабильные субъекты;
- 13% – астенические личности.

Педагоги обязаны знать о следующих признаках суицидального поведения у детей и подростков:

- уход в себя, длительное уединение и отчуждение;
- капризность, привередливость, колебание настроения между возбуждением и упадком;
- чувство безнадежности, тревога, плач без причины; депрессия;
- вспышки раздражения, гнева, ярости, жестокости с целью обратить на себя внимание;
- нарушения аппетита;
- раздача подарков, своих вещей;
- проблемы со сном, апатия;
- психологическая травма;
- побеги из дома;
- предупреждение о готовящемся самоубийстве;
- активная подготовка к суициду (собираание лекарств, посещение кладбищ, разговоры о смерти, записки о самоубийстве, рисунки в черном цвете с гробом, крестом);
- утрата интереса к любимым занятиям;
- членство в какой-то группировке или секте, когда ребенка просто вынуждают покончить с собой.

Говоря о факторах повышенного суицидального риска, нельзя не остановиться на так называемом «эффекте Вертера» – совершении самоубийства под влиянием чьего-то примера. Эпидемии самоубийств, особенно в молодежной среде, может породить произведение искусства. Так, доказательно установлено, что появление в 1744 году «Страданий юного Вертера» И.Гете, гениального описания жизни и смерти юноши от несчастной любви, вызвало целую волну самоубийств среди молодежи в подражание любимому герою. Примерно такой же эффект на русское общество начала 20 века оказала «Бедная Лиза» Н.М.Карамзина. Вероятно, описанный феномен кроется в перенесении положительного отношения к герою на все его действия и в «подсказке» потенциальному суициденту способа решения возникшей острой конфликтной ситуации, из которой сам суицидент не видит выхода.

В Республике Беларусь в результате действия сект происходит 45% суицидов среди несовершеннолетних, экстремистских обществ – 22%, ровесников – 4% вынужденных суицидов.

В Уголовном кодексе РБ существует статья 145 «Доведение до самоубийства» и ст.146 «Склонность к самоубийству». За период 2007-2008 гг. десять педагогов осуждены и отбывают наказание в местах лишения свободы по статьям.

Своеобразным тестом на готовность к истинному самоубийству выступают размышления о смысле жизни. Если подросток не находит ответа на вопрос о своем предназначении, то под влиянием неудач и разочарований и при возникновении повода может решиться на отчаянный шаг. Подобное может произойти и спонтанно, в критической ситуации, если подросток постоянно живет с ощущением неполноценности.

Большинство подростков, думающих о самоубийстве, не хотят умирать. Самоубийство рассматривается или как стремление обратить на себя внимание, завоевать любовь или освободиться от проблем, от чувства страха, отчаяния.

Рекомендации педагогам и родителям по оказанию помощи детям в предотвращении суицидального поведения:

1. Откажитесь от авторитарности и приказного тона в общении с ребенком.
2. Стройте отношения на основе договора, просьб, объяснений.
3. Серьезно относитесь ко всем угрозам со стороны ребенка. Помните, подростки не имитируют суицид.
4. Дайте почувствовать ребенку, что вам не безразличны его проблемы.
5. Отстаивайте свою точку зрения, что самоубийство – неэффективный способ решения проблем.
6. Прибегните к помощи авторитетных для подростка людей.
7. Обратитесь вместе с подростком в психоневрологический диспансер, к детскому или подростковому психиатру.
8. Не бойтесь попросить о помощи.

Алгоритм

*психолого-педагогического сопровождения
детей и подростков, склонных к суицидам:*

- определите источник психологического дискомфорта;
 - выясните, как ребенок решал сходные ситуации в прошлом;
 - определите, что может быть полезным для разрешения настоящей проблемы;
 - выясните, что остается позитивно значимым для подростка;
 - научите использовать методы снятия психологического напряжения;
 - попытайтесь уменьшить степень психологической зависимости от причины, повлекшей суицидальное поведение;
 - вселяйте надежду на лучшее будущее;
 - попробуйте сформулировать ближайшую реалистичную цель для ребенка;
 - не оставляйте подростка одного в ситуации высокого суицидального риска.
- Попросите кого-нибудь побыть с ним, пока не разрешится кризис или не придет помощь. Можете заключить так называемый суицидальный контракт – попросить его связаться с вами перед тем, как он решится на суицидальные действия, чтобы еще раз обсудить альтернативы его поведения. Такой контакт может оказаться весьма эффективным.

Суицидальный процесс включает последовательный ряд фаз – от неблагоприятной predisposition до конфликтного напряжения и суицида. Поэтому профилактика самоубийств должна строиться как многоступенчатая система и происходит тем успешнее, чем к более раннему этапу оно относится и чем более точно адресуется к первоисточнику (т.е. причине) развивающихся нарушений. В педагогической деятельности необходимо учитывать, что всякая конфликтная ситуация чревата суицидальной опасностью, а личная предрасположенность и

степень субъективной дезадаптации являются теми неизвестными, которые трудно вычислить, но о которых нельзя забыть.

Литература

1. Вагин, И.О. Психология жизни и смерти /И.О. Вагин. – СПб: Питер, 2001. – 160 с.
2. Коночук, Н.В. О психологическом смысле суицида / Н.В.Коночук // Психологический журнал, 1989. – №5. – С.95 – 102.
3. Матвейчик, Т.В. Профилактика суицидального поведения у подростков / Т.В. Матвейчик, В.И.Иванова // Народная асвета. – 2006. – №10. – С.82-86.
4. Погодин, И.А. Психология суицидального поведения: пособие для студентов вузов / И.А.Погодин. – Мн.: Тесей, 2005. – 208 с.

**Г.Г.Борисюк,
Т.Г.Стаселович,**
*старший преподаватель кафедры психологического и
социально- педагогического сопровождения дошкольного, общего среднего
и специального образования
ГУО «ГрИОРО», г.Гродно*

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ

Во всем мире с 20 века и по настоящее время идет целенаправленный поиск оптимальных направлений, форм, методов, средств защиты детей, укрепления института семьи. С этой целью активно принимаются законодательные акты, в которых приоритет отдан защите детей, сохранению семей; создаются центры социальной работы, профилактики социального сиротства; вводятся новые должности в психологической, социальной службе. Создается система работы по обеспечению права ребенка на проживание и воспитание в семье, по организации профессиональных приемных семей, усыновлению детей, по подготовке субъектов к организации этой сложной, но необходимой деятельности.

К сожалению, во всем мире наблюдается распространение насилия как в семье, так и за ее пределами. В зарубежной практике выделяют следующие виды насилия: экономическое, психологическое, эмоциональное, физическое, сексуальное насилие и эксплуатация, пренебрежение нуждами детей и их близкого окружения.

По классификации зарубежных ученых, один из распространенных видов жестокого обращения с детьми – «наблюдаемое домашнее насилие», которое понимается как периодическое присутствие ребенка при физическом, психологическом насилии взрослых над членами семьи, домашними питомцами. Итальянские специалисты считают, что от 30% до 66% детей, наблюдающих насилие в семье, сами становятся жертвами насилия. В США исследование показало, что все дети в семьях, где в отношениях между супругами наблюдалось насилие, становились жертвами жестокого обращения.

Решение проблемы предотвращения жестокого обращения с детьми требует комплексного анализа личностных и средовых факторов, ведущих к насилию над детьми или неудовлетворению их потребностей. Так, факторы, влияющие на ход развития ребенка, обычно делятся на две большие группы: наследственные и средовые.

Несмотря на генетическое сходство между людьми, информация, закодированная в генах, варьируется от человека к человеку. Это объясняет различие в темпах генетически обусловленного развития (созревания). В то же время эти различия находятся в рамках вполне определенного диапазона.

Среда – это комплекс внешних генетических воздействий, влияющих на выживание и развитие ребенка. Дети рождаются с разным потенциалом, однако способность каждого ребенка в полной мере реализовать себя зависит от наличия питающей и поддерживающей среды.

Есть физическая среда, в которой развитие ребенка может обуславливаться качеством воздуха, которым он дышит, питательной ценностью продуктов, которые он потребляет, или наличием условий, которые могут вести к заболеваниям, несчастным случаям или травмам, в том числе насилия над ребенком или пренебрежения его потребностями.

Есть социальная и культурная среда, которая существует в виде норм, ценностей, убеждений, этических правил и стандартов поведения, регламентирующих жизнь в культурной группе, в рамках которой происходит социализация ребенка.

Качество когнитивной среды зависит от типов и степени интенсивности стимуляции, которую ребенок получает в своем непосредственном окружении.

Качество эмоциональной среды определяется природой межличностных отношений ребенка и степенью доступной ему психологической поддержки. Эта среда формирует личность и влияет на развитие самоуважения, идентичности, доверия, социальной ответственности, психологической устойчивости.

Взаимодействия между потенциалом ребенка и средой определяют характер его личности. Задача педагогов, психологической службы в организации работы с детьми заключается в том, чтобы сделать средовую составляющую предельно безопасной, поддерживающей и благоприятной. Значительные последствия для ребенка имеет насилие над значимым для него взрослым. По характеру последствий оно приравнивается к насилию над самим ребенком, поскольку создает хроническую психотравмирующую ситуацию, провоцирующую развитие посттравматического стрессового расстройства как часто встречающейся формы реагирования.

В работе с детьми большое значение имеет защита от плохого обращения. При выборе способов, средств обеспечения такой защиты необходимо помочь семье ребенка, задействовав ее внутренние ресурсы и тем самым обеспечив безопасность ребенка и надлежащий уход в его собственном доме. Это позволяет не только защитить детей от жестокого обращения и пренебрежения их нуждами, но и избежать негативных последствий, которые возникают в случае изъятия детей из семьи. Если эти усилия не приводят к желаемому результату, то решается вопрос изъятия ребенка из семьи.

С целью оказания помощи детям, их родителям представителям социально-педагогической службы приходится выяснять в форме опроса факторы, причины жестокого обращения в семье, насилия в супружеских отношениях. Затем по итогам бесед искать варианты, пути решения выхода их проблемы.

Помощью семье, которая характеризуется жестокими отношениями между ее членами, является сопровождение семьи. Цель сопровождения – готовность ее членов взять на себя ответственность за внутрисемейные отношения, желание оказать помощь матери и ребенку в преодолении последствий насилия. Помощь пострадавшим от семейного насилия могут оказывать и родственники семьи, т.к. дети и подростки остро нуждаются в надежном и доброжелательном взрослом.

Эффективная помощь семьи возможна, по мнению исследователей США, Италии, при соблюдении следующих условий:

устойчивое желание членов семьи изменить ситуацию к лучшему;

способность принимать ответственные решения;
адекватная самооценка;
способность к эмпатии;
способность управлять конфликтами;
поддержка пострадавшего хотя бы одним из членов родительской семьи;
наличие у пострадавших родственников и дружеских связей.

Факторами, которые неблагоприятно влияют на успешность предпринимаемых действий, являются:

высокая степень зависимости от супруга-агрессора;
опыт перенесенного насилия в детстве;
психологический дискомфорт, ощущение собственной несостоятельности как родителя.

Если же предпринимаемые действия не приносят желаемого результата, а ребенка из соображений безопасности нельзя оставлять в биологической семье, то необходимо искать для ребенка другую постоянную семью, предварительно подготовив ее членов к появлению ребенка. Отсюда вытекает следующая задача – поддержка и развитие приемных родителей, семей.

Решается эта задача средствами повышения квалификации приемных родителей, родителей – воспитателей детских домов семейного типа как на курсах, так и в межкурсовой период. На курсах слушатели получают знания по проблемам возрастной и педагогической психологии, по педагогике, коррекционной педагогике. Педагоги знакомятся с нормативной базой, механизмами взаимодействия в семье и социуме, условиями развития внутренних ресурсов семьи. У слушателей формируются необходимые умения и навыки по организации адаптации ребенка к новым условиям, по преодолению конфликтов и стрессов, по реализации когнитивно-поведенческой терапии, арт-терапии и др.

Важно то, что эта категория слушателей мотивирована на повышение своей квалификации. Доминантами поведения педагогов выступают собственные потребности, интересы, желания, целевые установки, ожидания овладеть знаниями и использовать их затем в практической деятельности. Поэтому формы работы, методы – самые разнообразные: лекции-дискуссии, круглый стол, оргдеятельностная игра; конференция по обмену опытом работы, тренинг и др.

В практику работу вошло целевое повышение квалификации директоров, педагогов-психологов, педагогов социальных СПЦ, общеобразовательных учреждений по теме «Семейно-ориентированный подход в работе специалистов по защите детства». Обучение проводится по модульному принципу в рамках компетентностного подхода. Цель повышения квалификации – повышение профессиональной компетентности специалистов по защите детства в работе с неблагополучными семьями и детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Многие темы рассматриваются с позиции междисциплинарного подхода к организации помощи детям и семьям. Основная форма работы – тренинг.

Продолжается повышение квалификации категорий, занимающихся профилактической работой по защите детей, в межкурсовой период через систему занятий в методических объединениях, клубах, самообразование.

В нашей стране и за рубежом значительное внимание уделяется профилактике жестокого обращения в семье и сохранению семей как института воспитания. Важным, думается, является опора на функционального родителя и оказание помощи диаде мать-ребенок для предотвращения распада семьи.

В постоянно меняющемся мире актуальными являются вопросы применения как инновационных подходов к работе с семьей и защите прав детей, так и одновременное сохранение приверженности базовым ценностям, принципам и методам работы, доказавшим свою эффективность.

Литература

- Кирсанова, В. Насилие в семье: помощь и профилактика / В.Кирсанова // Социальная педагогика. – 2010. – №1. – С. 105-110.
- Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям группы риска: практическое пособие. Том 2. Планирование и семейно-ориентированная социальная работа / Дж.Райкус, Р.Хьюз. – СПб: Питер, 2009. – 256 с.
- Социально-педагогическое сопровождение приемной семьи / В.В.Мартынова [и др.]; под общ. ред. В.В.Мартыновой. – Минск, 2004.– 239 с.