

**Министерство образования и науки Российской Федерации**

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Центр исследования проблем воспитания, формирования здорового образа  
жизни, профилактики наркомании, социально-педагогической поддержки  
детей и молодежи»**

# **Инновационный опыт работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях**

Методические рекомендации  
для руководителей и педагогических работников образовательных  
организаций

Москва  
2015

Инновационный опыт работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях: Методические рекомендации для руководителей и педагогических работников образовательных организаций /Под ред. О.И. Ефимовой, Н.В. Сероштановой, В.А. Березиной. — М.: АНО «ЦНПРО», 2015. — 100 с.

Методические рекомендации разработаны в рамках государственного задания ФГБНУ «ЦПВиСППДМ» на 2015 год.

В методических рекомендациях рассматривается инновационный опыт по профилактике суицидального поведения детей и подростков, используемый в регионах России, а также предлагаются программы, адресованные основным целевым группам профилактической работы.

Методические рекомендации адресованы руководителям и педагогам образовательных организаций, специалистам методических и ППМС-центров, представителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области профилактических и реабилитационных мер по предотвращению детского и подросткового суицида.

© Ефимова О.И., Сероштанова  
Н.В., Березина В.А., 2015  
© ФГБНУ «ЦПВиСППДМ»,  
2015  
© АНО «ЦНПРО», 2015

## Содержание

Введение	4
Тезаурус	7
I Концептуальные основания профилактической деятельности по предупреждению суицидального риска в детско-подростковой среде	12
1.1. Законодательное и нормативное правовое регулирование профилактики суицидального поведения обучающихся	12
1.2. Координация деятельности по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях	20
1.3. Научно-методические основы работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях	22
II Технологии работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях	33
2.1. Эффективные модели психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения обучающихся	33
2.2. Основные направления, формы и технологии работы по профилактике суицида в образовательных организациях	47
2.3. Повышение компетентности педагогических работников в решении проблем суицидального поведения школьников	61
2.4. Психолого-педагогические технологии работы с родителями	76
Заключение	92
Список рекомендуемой литературы	94
Приложения	99

## Введение

По данным Росстата России смертность детского населения от самоубийств в 2014 году составила на 100000 человек 1,3 в возрастной группе от 10 до 14 лет и 5,9 – в возрастной группе от 15 до 19 лет<sup>1</sup>.

Решение проблемы профилактики суицидального поведения несовершеннолетних носит комплексный, системный и междисциплинарный характер, требует непрерывного отслеживания динамики ситуации, оперативного реагирования, внедрения в практику эффективного опыта работы образовательных организаций.

Ежегодный мониторинг состояния работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях подтверждает ее необходимость и важность в течение всего учебного года, когда дети испытывают наибольшие перегрузки, в том числе психологические.

Мониторинг позволяет констатировать, что в настоящее время в этой работе существует ряд нерешенных вопросов:

1. Кадровое обеспечение и профессиональная подготовка специалистов образовательных организаций:

- дефицит профессиональных специалистов (психологов образовательных организаций, социальных педагогов, детских сексологов и суицидологов), который сказывается на эффективности первичной профилактики суицидального риска;

- отсутствие специалистов (суицидологов) при дальнейшем сопровождении несовершеннолетнего после парасуицида;

- недостаточное программно-методическое и материально-техническое обеспечение профилактической деятельности, отсутствие

---

<sup>1</sup> Государственный доклад «О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации» за 2014 год.

регионального банка данных технологий работы с детьми и молодёжью по профилактике суицидального поведения;

- отсутствие специализированных курсов повышения квалификации;
- частичная неготовность педагогического, ученического, родительского коллектива конструктивно решать проблемы, связанные с данными поведенческими реакциями по причине нарушения конфиденциальности, профессиональной этики, страха обсуждения данной темы.

2. Проблемы при реализации индивидуальной профилактической работы с обучающимися, так как родители (законные представители) зачастую не дают согласия и отказываются от консультаций клинического психолога, психиатра или суицидолога.

3. Отсутствие должного взаимодействия на межведомственном уровне при выявлении несовершеннолетнего, относящегося к «группе риска».

4. Сложности в ограничении доступа к сайтам сети Интернет, которые содержат вредную и опасную для жизни информацию и др.

Среди причин суицидального поведения в последнее время отмечается:

- свободный доступ детей к информации, наносящей вред их жизни и здоровью, в том числе в сети Интернет;

- развивающаяся мобильная и Интернет-зависимость;

- высокий уровень тревожности детей вследствие социальных и учебных требований;

- романтизация самоубийств в средствах массовой информации, на телевидении, в художественных произведениях, кинофильмах, музыкальных клипах и других объектах массовой культуры и др.

Основное внимание в проводимом с 2013 года мониторинге уделено именно организации профилактической работы с ее основными целевыми группами: дети, родители, педагоги.

В данных методических рекомендациях представлен инновационный опыт работы образовательных организаций Российской Федерации по профилактике суицидального поведения детей и подростков с выше перечисленными целевыми группами.

## Тезаурус

**Акцентуация характера** – чрезмерное усиление отдельных черт характера и их сочетаний, представляющих крайние варианты нормы. А. характеризуется тенденцией к социально-положительному и социально-отрицательному развитию в зависимости от воздействия среды и воспитания.

**Взаимодействие** – процесс совместного достижения общей цели, при котором каждый его участник, по-своему решая связанные с ее достижением конкретные задачи, влияет и на других участников.

**Группа риска** – категория детей и подростков более других склонная совершать аморальные или уголовно наказуемые поступки.

**Дезадаптация** – психическое состояние, возникающее в результате несоответствия социопсихологического или психофизиологического статуса ребенка требованиям новой социальной ситуации. Различают патогенную, психическую, социальную Д. детей и подростков.

**Деморализация** – моральное разложение, утрата нравственных критериев, упадок духа, дисциплины.

**Депривация психическая** – психическое состояние страдания, которое возникает вследствие длительного ограничения человека в удовлетворении его основных потребностей. Наиболее опасны для полноценного развития сенсорная, эмоциональная, коммуникативная формы Д. Характеризуется выраженными отклонениями в эмоциональном и интеллектуальном развитии (нарушение эмоциональных контактов, задержка в развитии речи, развитии тонкой моторики, интеллекта).

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

**Истинная попытка суицида** – акт, потенциально направленный против себя и совершенный с присутствием желания уйти из жизни.

**Краудсорсинг** (англ. *crowdsourcing*, *crowd* — «толпа» и *sourcing* — «использование ресурсов») – передача определённых функций неопределённому кругу лиц. Решение общественно значимых задач силами множества подготовленных добровольцев. Самый яркий пример краудсорсинга – интернетная Википедия.

**Негативные отклонения в поведение человека** – 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.). Негативные отклонения в поведение человека можно обозначить как систему 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.

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



**Рефлексия** – (лат. Reflexio – обращение назад) – процесс самопознания субъектом внутренних психических актов и состояний. Осознание действующим лицом или субъектом того, как они в действительности воспринимаются и оцениваются другими лицами или общностями, собственный анализ произошедших отношений или ситуаций.

**Ригидность** - (от лат. Rigidus – жесткий, твердый) – затрудненность, (вплоть до полной неспособности) в изменении намеченной субъектом программы деятельности в условиях, объективно требующих ее перестройки).

**Сензитивность** – повышенная чувствительность человека к происходящим событиям, обычно сопровождается повышенной тревожностью, боязнью новых ситуаций, людей, всякого рода испытаний. Сензитивным людям свойственны – робость, застенчивость, впечатлительность, склонность к продолжительному переживанию прошедших и предстоящих событий, чувство собственной недостаточности, тенденция к развитию повышенной моральной требовательности к себе и заниженного уровня притязаний.

**Социализация** – двуединый процесс: с одной стороны, это внешнее для человека влияние на него со стороны общества, его социальных институтов и общественной атмосферы, нравственных норм и культурных ценностей, образа жизни людей; с другой, – это внутреннее, личностное освоение каждым человеком такого влияния в процессе социального становления.

**Среда социальная** – человеческое, духовное, предметное окружение ребенка, которое оказывает влияние на его личностное развитие, выступая реальным пространством его формирования и самореализации.

**Суицид (самоубийство)** – 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.

**Терпимость** – уважение, принятие и правильное понимание богатого многообразия культур нашего мира, форм самовыражения и способов проявлений человеческой индивидуальности.

**Толерантность** – ценность и социальная норма гражданского общества, проявляющаяся в праве всех индивидов гражданского общества быть различными, обеспечении устойчивой гармонии между различными конфессиями, политическими, этническими и другими социальными группами, уважении к различным культурам, цивилизациям и народам, готовности к пониманию и сотрудничеству с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям, социальному положению, к различным профессиям, между детьми и родителями.

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

**Фрустрация** (от лат. frustratio - обман, тщетное ожидание, расстройство, неудача) – психическое состояние, возникающее вследствие реальной или воображаемой помехи, препятствия достижению цели. Проявляется в ощущениях гнетущего напряжения, тревоги, отчаяния, гнева, чувстве безысходности и др. Одной из защитных реакций при фрустрации является агрессивность ребенка. Зачастую причиной описанных состояний являются унижения и оскорбления со стороны родителей, учителей. Фрустрация – это и психическое состояние нарастающего внутреннего напряжения, возникает при наличии реальных или мнимых препятствий на пути к достижению цели, удовлетворению потребности, желания. Состояние Ф. Может сопровождаться

разочарованием, тревожностью, чувством безысходности и отчаяния, агрессией и другими отрицательными переживаниями.

**Эмпатия** – (греч. *empathia* – сопереживание) – постижение эмоциональных состояний другого человека в форме сопереживания.

## **I. Концептуальные основания профилактической деятельности по предупреждению суицидального риска в детско-подростковой среде**

### ***1.1. Законодательное и нормативное правовое регулирование профилактики суицидального поведения обучающихся***

В настоящее время профилактика суицидального поведения регулируется следующими нормативными правовыми актами:

- Конституция Российской Федерации (статьей 20 устанавливается общеконституциональное право любого человека на жизнь).
- Федеральный Закон Российской Федерации от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

В частности статьей 14 на образовательные учреждения возложена обязанность оказывать социально-психологическую и педагогическую помощь несовершеннолетним, имеющим отклонения в развитии или поведении, выявлять подростков и семьи, находящиеся в социально-опасном положении.

В соответствии со статьей 9 данного закона органы образования должны незамедлительно сообщить в комиссию, инспектору по делам несовершеннолетних, органы прокуратуры о фактах семейного неблагополучия, ненадлежащего исполнения родителями своих обязанностей, что не всегда исполняется и зачастую ведет за собой трагические последствия.

- Федеральный Закон Российской Федерации от 29.12.2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию». Закон четко определяет информационную продукцию, не допустимую для детской аудитории, и регламентирует проведение экспертизы информационной продукции.

Статьей 5 данного закона к информации, запрещенной для распространения среди детей, относится информация, побуждающая детей к совершению действий, представляющих угрозу их жизни и (или) здоровью, в том числе к причинению вреда своему здоровью, самоубийству. А к информации, распространение которой среди детей определенных возрастных категорий ограничено, относится информация, вызывающая у детей страх, ужас или панику, в том числе представляемая в виде изображения или описания в унижающей человеческое достоинство форме ненасильственной смерти, самоубийства и (или) их последствий.

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ.

Статья 41 регламентирует обеспечение безопасности обучающихся и профилактику несчастных случаев во время их пребывания в образовательной организации. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают: проведение профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации; расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

- Постановление Правительства Российской Федерации от 26.10.2012 г. № 1101 «О единой автоматизированной информационной

системе «Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено». Согласно данному Постановлению в соответствии с критериями оценки информации, утвержденными межведомственным приказом Роскомнадзора, ФСКН России и Роспотребнадзора от 11.09.2013 г. № 1022/368/666 проводится экспертиза ссылок в сети Интернет. При наличии запрещенной информации о способах совершения самоубийства и (или) призывов к их совершению принимается решение о блокировании данных ссылок.

- Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г., утвержденная Указом Президента РФ от 9 октября 2007 г. № 1351. В данной Концепции предусмотрено сокращение уровня смертности от самоубийств за счет повышения эффективности профилактической работы.

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 октября 2011 г. № 2537 «Об утверждении плана мероприятий Министерства образования и науки Российской Федерации по профилактике суицидального поведения среди обучающихся образовательных учреждений на 2011–2015 годы». В соответствии с этим планом реализованы следующие мероприятия:

- Размещение в сети Интернет учебно-методических материалов по профилактике суицидального поведения.

- Подготовка информационно-методических писем для руководителей региональных органов управления в сфере образования.

- Проведение мониторинга состояния профилактической работы. Изучение тенденций изменения социально-психологических причин детского суицида.

- Разработка примерной программы повышения квалификации по вопросам профилактики суицидального поведения.

- Проведение межведомственной научно-практической конференции.

- Апробация программы родительского всеобуча по указанным вопросам.

- Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы, утвержденная Указом Президента РФ от 01.06.2012 г. № 761, а также «План реализации первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы», утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.10.2012 г. № 1916-р, и «План мероприятий на 2015-2017 годы по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы», утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.02.2015 г. №167-р.

В числе мер по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков указана разработка системы мер по предотвращению подросткового суицида, включая подготовку психологов в системе здравоохранения для работы с детьми и подростками с суицидальными наклонностями, а также организацию проведения психологическими службами образовательных учреждений профилактической работы с детьми, родителями, социальным окружением ребенка.

В планы реализации Национальной стратегии включены:

- Организация обучения педагогических, медицинских, социальных работников и иных специалистов, работающих с детьми, находящимися в

трудной жизненной ситуации, а также обучения родителей по вопросам профилактики суицидального поведения обучающихся.

- Разработка и реализация комплекса мер по раннему выявлению и профилактике аддиктивного и девиантного поведения детей и молодежи, в т.ч. суицидального поведения.

- Кодифицированные законы:

- Кодекс об административных правонарушениях РФ

За жестокое обращение с детьми (физическое, сексуальное, психическое (эмоционально дурное обращение) насилие, отсутствие заботы (пренебрежение основными потребностями ребенка)) в зависимости от его тяжести предусмотрено привлечение родителей к административной ответственности (ст. 5.35 КоАП РФ в виде штрафа от 100 до 500 рублей),

- Уголовный кодекс РФ

Так как нанесение вреда здоровью может быть причиной суицидального поведения среди школьников и подростков, то не менее важно, что уголовная ответственность предусмотрена статьями:

Ст. 115 — Умышленное причинение легкого вреда здоровью («наказывается штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до четырех месяцев»).

Ст. 116 — Побои («наказываются штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до шести месяцев, либо арестом на срок до трех месяцев»).



Ст. 117 — Истязание («наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до трех лет, либо лишением свободы на тот же срок»).

Ст. 118 — Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности («наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо арестом на срок до шести месяцев»).

А также:

Ст. 110 — Доведение до самоубийства (путем физического или морального унижения) («наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на тот же срок»).

Ст. 125 — Оставление в опасности («наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо принудительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до трех месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года»).

Ст. 156 — неисполнение обязанностей по воспитанию детей, сопряженное с жестоким обращением («наказывается штрафом в размере до ста тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года, либо обязательными работами на срок до четырехсот сорока часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо принудительными работами на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься

определенной деятельностью на срок до пяти лет или без такового, либо лишением свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет или без такового»).

- Семейный кодекс РФ

Кроме того, за ненадлежащее исполнение родителями своих обязанностей предусмотрена гражданско-правовая ответственность в виде лишения родительских прав (ст. 69 Семейного кодекса РФ), ограничения (ст. 73 Семейного кодекса РФ), отобрания ребенка при угрозе его жизни и здоровья (ст. 77 Семейного кодекса РФ).

Не являются нормативными правовыми, но непосредственно связаны с проблемой профилактики суицидального поведения следующие акты управления:

- Информационное письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.01.2000 г. № 22-06-86 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков». Оно указывает, что жестокое обращение взрослых с детьми и подростками приводит их к отчаянию, безысходности и, как следствие, к самоубийству.

- Информационное письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.05.2003 г. № 03-51-102ин/22–03 «О мерах по усилению профилактики суицида среди детей и подростков». Минобрнауки России решает ужесточить меры по контролю за органами управления образованием, дает новые рекомендации руководителям органов управления образованием и просит ежеквартально предоставлять информацию о случаях суицида. В отличие от письма Минобрнауки России от 26.01.2000 г. № 22-06-86 приоритет в профилактике суицидов среди несовершеннолетних отдается психологическим службам, а не органам управления образованием. Также делается акцент на необходимость межведомственного взаимодействия органов

профилактики суицида несовершеннолетних для достижения поставленных задач.

- Постановления Минтруда России от 19.07.2000 г. № 53 и № 54 «Об утверждении методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр психолого-педагогической помощи населению» и «Об утверждении методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр экстренной психологической помощи по телефону». Работа центров направлена на реализацию права семьи и детей на защиту и помощь со стороны государства.

- Письмо Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 20.09.2004 г. № 01–130/07–01 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков» указывает на продолжающийся рост числа суицидов несовершеннолетних, несмотря на неоднократные обращения Министерства образования Российской Федерации к данной проблеме. Акцент делается на организацию работы социально-психологических служб образовательных учреждений, а также на организацию в регионах работы телефонов экстренной психологической помощи.

- Рекомендации по ограничению доступа обучающихся к видам информации, распространяемой посредством сети «Интернет», причиняющей вред здоровью и (или) развитию детей, а также не соответствующей задачам образования<sup>2</sup>, изданные в 2014 году.

---

<sup>2</sup> Рекомендации по ограничению доступа обучающихся к видам информации, распространяемой посредством сети «Интернет», причиняющей вред здоровью и (или) развитию детей, а также не соответствующей задачам образования.- М.: Министерство образования и науки РФ, Министерство связи и массовых коммуникаций РФ, 2014. – 47 с.

В рекомендациях подробно рассматривается деятельность специалистов системы образования, в том числе говорится о необходимости оценки педагогами возможного негативного влияния Интернет-контента на обучающихся.

### ***1.2. Координация деятельности по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях***

Общее управление превентивной деятельностью на муниципальном уровне осуществляет орган управления образованием. В частности, отделы дополнительного и общего образования призваны обеспечить защиту прав несовершеннолетних группы риска на образование, решать возникающие проблемы по преодолению трудностей в обучении, при выборе класса по профилю, занятий дополнительным образованием, оказанию помощи отстающим в учебе учащимся, входящим в группу суицидального риска. Также в сфере их компетентности – решение возникающих конфликтных ситуаций, в том числе по переводу в вечернюю школу, сдаче экзаменов в выпускном 9 классе, выбору родителями альтернативных форм обучения с учетом приоритетности интересов подростка группы суицидального риска.

Отдел опеки и попечительства при наличии в группе риска подростков, находящихся под опекой, детей-сирот оказывает помощь и осуществляет контроль за условиями проживания и воспитания таких детей. При необходимости применяет меры к родителям, злостно уклоняющимся от воспитания подростков, входящих в группу риска, оказывающим на них вредное влияние, изымает подростков из неблагополучной семьи и помещает в детское государственное учреждение. Применяет все меры в соответствии с законом по нормализации обстановки в семье детей группы суицидального риска.

Учреждения дополнительного образования детей обеспечивают вовлечение подростков группы риска в деятельность творческих объединений по интересам, создание ситуации успеха во внешкольной среде. Расширяют круг общения, улучшают коммуникативные навыки, успешно социализируют подростка, снимают эмоциональную напряженность.

*На муниципальном уровне* рекомендуются следующие направления превенции суицидального поведения детей и подростков:

*организационные и правовые меры по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних:* организация и проведение ежегодного мониторинга, направленного на выявление случаев жестокого обращения с несовершеннолетними и уровня буллинга в детско-подростковой среде; открытие для подростков, вынужденных покинуть семью, социальных гостиниц; организация работы Детского телефона доверия;

*профилактика суицидального поведения несовершеннолетних:* выявление несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также детей и подростков, находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни и здоровью; обеспечение социального, педагогического, психологического и юридического сопровождения детей, подростков и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации; разработка и внедрение превентивных программ, направленных на проведение в образовательных организациях занятий по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних и случаев буллинга; вовлечение несовершеннолетних и членов их семей в различные виды семейной досуговой деятельности, направленной на гармонизацию внутрисемейных отношений; организация при школах «семейных клубов», с целью коррекции детско-родительских отношений, а также повышения психологической и педагогической культуры семей; использование

ресурсов учреждений социальной защиты населения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи; обеспечение взаимодействия образовательных организаций с учреждениями здравоохранения (центрами здоровья детей) в части профилактики суицидального поведения обучающихся; инженерно-техническое обеспечение образовательных организаций (системы внутреннего и внешнего видеонаблюдения) с целью создания безопасной образовательно-воспитательной среды;

*информационно-пропагандистская деятельность в рамках профилактики суицидального поведения несовершеннолетних:* проведение массовых мероприятий, приуроченных к Международному дню детского телефона доверия; проведение тематической недели, посвященной Международному дню толерантности; проведение массовых мероприятий, посвященных Международному дню защиты детей.

### ***1.3. Научно-методические основы работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях***

Анализ проблематики суицидального поведения, а также завершенных суицидов и суицидальных попыток в детском и подростковом возрасте свидетельствует, что большинство подростков, совершивших суицидальные попытки, были учащимися школ, а одними из ведущих в классификации психотравмирующих ситуаций являются негативные феномены, порожденные школьной жизнью: школьная дезадаптация, неуспех в учебе, отвержение подростка в классе, конфликт с учителями, дидактогенная (пограничные расстройства психики, связанные с травмирующим воздействием на ребенка самого процесса обучения),

дидаскалогения (невротическое нарушение, связанное с влиянием авторитарного стиля педагога на психическое состояние ребенка) и др.

В связи с этим важное место в образовательном процессе занимают психическое здоровье учащихся, индивидуализация образовательных маршрутов, создание психологически безопасной и комфортной образовательной среды. С введением ФГОС изменился не только социальный заказ – на государственном уровне признана задача развития ребенка в качестве основного результата и основной ценности образовательных воздействий. Введение нового стандарта общего образования существенно изменяет всю образовательную ситуацию в школе, определяя точное место формам и видам приложения психологических знаний в содержании и организации образовательной среды школы.

В широком смысле образовательную среду можно понимать как структуру, включающую несколько взаимосвязанных уровней: к глобальному уровню можно отнести общемировые тенденции развития культуры, экономики, политики, образования, глобально-информационные сети и др.; к региональному уровню (страны, крупные регионы) – образовательную политику, культуру, систему образования, жизнедеятельность в соответствии с социальными и национальными нормами, обычаями и традициями, средства массовой коммуникации и др.; к локальному уровню – образовательная организация (ее микрокультура, микроклимат), ближайшее окружение, семью. В узком смысле слова к среде можно отнести лишь непосредственное окружение индивида, именно оно может оказывать наиболее сильное влияние на становление и развитие человека.

Важное место в образовательном процессе занимают психическое здоровье учащихся, индивидуализация образовательных маршрутов, создание психологически безопасной и комфортной образовательной

среды. Одним из условий нормализации развития учащихся является ранняя профилактика социальной дезадаптации, редукция социальных и психологических девиаций, в том числе суицидального поведения.

Слово «превенция» (профилактика) произошло от лат. «предшествовать, предвосхищать». Профилактика суицидального поведения предполагает систему мер, способ организации окружающей среды, способствующей формированию жизнеустойчивой личности и предполагающей освоение средств и способов разрешения возникающих у человека проблем, а также систему мониторинга состояния человека, позволяющую выявить признаки суицидального риска и вовремя оказать необходимую помощь.

Целевыми группами (объектами) профилактики суицидального поведения обучающихся являются: обучающиеся, специалисты образовательных организаций (педагоги, медицинские работники, педагоги-психологи, социальные педагоги), представители государственных учреждений, участвующие в жизнедеятельности вышеуказанных групп. Категории детей, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении в образовательной организации: школьники в период адаптации к новым условиям образовательного процесса (1, 5, 10 классы); дети, имеющие школьные трудности; дети с социально-педагогической запущенностью; дети и подростки с отклоняющимся поведением; школьники в период перехода к профильному обучению; дети из неблагополучных семей; дети с особыми образовательными потребностями; отдельные группы школьников в случае возникновения ситуации межличностного конфликта; дети из семей беженцев и переселенцев.

Субъектами профилактической работы являются: специалисты образовательных организаций (педагоги, медицинские работники, педагоги-психологи, социальные педагоги), специалисты учреждений



социальной защиты населения, сотрудники органов внутренних дел, специалисты системы здравоохранения, представители общественных объединений и организаций, способные оказать помощь детям и подросткам, а также занимающиеся профилактикой и оказанием поддержки семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, представители СМИ.

Изменение парадигмы педагогического образования и превращение его по существу в образование психолого-педагогическое, означает необходимость такого содержания, которое позволит осуществлять в процессе своей профессиональной деятельности обучение, ориентированное на развитие учащихся, учет их особенностей и всестороннее раскрытие их интеллектуального и личностного потенциала. Следует отметить, что образовательная среда наиболее перспективна и в плане превенции суицидальной активности подростков, так как менее латентна, обладает большей информативностью, открытостью для превентивного вмешательства. Специфическая задача школы в сфере профилактики суицидального поведения несовершеннолетних заключается в проведении именно ранней профилактики, так как ни одна другая структура не в состоянии решить данную задачу. Основой ранней профилактики является: создание условий, обеспечивающих возможность нормального развития подростков; своевременное выявление типичных кризисных ситуаций, возникающих у учащихся определенного возраста.

Методологическую основу модели психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения составили:

– деятельностный подход как эффективный инструмент анализа и преобразования психолого-педагогической практики (К.А. Абульханова-Славская, В.В. Давыдов, А.Н. Леонтьев, Б.Ф. Ломов, А.К. Маркова, Д.Б. Эльконин и др.);

– личностно-ориентированный подход к организации педагогического взаимодействия, представляющего изучение личности в качестве системообразующего фактора образовательного процесса (Н.А. Алексеев, Е.В. Бондаревская, Б.С. Гершунский, И.С. Якиманская, Е.А. Ямбург и др.);

– структурно-функциональный подход при педагогическом моделировании (В.П. Беспалько, В.В. Давыдов, Л.В. Занков, М.И. Махмутов, В.М. Монахов, В.Д. Шадриков, Е.А. Ямбург и др.).

Теоретической базой создания модели психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения послужили: теории нормального и аномального развития личности (Б.Г. Ананьев, С.А. Беличева, Л.И. Божович, Б.С. Братусь, П.Б. Ганнушкин, Р. Кеттелл, А.Н. Леонтьев, А.Е. Личко, А. Маслоу, Г. Оллпорт, К. Роджерс, З.Фрейд, Е.М. Вроно, Э. Шнейдман и др.); теория мультидисциплинарного знания (А.Г. Амбрумова, С.В. Бородин, Е.М. Вроно, Е.Н. Волкова и др.); концепции социально-психологической дезадаптации личности (А.Г. Амбрумова, Л.И. Анциферова, С.А. Беличева, Е. Н. Волкова, Н.Д. Кибрик, Е.В. Змановская, О.С. Осипова, Н.А. Сирота и др.); практические исследования по превентивной педагогике (С.А. Завражин, Д.В. Колесов, Б.М. Левин, М.М. Прохоров, Л.К. Фортова и др.); концепции суицидального и авитального поведения (А.Г. Амбрумова, Ю.Р. Вагин, Э. Дюркгейм, З. Фрейд, Н. Фарбероу, М. Фарбер, Э. Фромм, С.Н. Еникополов, Т.А. Цехмистренко и др.); концепции профессионального совершенствования педагога (Р. Бернс, А.А. Бодалев, А.А. Деркач, М.М. Кашапов, Т.В. Кудрявцева, И.В. Роберт, Г.С. Сухобская и др.).

**Основой ранней профилактики является:** создание условий, обеспечивающих возможность нормального развития подростков; своевременное выявление типичных кризисных ситуаций, возникающих у учащихся определенного возраста. Профилактика должна строиться на

принципах системности, комплексности, содержательной насыщенности, целостности, взаимосвязанности, пролонгированности, преемственности, скоординированности психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса. Общие принципы построения профилактической работы конкретизируются в более частных принципах с учетом того или иного уровня профилактики:

*на уровне личности:* доступности и своевременности помощи и поддержки; гуманизма - вера в возможности ребенка, позитивный подход; реалистичности – учет реальных возможностей ребенка и конкретной ситуации; системности – рассмотрение ребенка как целостного, качественно своеобразного, динамично развивающегося субъекта; индивидуального подхода – изменение содержания, форм и способов коррекционно-развивающей работы в зависимости от особенностей ребенка, целей работы, позиции и возможностей специалиста; деятельностного принципа коррекции – опора на ведущий вид деятельности, свойственный возрасту ребенка;

*на уровне образовательной организации:* профессионализма специалистов – психологов, социальных педагогов, учителей и других участников учебно-воспитательного процесса; приоритетности превентивности социальных проблем; сотрудничества с учреждениями и органами, которые занимаются вопросами охраны психического здоровья несовершеннолетних и его профилактикой; опережающего характера психолого-педагогической профилактики; конструктивно-позитивного характера превенции;

*на уровне государственных учреждений:* системности, взаимодействия региональных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления и подведомственных им организаций, а также межпрофессиональное взаимодействие специалистов различных служб и ведомств; единой стратегии профилактики, включая основные

направления, методические подходы и конкретные мероприятия; комплексного использования социальных, психологических и личностно-ориентированных направлений и форм профилактической деятельности; соответствия профилактической деятельности социально-экономической ситуации в стране, регионе, муниципальном образовании; соответствия профилактических форм и методов законодательным актам федерального и регионального значения.

*Комплекс психолого-педагогических условий, обеспечивающих профилактику суицидального поведения в образовательной среде,* включает в себя:

- выделение ключевых параметров образовательной среды;
- организацию психолого-педагогического сопровождения и превенции как его направления;
- обучение педагогического коллектива навыкам раннего распознавания суицидального поведения несовершеннолетних;
- уровневую профилактику суицидов в образовательных организациях на основе внедрения индивидуальных и групповых программ по формированию навыков адаптивного поведения;
- совместную деятельность образовательных организаций и отдельных социальных институтов по предотвращению суицидального поведения молодежи.

Создание педагогических условий для реализации выбора подростка между жизнью и смертью возможно лишь при разрешении противоречий, которые существуют между целью учебно-воспитательного процесса, заключающейся в воспитании гармоничной и целостной личности, и его реальной ориентацией исключительно на знания и дисциплину, часто гасящей процесс личностного роста ребенка; между потребностями современной школы в организации профилактической работы по

упреждению суицидальной активности подростков и отсутствием в школе практики выявления детей группы суицидального риска.

Школа, являясь основной социализирующей средой (совместно с семьей), в которой находится ребенок в течение 11 лет, имеет возможность организовывать планомерную целенаправленную работу по формированию жизнестойкости ребёнка, раскрытию его потенциала, освоению способов преодоления проблем. Школа имеет ресурс в виде команды специалистов, которая может оказать комплексную помощь при возникновении проблем у несовершеннолетних. Учитывая тот факт, что в настоящее время мы сталкиваемся с явлением кризиса семьи, изменением принципов семейного воспитания, разрушением традиционной иерархической модели семейной организации, утратой родителями, а в некоторых случаях их нежеланием, возможности использовать опыт собственного воспитания при организации эффективного взаимодействия со своими детьми, школа призвана оказать профессиональную поддержку семье в ходе психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетних, организуя и направляя взаимодействие членов семьи, просвещая родителей и лиц, их замещающих, предлагая принципы, формы и методы воспитания. Школа является и административным учреждением, и непосредственно средой, реализующей внутренние правила и принципы деятельности, т.е. школа может задействовать в организации профилактической работы внутренний и внешний ресурс.

*Основные условия успешной практической реализации модели психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения несовершеннолетних:*

1. Микросоциальные (школьные) условия. Престиж здорового образа жизни в школе. Соответствие участка, здания школы, планировки, площади помещений, микроклимата, светового режима, отделки, оборудование учебных и не учебных помещений, организация школьного

питания санитарно-гигиеническим требованиям и современному дизайну. Наличие в школе атмосферы, способствующей хорошему настроению, высокой работоспособности, психогигиеническому комфорту и желанию все это сберечь и сохранить. Учет динамики умственной работоспособности при организации учебного труда и отдыха, выборе режимов обучения, составлении недельного расписания; использование на уроках здоровьесберегающих педагогических технологий, минимизация стрессовых воздействий во время проведения контрольных работ и экзаменов.

2. Понимание руководителями школы, членами администрации и педагогическим коллективом образовательной организации всей значимости решения вопросов формирования, сохранения и укрепления здоровья учащихся в процессе получения ими образования, присутствие фактора социального одобрения деятельности, отнесенной к здоровому образу жизни (далее – ЗОЖ). Наличие у учителя высокой культуры здоровья, реализация им положительной модели здорового образа жизни.

3. Формирование у школьников в процессе обучения и воспитания собственных установок, потребностей и значимой мотивации на соблюдение норм и правил ЗОЖ, находящей одобрение и поддержку в семье и среди сверстников (психологические условия). Особое значение семьи. Именно воспитание в семье закладывает предпосылки здорового или, наоборот, аддиктивного, саморазрушающего поведения.

4. Конструктивная политика школы в отношении здоровья и личностного развития детей и положительный климат в школе и классе. Под такой политикой понимаются те реальные ценности, нормы, правила, которые придают жизни в школе направленность и структуру, позволяют предъявлять адекватные требования к возможностям учеников, устанавливать четкие правила и последовательно их выполнять, соблюдать дисциплину на основе поощрения позитивного поведения, а также

позволяют учащимся активно участвовать в жизнедеятельности школы, устанавливать отношения доверия и конструктивного взаимодействия.

5. Специальная профессиональная подготовка учителей, участвующих в реализации данной модели.

Организованная таким образом работа позволит создать условия психолого-педагогической комфортности ученика в образовательной организации, обеспечить социальную и психологическую защиту детей, снизить количество дезадаптированных детей, подростков и молодежи; выявить на ранней стадии группы несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию; предотвратить осложнения путем своевременного включения их в программу оказания помощи; снизить количество детей с суицидальным риском, предупредить суицидальные попытки, рецидивы и возникновения осложнений.

Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, направленного на профилактику суицидального поведения обучающихся, является многоуровневым. В традиционной схеме профилактики суицидального поведения основным критерием выделения уровня выступает степень суицидального риска, в модели психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального риска среди несовершеннолетних предлагается новый подход – по уровням социальной структуры образовательной организации, начиная от подростка, далее – группы его ближайшего школьного окружения, затем – школы. Принципиальный момент такого подхода – целевые группы каждого уровня характеризуются и как объект, и как субъект превенции.

Таким образом, педагогическая профилактика суицидального поведения детей и подростков выступает в виде педагогического феномена, основанного на взаимодействии органов и учреждений, обладающих превентивным ресурсом. Она вбирает в себя передовые достижения целого комплекса наук, строится как превентивная система,

основывающаяся на принципах комплексного подхода, координатором которой выступает комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, центром является школа, а компоненты интегрированы, взаимосвязаны и взаимообусловлены. При этом профилактика суицидальных тенденций учащихся будет возможна лишь при новом витагенном мышлении педагогов, осознании ими ответственности за жизнь ребенка, своей судьбоносной роли в самоукреплении его личности.



## II. Технологии работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях

### 2.1. Эффективные модели психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения обучающихся

Стратегической целью превентивной работы является развитие личности подростка, включающее осознание собственных ценностей и смысла существования; развитие уверенности в себе; развитие навыков успешного взаимодействия с окружающими; развитие навыков постановки и умений, необходимых для достижения поставленных целей, и как итог – формирование созидательной и активной жизненной позиции; формирование рефлексивной позиции, заключающейся в изучении, осознании и развитии своего внутреннего потенциала.

Наиболее эффективной в образовательной организации является поуровневая модель психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения обучающихся: **«Я сам»** – программа самопомощи подростка (*уровень личности*) и **«Равный – равному»** модификация программы современного молодежного краудсорсинга (*уровень сверстников*).

Программа «Я сам» по своей сути представляет индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение подростка и направлена на: предупреждение развития дидактогении; осуществление системы мер, направленных на разработку комплекса методик обучения детей группы суицидального риска; разработку режима и проведения индивидуальной коррекционной работы с обучающимися группы суицидального риска психологом и классным руководителем; оказание помощи родителям по воспитанию и обучению ребенка.

Психолого-педагогическое сопровождение должно быть направлено на формирование жизнестойкости несовершеннолетних, в частности тех компонентов (качеств личности), которые являются общими у эффективно адаптирующихся людей:

а) реализм, т.е. способность видеть и принимать действительность такой, какова она есть;

б) умение видеть смысл в различных жизненных ситуациях. Люди с высокой жизнестойкостью находят конструктивный элемент в любой жизненной ситуации и тем самым наполняют содержанием свою жизнь и жизнь окружающих;

в) способность творчески перерабатывать известное и вырабатывать новые, непривычные или неочевидные методы решения проблем. В формировании жизнестойкости немалую роль призваны сыграть учителя гуманитарного цикла, которые обеспечивают специфическую направленность учебных занятий по истории, литературе, этике, мировой художественной культуре (МХК): на уроках проводят беседы о смысле бытия, о ценности жизни, о неповторимости каждого мгновения. В качестве возможных форм превенции могут быть предложены уроки-биографии, уроки-примеры, уроки-судьбы, уроки-встречи, уроки-диспуты о смысле жизни, уроки логотерапии, уроки-экскурсии, самообразование, овладение «Азбукой превенции».

Разработка и реализация программы индивидуального психологического сопровождения предполагает: установление контакта, оценку летальности (возможности суицида), выявление проблемы и при необходимости заключение с подростком «договора о ненанесении себе ущерба и вреда здоровью»; выявление неадаптивных психологических установок, блокирующих оптимальные способы разрешения кризиса, и выработку навыков самоконтроля и самокоррекции в их отношении; рассмотрение неапробированных ранее способов разрешения проблемы;

коррекцию неадаптивных психологических установок; укрепление личностных ресурсов; расширение сети социальной поддержки путем привлечения к психокоррекционной работе значимых лиц из его окружения (родители, учителя, сверстники, специалистов и т.д.).

В случае факта совершения суицида либо парасуицида в образовательной организации к проводимой работе необходимо привлечь узких специалистов (например, психотерапевта), а также выделить «группу риска» травматизации вследствие факта суицида либо парасуицида. В эту группу могут войти как родители и друзья суицидента, педагоги, так и те, кто не контактировал с ним близко. Работа может осуществляться как в групповой форме, так и в индивидуальной. Важно дать возможность отреагировать возникшие чувства, обсудить ситуацию, но обсуждение интимных причин и поводов следует проводить избирательно.

В предлагаемой программе «Я сам» можно выделить два направления профилактики – общее профилактическое и кризисное. **Общая профилактика** в свою очередь может включать в себя такие направления работы как:

1. Коррекционно-реабилитационное направление работы: развитие и совершенствование саморегуляции; поиск и активизация позитивных ресурсов; снятие мышечных зажимов (освоение методов релаксации); коррекция эмоционально-личностной сферы (снижение тревожности, повышение уверенности в себе, коррекция самооценки и уровня притязаний); овладение способами взаимодействия с самим собой и с окружающим миром; отреагирование переживаний, связанных с психотравматической ситуацией; выбор жизненного пути, постановка жизненных целей.

2. Определение внутренних и внешних ресурсов подростка, которые служат основой его жизнестойкости и увеличивают вероятность

преодоления кризиса. К внутренним ресурсам относятся: инстинкт самосохранения; уровень развития интеллекта (средний, выше среднего, высокий); коммуникативный потенциал; ценные для подростка аспекты его «Я»; позитивный опыт решения проблем. К внешним ресурсам можно отнести: Значимых других, на которых чаще всего полагаются суициденты, чтобы чувствовать свою реальность, автономность, испытывать относительное спокойствие и достаточную ценность. Утрата или угроза потери поддерживающего другого может вызвать взрыв чувства одиночества, ярости и презрения к себе; Значимую деятельность, которая является источником их стабильности, особенно творческая; Социальный опыт, в том числе духовный (религиозный).

В качестве возможных мероприятий в рамках коррекционно-реабилитационной работы могут быть предложены такие мероприятия как изучение запроса и последующее проведение комплексной психологической диагностики эмоционально-личностной, коммуникативной сфер подростка; индивидуальное консультирование подростка и членов семьи; проведение индивидуальных коррекционно-реабилитационных занятий с подростком; при необходимости – включение подростка в групповую работу (при условии положительной, устойчивой динамики эмоциональных, поведенческих и личностных изменений).

В качестве индикаторов эффективности коррекционно-реабилитационной работы могут быть предложены следующие показатели: уровень тревожности в пределах нормы; отсутствие непродуктивной нервно-психической напряженности; сформированная адекватная самооценка; ориентация в системе ценностей, сформированное ценностное отношение к жизни и здоровью; адаптация в школьном коллективе, семье; осознание собственных чувств, мыслей; осознание собственного чувства гнева, дифференциация приемлемых и неприемлемых способов выражения

гнева; принятие собственной уникальности (создание чувства своего собственного «Я» с соответствующими границами).

Второе направление психолого-педагогического сопровождения – *кризисное* (поственция). Подросток должен знать факторы, повышающие риск суицида: межличностные кризисы (в том числе так называемая реакция короткого замыкания); тяжелая утрата (состояние психалгии); падение уровня самооценки; утрата смысла жизни и перспективы; стремление вернуть себе контроль за окружением; зависимость от других и неудовлетворенность таким положением; примитивность мышления (человек не знает, как отреагировать на сложную ситуацию); употребление алкоголя и наркотиков, которые снимают барьеры здравого смысла; акцентуированность личности (несбалансированная психика); нарушенная самокритичность; тяжелая наследственность; неблагоприятные социальные условия; наличие прежних попыток суицида; тяжелые соматические заболевания.

При обнаружении факта незавершенного суицида или его потенциальной угрозы необходимо вызвать родителей, врача-специалиста медицинского центра; подключить специалистов учреждений социальной защиты (центр помощи семье с приютом, инспектора по делам несовершеннолетних), когда имеются факты жесткого обращения с ребенком, выраженная конфликтность, аморальное поведение членов семьи, запои родителей.

При выявлении суицидального случая на основании приказа «Об организации ведения учета обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации» суицидента ставят на учет, и ответственные лица работают со «Случаем С», вся документация идет под грифом «для служебного пользования». Вся информация конфиденциальная, права ребенка строго охраняются ответственными специалистами с соблюдением принципа «не навреди». Первоочередными задачами бригады являются не

только выявление потенциальных суицидентов, пострадавших, но и обеспечение их безопасности, предотвращение или прекращение панических реакций пострадавших, недопущение повторного суицида. Эффективность проводимых мероприятий зависит от уровня теоретической и практической подготовки специалистов с отработкой умений оказывать практическую помощь. Организатором группы следует назначить классного руководителя, координатором содержания деятельности – школьного психолога, координатором связи с социумом социального педагога. Общий контроль осуществляет заместитель по воспитательной работе, профессиональный контроль обеспечивает председатель психолого-медико-педагогического консилиума.

Суицидент находится на постоянном сопровождении не менее полугода. Психолого-медико-педагогический консилиум принимает решение о дальнейшем сопровождении пострадавшего, закрытии «Случая С», снятии с учета. В трудных случаях ребенок должен находиться на сопровождении не менее двух лет или постоянно.

В настоящее время в целях профилактики суицидальных намерений подростков психологи, классные руководители, педагоги-предметники образовательных организаций проводят различные профилактические занятия и тренинги в школьных коллективах, направленные на: повышение уровня групповой сплоченности в школе; создание общих школьных программ психологического здоровья, здоровой среды в школе; привитие существующих в обществе социальных норм поведения; формирование детского милосердия; развитие ценностных отношений в социуме; снятие стрессового состояния; обучение подростков проблемно-разрешающему поведению и др.

Не опровергая значимости таких мероприятий, рекомендуется дополнительно использовать возможности принципиально иного подхода, названного «Равный – равному», суть которого состоит в подготовке

волонтеров из числа обучающихся образовательных организаций, способных своими силами вести пропаганду, направленную на снижение уровня суицидального риска в подростковой среде.

В настоящее время существует три типа образовательно-воспитательных программ для подростков. Первый, самый распространенный, имеет условное название «Взрослые – молодым», в котором все планы и решения принимаются взрослыми, а молодежь приглашается для обязательного участия. Второй тип, принимаемый в некоторых прогрессивных школах – «Взрослые с молодыми», в котором взрослые планируют, а молодые осуществляют, исполняют задуманное. Редкий и во многом сложный для использования в образовательной организации – третий, – «Молодые с взрослыми». Молодые люди строят планы, принимают решения, находят выход из затруднений, тогда как взрослые люди только помогают и поддерживают их в этом.

Современная вариация программы «Равный – равному» предусматривает: профессиональную подготовку молодёжи к передаче знаний, навыков сохранения здоровья и адаптации к правилам общества; контроль за работой молодых тренеров.

Обучение по принципу «равный-равному» (peer education) среди молодежи – это обучение, при котором сами молодые люди передают знания, формируют установки и способствуют выработке навыков среди равных себе по возрасту, социальному статусу, имеющих сходные интересы, или подверженным сходным рискам. Такое обучение может носить формальный, либо неформальный характер.

В английском языке слово “peer” означает “сверстник”, “равный”, принадлежащий к той же социальной группе, особенно в том, что касается возраста, уровня или статуса. Слово “education” переводится как “образование”, “развитие”, “обучение” или “убеждение”, а также как

“просвещенность”, достигнутая в результате образования (Merriam Webster’s Dictionary, 1985).

Традиционно взрослеющие дети имели три источника знаний о мире: собственные органы чувств; семья (традиции, передаваемые от старших к младшим) и группа равных, состоящая из людей примерно того же возраста, социального положения и образования. Поэтому концепция «Равный – равному» не является инновацией. Она лишь оптимизирует естественные механизмы познания, используемые любым человеком в любой стране в любое время. Кроме того, программа «Равный – равному» использует еще два социально обусловленных качества человека: стремление к лидерству в своей группе и стремление «быть хорошим». В итоге взрослое сообщество получает более эффективного члена общества, способного отстаивать свои интересы и помогать другим. Одним из важных отдаленных результатов может быть снижение уровня инфантильности и агрессии в обществе. Ведь подросткам постепенно передается ответственность за их собственное здоровье и будущее. Они становятся более самостоятельными и требуют меньшей опеки, как в ближайшем будущем, так и в отдаленной перспективе.

Программа предполагает прямой и часто неформальный контакт с подростками. Кроме того, – передачу им части традиционно принадлежащих «взрослым педагогам» прав и функций: право знать все, что известно; право и функцию учить и советовать; функцию поддержки в кризисной ситуации. В результате, через лидеров подростков специалисты получают больший доступ в мир подростков, доверие со стороны всей группы.

Подростковый период характеризуется стремлением подростков и молодых людей к увеличению своей свободы и независимости от взрослых, с одной стороны, и стремлением к объединению в группы с другой. Именно референтная группа становится для подростков местом



реализации основных потребностей этого периода: потребности в общении, самореализации и уважении. И часто именно сверстник становится авторитетом и образцом для подражания в группе. Очень важно, чтобы кумиром оказался человек, чьими жизненными ценностями являются здоровье, любовь, самосовершенствование, помощь другим людям. Таким человеком и может стать подросток-волонтер. Организуя работу в позиции «на равных», волонтер помогает принять участнику занятий на себя ответственность за свои решения и выборы.

Программа «Равный – равному» предполагает:

1) деятельность по подготовке педагогов-тренеров для организации и проведения обучения подростков;

2) подготовку подростков-инструкторов из числа тех подростков, которые прошли обучение, к просветительской деятельности в среде ровесников.

Цель обучения: научить подростков распространять витальные принципы среди своих сверстников, и не только не попасть под негативное влияние, но и самому стать источником положительного влияния. В основу программы положены следующие методологические принципы работы: непрерывность, адресность, своевременность, доступность, последовательность.

Критериями отбора участников обучающего курса являются: желание подростка участвовать в волонтерском движении по профилактике суицидального поведения; наличие у подростка различного опыта участия в профилактических акциях; наличие у подростка выраженной активной позиции, демонстрирующей здоровый образ жизни.

Для эффективной профилактической работы по программе «Равный – равному» подросток должен пройти несколько этапов:

1. Выбор подростков для работы в качестве инструкторов. Как правило, такой выбор осуществляет куратор волонтеров или педагог,

который отвечает за профилактическую работу в образовательной организации. При выборе волонтеров очень важным является принцип добровольности.

2. Подготовка подростков-инструкторов на специальном семинаре с использованием специальных программ обучения.

3. Практическая работа подростков-инструкторов в группах своих сверстников с обязательным сопровождением волонтеров со стороны куратора или педагога (супервизия).

4. Самостоятельная работа волонтеров с целевой группой подростков с периодической аудио- и видеозаписью.

Группы для обучения подростков-инструкторов состоят из 20 – 25 человек, курс обучения – 120 часов. Их учат работать в малых и средних группах численностью от 7 до 20 человек, обычно подбираемых из разных классов или параллелей. Группы собираются один раз в неделю.

Для эффективности программы «Равный – равному» требуется соблюдение определенных организационных условий: реализация принципа добровольности в отборе инструкторов; удобное место проведения занятий и встреч; согласие родителей на участие подростков в проекте равного обучения; способности подростков к тому или иному виду деятельности (умение проводить беседу, творческие данные, организаторские способности); взаимодействие с подростками, адекватное их возрастным и социальным особенностям; учет потребностей подростков.

Для обучения волонтеров в области профилактики суицидального поведения рекомендуются интерактивные формы работы: интерактивные презентации; дискуссии, дебаты; мозговые штурмы; анализ историй и ситуаций; творческие конкурсы; ролевые игры.

Преимущества программы «Равный – равному» заключаются в возможности организации «горизонтального процесса» общения равных с

равными и выработки ими способов решения проблемы, которые являются ключевым для обеспечения изменений в поведении. Также использование программы «Равный – равному» позволяет охватить большое количество людей с привлечением минимальных ресурсов. Взрослые же имеют возможность распространить через подростков-инструкторов идеи, которые были бы восприняты молодежью с меньшей вероятностью, если бы исходили непосредственно от взрослых.

Таким образом, сверстники выступают как объект и субъект профилактической работы. С одной стороны, они предварительно обучаются социально и личностно значимым навыкам, с другой стороны, закрепляют их в общественно полезной добровольческой деятельности, создавая благоприятную среду социализации для сверстников группы суицидального риска.

Для того чтобы школа (или, точнее, коммуникативный компонент образовательной среды) стала более привлекательной для коллектива учащихся, требуется: развитие школьного самоуправления как средства формирования демократического и толерантного уклада школьной жизни; изменение институциональных условий жизни школы в сторону большего многообразия и гибкости, увеличения для всех субъектов учебно-воспитательного процесса ситуаций самостоятельного выбора, вариативности содержания образования; включение в образовательную программу школы технологий, направленных на формирование социально ответственного поведения и расширения социальной практики обучающихся; расширение возможностей системы внутришкольного дополнительного образования; создание условий для осуществления детских проектов и инициатив за рамками школы, в реальном жизненном пространстве; обеспечение возможностей для «встречи» с состоявшимися взрослыми; развитие социального партнерства школы и уход от практики взаимных претензий, кто больше дает: социум – школе или наоборот;

включение в содержание школьного образования программ развития функциональных, в том числе практических социальных умений, необходимых для реализации определенных социальных ролей.

В организации деятельности по профилактике суицидального поведения желательно использовать *сочетание различных форм*.

– *организация социальной среды*. Воздействуя на социальные факторы, можно предотвратить нежелательное поведение личности. Профилактика суицидального поведения у подростков включает, прежде всего, социальную рекламу по формированию установок на здоровый образ жизни.

– *информирование*. Это наиболее привычное направление психопрофилактической работы в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы или видео- и телефильмов. Суть подхода заключается в попытке воздействия на когнитивные процессы личности с целью повышения ее способности к принятию конструктивных решений. Перспективному развитию данного подхода может способствовать отказ от преобладания запугивающей информации, а также дифференциация по полу, возрасту, социально-экономическим характеристикам.

– *активное социальное обучение социально-важным навыкам*, которое преимущественно реализуется путем использования группового тренинга. В настоящее время распространены следующие формы тренинга:

а) тренинг устойчивости к негативному социальному влиянию (развивает способность сказать «нет» в случае негативного давления сверстников);

б) тренинг аффективно-ценностного обучения (формируются навыки принятия решения, повышается самооценка, стимулируются процессы самоопределения и развития позитивных ценностей);

в) тренинг формирования жизненных навыков (формируются умения общаться, поддерживать дружеские связи и конструктивно разрешать конфликты).

– **организация деятельности, альтернативной девиантному поведению.** Альтернативными формами активности признаны: познание (путешествие), испытание себя (походы в горы, спорт с некоторой долей риска), значимое общение, любовь, творчество, деятельность.

– **организация здорового образа жизни.** Она исходит из представлений о личной ответственности за здоровье, гармонию с окружающим миром и своим организмом.

– **активизация личностных ресурсов.** Активные занятия подростков спортом, их творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста, арттерапия – все это активизирует личностные ресурсы, в свою очередь обеспечивающие активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию.

– **минимизация негативных последствий суицидального поведения.** Данная форма работы используется в случаях уже сформированного суицида. Она направлена на профилактику рецидивов или их негативных последствий.

По способу организации работы выделяют следующие формы профилактики: индивидуальная, семейная, групповая работа.

Показанием к индивидуальной профилактической работе являются выраженные нарушения поведения, эмоциональные расстройства или специфические проблемы, связанные с ближайшим окружением ребенка (насилие в семье, потеря близкого человека). Конкретное содержание этой работы зависит от индивидуальных проблем ребенка, на разрешение которых она направлена. К ведению этой работы привлекаются

специалисты внешних социальных служб, оказывающих помощь разным категориям дисфункциональных семей.

В качестве методов и приемов профилактической деятельности применяются:

диагностический инструментарий (использование пакета педагогических и психологических скрининговых методик для экспресс выявления детей групп риска по суицидальному поведению в условиях образовательной организации);

психотехнологии лично ориентированной терапии (индивидуальные психокоррекционные беседы, групповая психотерапия, аутотренинг, суггестивные программы (проводятся приглашенными специалистами));

реабилитационные психотехнологии (тренинги: транзактный анализ, психодрама, интеллектуальный тренинг, тренинги личностного роста, тренинг рефлексии, ролевая игра и др.);

организационные (педагогические советы, консилиумы, семинары, обсуждения в групповых дискуссиях, круглые столы);

информационные методы (памятки, стендовая информация, информационные листы, буклеты, ИКТ).

Методы и приемы работы, которые могут быть рекомендованы в профилактической работе с детьми и подростками следующие: специализированные уроки; классные часы; индивидуальные беседы (личностное общение); тренинговые занятия; внеклассные мероприятия (диспуты, ролевые игры, конкурсы, акции, флеш-мобы и т.д.); коллективные творческие дела; секции, клубы, кружки по интересам; волонтерская деятельность; участие в детских общественных организациях (в рамках школы).

## ***2.2. Основные направления, формы и технологии работы по профилактике суицида в образовательных организациях***

Анализ опыта регионов позволил не только выделить и обобщить **основные мероприятия по профилактике суицида**, проводимые в рамках работы с детьми и молодежью в различных регионах России, но и выделить направления работы, в рамках которых проводятся данные мероприятия.

### **1. Меры по защите и восстановлению прав и законных интересов несовершеннолетних.**

В регионах утверждены графики проведения совместных межведомственных рейдовых мероприятий, направленных на выявление детей из семей, находящихся в социально опасном положении и предусматривающие участие в них представителей органов управления образованием, представителей образовательных организаций, КДН и ЗП, органов опеки и попечительства, территориальных ПДН УМВД России.

Сведения о несовершеннолетних и родителях, находящихся в социально опасном положении, объединены в единую базу данных, которая позволяет своевременно осуществлять адресную профилактическую работу с конкретным ребенком и конкретной семьей.

### **2. Формирование навыков здорового образа жизни.**

В образовательных учреждениях используются профилактические программы и лектории с участием медработников для подростков, направленные на формирование навыков здорового образа жизни, ответственного и безопасного поведения по отношению к своему здоровью и адаптированные к определенному возрасту: «Полезные привычки» (1-4 классы), «Полезные навыки» (5-9 классы), «Полезный выбор» (10-11 классы), «Всё, что тебя касается», «15», «Ладья»; «В здоровом теле – здоровый дух»; «Твой организм твоё богатство»; «Всё в твоих руках»;

«Режим дня для выпускников при сдаче ЕГЭ»; «Профилактика асоциальных привычек».

### **3. Формирование у обучающихся ценностного отношения к жизни.**

Тематические классные часы, направленные на формирование у обучающихся ценностного отношения к жизни проводятся ежемесячно с учащимися общеобразовательных организаций с 1 по 11 класс по самым различным темам («Учимся строить отношения»; «Ты не один»; «Настроение на «отлично»; «Способность к прощению»; «Испытание одиночеством», «Не навреди себе!» и др.).

В рамках данного направления также с учащимися с 8 по 11 класс ежеквартально проводятся круглые столы («Мои жизненные ценности»; «Социальные роли человека»; «Причины детской и подростковой жестокости»; «Спешите делать добро»); диспуты («Где грань между реальностью и виртуальностью?»; «Семья – это то, что с тобой всегда»; «Конфликты: стратегии выхода»); брифинги («Стрессы. Как ими управлять»; «Как противостоять давлению среды»), панельные дискуссии («Проектируем свое будущее»; «Вечные ценности в жизни человека»; ролевые и ситуационные игры («Все в твоих руках», «Конфликты в нашей жизни», «Город разных точек зрения»).

Также ежемесячно с учащимися образовательных организаций с 8 по 11 класс проводятся психологические занятия с элементами тренинга («Как повысить свою самооценку»; «Способы преодоления стресса»; «Доверие в общении»; «Суметь увидеть хорошее»; «Я выбираю жизнь...» и др.).

В течение года среди учащихся образовательных организаций с 1 по 11 класс проводятся конкурсы рисунков («Краски счастливой жизни»; «Пусть всегда буду Я!»; «Я рисую счастливую жизнь»; «Мой девиз по жизни»), сочинений, стенгазет, информационных сайтов, областные,



муниципальные, городские и школьные акции, выставки творческих работ обучающихся («Я люблю тебя жизнь!»; «Твой выбор»).

Постоянно действуют ящик «Доверие»; выездной телефон общения; проводятся театрализованные представления, концертные программы («Доброе слово»; Родительский дом»; «Планета детства»). На сайтах образовательных организаций размещается информация о работе телефона доверия (8-800-200-122), распространяются памятки «Телефон доверия»).

#### **4. Диагностика подростков с целью выявления групп риска.**

Проводится диагностика особенностей личности и поведения ребенка, мотивационной сферы и динамики ее развития, эмоционально-волевой сферы (уровень тревожности, активности, актуальные страхи, уровень тревожности) и динамики ее развития, влияния эмоционального состояния на процесс обучения, удовлетворенности различными сторонами образовательного процесса, личностной сферы (самооценка, потребность в достижении, уровень коммуникации, ценностные ориентации) и динамики ее развития. К осуществлению мероприятий данного направления работы обычно привлекаются специалисты различных ведомств.

Для исследования уровня тревожности среди несовершеннолетних используется стандартный тест Спилбергера-Ханина, как методика субъективной оценки ситуационной и личностной тревожности.

#### **5. Профилактика суицидального риска.**

Профилактическая работа в регионах организуется как на региональном, так и на муниципальном уровне.

Основные формы работы с несовершеннолетними:

- обеспечение адаптации к школе, выявление группы детей, испытывающих различные трудности в обучении, поведении и самочувствии;

- меры по предупреждению конфликтных ситуаций среди обучающихся;

- мониторинг личностных и поведенческих проблем младших школьников, диагностика уровня готовности учащихся к переходу из одной ступени обучения в другую, мониторинг адаптации учащихся к обучению в следующей ступени, мониторинг личностных особенностей школьников в период возрастных кризисов;

- мониторинг безопасности образовательной среды образовательных организаций, в результате которого выявляются проблемы психологического неблагополучия и осуществляется своевременная профилактика отклоняющегося поведения;

- мониторинг состояния работы по обеспечению безопасности жизни детей и предотвращения преступлений в отношении несовершеннолетних;

- мониторинг жестокого обращения с детьми;

- тренинговая работа с учащимися;

- развивающие занятия;

- индивидуальные и групповые коррекционные занятия, консультации;

- консультации ребенка и родителей;

- индивидуальные беседы с учениками, педагогами, родителями;

- лекции, семинары для школьников, классные часы;

- горячая линия.

## **6. Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних правонарушителей.**

Особым направлением работы является профилактика суицидального поведения несовершеннолетних правонарушителей. Так, например, ГУ МВД РФ по Алтайскому краю организована работа по профилактике суицида с несовершеннолетними, находящимися в Центре временного содержания несовершеннолетних правонарушителей (ЦВСНП)

ГУ МВД РФ по Алтайскому краю. Сначала штатным психологом проводится обследование всех поступивших несовершеннолетних. Результаты обследования, в том числе и выявленные показатели риска развития социальной дезадаптации (суицидальное поведение), отправляются в РОВД по месту жительства. Далее по показаниям психолог ЦВСНП проводит коррекционную работу с несовершеннолетними. За последние 5 лет в ЦВСНП ГУ МВД РФ по Алтайскому краю суицидальных попыток у несовершеннолетних не было.

Работа специалиста-психолога Центра построена на принципах индивидуального консультирования, как подростков, так и их родителей, что позволяет получить наиболее полную и достоверную информацию о подростках, взаимоотношениях в семье, и служит для дальнейшего выявления субъективных причин деструктивного поведения детей, оказания психолого-педагогической помощи семье.

С целью коррекции отклоняющегося поведения с подростками правонарушителями проводятся групповые и индивидуальные практические занятия, направленные на формирование адекватной самооценки, позитивных жизненных целей, развитие коммуникативных навыков, снижение уровня агрессивности, тревожности, актуализацию представлений об ответственности за совершение правонарушений, профилактику асоциального и антисоциального поведения с основами правовых знаний, а также профилактику алкогольной и наркотической зависимости.

Следует отметить, что полученная информация о дезадаптированной личности подростка правонарушителя используется и служит основанием оказания психолого-педагогической помощи не только непосредственно в стенах Центра, но и передается в рамках взаимодействия органам системы профилактики по месту его жительства. Сотрудники Центра курируют своих воспитанников и после их возвращения к месту проживания,

осуществляют обмен оперативной информацией с сотрудниками подразделений по делам несовершеннолетних.

Отметим и те *формы профилактической работы*, которые не распространены повсеместно, но перенять опыт по их внедрению представляется весьма возможным. По-настоящему уникальный опыт проведения профилактики суицидального поведения детей и подростков реализуют специалисты Костромской области. В рамках Соглашения с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации Администрацией Костромской области и Департаментом образования и науки Костромской области созданы две Службы реабилитации и профилактики жестокого обращения с детьми. Службы представлены двумя мобильными бригадами в составе 4-х специалистов каждая: врача-психотерапевта, двух психологов, социального педагога. Служба является межведомственным рабочим органом в пределах своей компетенции осуществляющим взаимодействие органов управления образования, государственных и муниципальных учреждений образования и здравоохранения Костромской области по вопросам профилактики асоциального поведения в детско-подростковой и молодежной среде (в том числе, суицидального поведения). Деятельность Службы заключается в индивидуальной психолого-медико-педагогической и социальной профилактике школьной дезадаптации, оказании консультативной помощи детям и подросткам, педагогам и родителям (законным представителям) по вопросам предупреждения семейного неблагополучия, антисоциального и аутодеструктивного поведения. В 2014 году специалистами двух Служб проведено 1487 мероприятий, в том числе: 956 индивидуальных консультаций, 256 семейных консультаций, 191 тренинг для детей и подростков, 84 практико-ориентированных мероприятия для педагогов и специалистов образовательных организаций и социозащитных учреждений. Кроме того, Департаментом образования и науки

Костромской области и ОГБОУ ДПО «Костромской областной институт развития образования» (куратор – кафедра здоровьесбережения и психологического сопровождения образовательного процесса института) в течение года проводится социологический Интернет – опрос «Ты в ответе за свою жизнь!» на веб-узле «Здоровье будущих поколений», в котором участвовали обучающиеся образовательных организаций.

Эксклюзивным фактом является создание специализированного центра, который занимается проблемой суицидального поведения несовершеннолетних – это образовательный научно-исследовательский центр авитальной активности в Пермском крае. Приоритетным направлением деятельности центра является разработка и реализация программы исследования и профилактики авитальной активности у детей и подростков с различными формами саморазрушающего поведения. В рамках текущей деятельности учреждения оказываются консультационные услуги несовершеннолетним, склонным к авитальному поведению, а также их родителям и специалистам, работающим с ними. Кроме того, в городе Перми действует комплексная программа «Муниципальный стандарт первичной профилактики злоупотребления психоактивных веществ учащимися общеобразовательных учреждений». В рамках этого стандарта с учащимися начальной школы, 5, 7, 8 и 10-х классов реализуются программы позитивно-ориентированной первичной профилактики, направленные на формирование ценности жизни и здоровья, ориентацию на здоровый образ жизни, пропаганду общечеловеческих ценностей и толерантности, формирование и развитие коммуникативных навыков, навыков уверенного и проблеморазрешающего поведения, стрессоустойчивости, целеполагания.

Интересен опыт привлечения волонтеров в Тюменской области, в которой в целях пресечения опасного контента в сети Интернет Департамент по спорту и молодежной политике проводит работу по

созданию в области волонтерского движения «Киберпатруль». Разработано положение о проекте, открыта страничка группы в социальной сети «ВКонтакте» <http://vk.com/kiberpatrul>. Проект предусматривает создание специального сервиса на популярном молодежном портале «Мой портал», проведение профилактических мероприятий на тему «Безопасный интернет» среди обучающихся и родителей, разработку методических рекомендаций и т.д. На сегодняшний день на страничке группы «Киберпатруль» вышли посты о способах ограждения от опасного контента. В дальнейшем в группе планируется опубликовать также ссылки на ресурсы, с которых можно скачать фильтры и приложения, ограничивающие доступ к опасному контенту. Учитывая доступность для подростков различных сайтов, в том числе пропагандирующих суицидальный способ разрешения трудной жизненной ситуации, создание таких волонтерских отрядов представляется весьма актуальным.

В Ивановской области деятельность волонтерских отрядов направлена на пропаганду здорового образа жизни, формирование позитивных жизненных установок у сверстников. Волонтеры, прошедшие предварительную подготовку, участвуют в организации семинаров-тренингов по профилактике употребления подростками психоактивных веществ, акции «Сообщи, где торгуют смертью», массовых спортивно-оздоровительных мероприятиях (эстафетах, спартакиадах и т.д.), фестивалях и слетах.

В Омской области основная часть волонтеров проходит обучение в рамках проекта «Школа волонтеров». В общеобразовательных организациях разработаны программы волонтерской деятельности, направленные на первичную профилактику употребления психоактивных веществ и табачных изделий среди обучающихся, пропаганду здорового образа жизни, поддержку социально незащищенных слоев общества.

Активно создаются региональные социально ориентированные центры, активно привлекающие к работе по профилактике суицидального поведения детей и подростков волонтеров и волонтерские организации. Так, например, в Пензенской области, на базе ГАУ ПО «Многофункциональный молодежный центр Пензенской области» действует Ресурсный добровольческий центр. В рамках деятельности Центра по профилактике подросткового суицида, привлекаются волонтеры (добровольцы) – студенты профессиональных образовательных организаций и организаций высшего образования. По итогам 2014-2015 учебного года Центр уже насчитывает более 500 человек, 200 из которых занимаются пропагандой здорового образа жизни в молодежной среде. В образовательных организациях Пензенской области реализуются следующие программы по профилактике суицидального поведения детей и подростков: программа по первичной профилактике суицидального поведения подростков, целью которой является формирование у учащихся способов познания себя, осознание целей и стремлений жизни, выработка алгоритма создания ситуации успеха, обучение регулированию своего состояния; программа тренинга для обучающихся 8-11 классов «Шаги взросления», которая направлена на формирование социально-приемлемых форм поведения, позитивных установок и мотивации на противостояние негативного влияния среды; программа тренинга для обучающихся выпускных классов «Формирование психологической готовности к итоговой аттестации», направленная на преодоление психологических барьеров, страхов, тревожных состояний, стрессовых проявлений.

В Республике Марий Эл на базе ГБУ Республики Марий Эл «Дворец молодежи» создан республиканский волонтерский центр, который проводит занятия, тренинги по формированию психологической устойчивости у подростков и молодежи, формированию культуры здорового и безопасного образа жизни. В ряде профессиональных

образовательных организаций созданы и функционируют волонтерские объединения, одним из направлений деятельности которых является популяризация здорового образа жизни.

В целях профилактики и предотвращения насилия в семье, обеспечения реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения, в Астраханской области реализуется программа «Семья без насилия» на 2013-2015 годы, утвержденная постановлением Правительства Астраханской области.

В Республике Татарстан действует воспитательно-образовательная психокорректирующая программа по социальной адаптации подростков и молодежи «Остров чудес», которая ориентирована на широкий возрастной диапазон, предполагает работу с педагогами, родителями с целью создания оптимальной модели взаимодействия, взаимопонимания, с отходом от авторитарного стиля общения. Существующие трудности социальной адаптации и реабилитации подростков успешно преодолеваются и осуществляются за счет ухода от авторитарной позиции взрослых как ведущих тренингов. Ребенок больше доверяет сверстнику, легче налаживает эмоциональный контакт со сверстником, находящимся в близких с ним субкультурных и социальных отношениях. Именно поэтому роль тренера выполняют подростки, специально подготовленные и занимающие в иерархии игры-тренинга «Остров чудес» должности губернатора и советника губернатора острова. Взрослые, прошедшие обучение по программе курса «Остров чудес», участвуют в качестве сопровождающих курс, поддерживают, помогают советом, реализуя свои знания, опыт через сотрудничество с тренером-подростком. Программа «Остров чудес» – это курс-игра, позволяющая открыть возможность саморазвития, самокоррекции и активного моделирования в подходе к каждому участнику. Применение различных игровых приемов, психотехники дает возможность видоизменять и дополнять процесс



реализации программы различными упражнениями и индивидуальной работой.

В Воронежской области разработан и активно применяется программно-индикаторный комплекс для обучения навыкам психофизиологической саморегуляции по периферической температуре по методу БОС «Экватор». Как уникальный инструмент здоровьесбережения «Экватор» используется в качестве программы психологического сопровождения, а также метода профилактики и коррекции психофизиологических и психоэмоциональных нарушений у детей и подростков. Наряду с «Экватором» используются электронная версия блока психологических тестов «Диагностика родительства» (методика Р.В.Овчаровой), которая позволяет исследовать родительство как интегральное и динамическое образование личности отца и/или матери, его различных компонентов, субъективно-психологических проявлений; электронная версия блока психологических тестов «Диагностика родительно-детских отношений», которые позволяют выявить сферы проблем и ресурсов в отношениях между родителями и их детьми; электронная версия блока психологических тестов «Личностные отклонения подросткового возраста», которые позволяют определить особенности личности и поведения подростка, наличие у него акцентуированных черт, склонность к агрессивному поведению; электронная версия личностного опросника ММРІ, который предназначен для углубленной диагностики психологических особенностей личности подростков; электронная версия теста детской апперцепции САТ, который позволяет исследовать фантазии ребенка, в которых отражаются отношения со значимыми людьми, защитные механизмы и адаптационные возможности ребенка, бессознательные переживания и конфликты, наличие каких-либо психических нарушений; электронная версия цветового теста Люшера, который используется для оценки

психоэмоционального состояния и уровня нервно-психической устойчивости; выявления внутриличностных конфликтов и лиц, склонных к депрессивным состояниям и аффективным реакциям (Иматон).

В Архангельской области с 2009 года реализуется уникальный Международный российско-норвежский проект «Профилактика суицидов в Архангельской области». Завершающий этап проекта в 2015 году направлен на профилактику суицидов у детей и подростков Архангельской области. В рамках проекта созданы межведомственные группы в четырех пилотных районах Архангельской области. Обученные специалисты этих групп (психологи, педагоги, медицинские работники, специалисты социальных служб и комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав) разрабатывают алгоритмы действий при оказании помощи несовершеннолетним в кризисной ситуации.

В Краснодарском крае, при помощи проводимых мероприятий по включению подростков в социально значимую деятельность, направленную на реализацию потребности в признании окружающих, сотрудники социальных и образовательных учреждений, помогают учащимся развивать способность контролировать время, проведенное за компьютером; формируют основы медиаграмотности, психологическую защиту от влияния Интернет-пространства и социальных сетей. В Оренбургской области, в целом, реализуется аналогичный опыт. Там обучающиеся знакомятся с правилами ответственного и безопасного использования Интернет- и мобильной связи, соответствующими законодательными нормами, регламентирующими ответственность за размещение в Интернете видеороликов с записями реальных сцен насилия.

Ряд регионов представил инновационные *технологии профилактической деятельности.*

В Волгоградской области на базе МБОУ «Новониколаевская СОШ № 1 им. А.Н. Левченко» действует Психолого-педагогическая служба –

региональная инновационная площадка, где психолого-педагогическая культура взаимоотношений выстроена в триаде «учитель-ученик-родитель» и в содержание которой входит профилактика суицидального поведения детей и подростков (научный руководитель площадки – доктор педагогических наук, профессор ВГСПУ И.В. Власюк).

В Воронежской области в ряде образовательных организаций в рамках работы с детьми по профилактике подросткового суицида используется сенсорная комната для релаксации, нормализации самочувствия, снятия агрессивности, нервно-психического напряжения, повышению мотивации к школьному обучению, налаживания эмоционально-положительного состояния с помощью релаксационных упражнений, медиативных игр. При работе в сенсорной комнате используются методики свето-, цвето-, звуко- и ароматерапии с целью воздействия на состояние ребенка через соответствующие органы чувств. Использование арттерапевтических техник наряду с другими психологическими техниками позволяет восстановить эмоциональное равновесие подростка, устранить имеющиеся у него нарушения поведения, помочь справиться со своими проблемами. Использование песочной терапии способствует снижению внутреннего напряжения, позволяет выражать свободно свои мысли и чувства, обеспечивает доступ к внутренним переживаниям, позволяет освободиться от конфликтов и сильных переживаний, восстанавливает эмоциональное равновесие, устраняет имеющиеся нарушения поведения. В ряде образовательных организаций реализуется профилактический комплекс «ЭффектонСтудио». Использование комплекса в работе позволяет педагогу-психологу оценивать текущее психоэмоциональное состояние ребенка, его личностную и мотивационную сферу, отношения в коллективе, интеллектуальные способности и др.

В Краснодарском крае в период с 2013 г. по настоящее время на базе МБОУ СОШ № 29, МБОУ СОШ № 23, МБОУ СОШ № 25 Славянского района успешно работает экспериментальная площадка «Профилактика подростково-юношеского суицида в условиях общеобразовательного учреждения» по проекту педагога-психолога В.Ф. Чернодуб. Основой проекта является апробация психокоррекционного урока литературы «Русалочка», являющимся авторской разработкой А.А. Кучера. В настоящее время на базе присоединившихся к проекту школ проводится экспериментальная работа по определению эффективности психокоррекционного урока.

Применение технологии «куратор случая» (Красноярский край) также можно отнести к числу значимых технологий по профилактике суицидального поведения детей и подростков выделяет, данная технология является эффективной формой индивидуального сопровождения семьи и ребенка (оказание помощи и предоставление социальных услуг), осуществляемого межведомственной командой специалистов и направленного на выявление и актуализацию внутренних ресурсов семьи по преодолению кризисной ситуации и выводу из социально опасного положения без ущемления прав детей. При поступлении информации о семье в социально опасном положении специалист учреждения системы профилактики («куратор случая») обязан установить отношения сотрудничества с членами семьи; провести углубленную диагностику семьи и выявить причины ее неблагополучия. На основании полученных результатов «куратор случая» совместно с другими членами межведомственной рабочей группы и самой семьей разрабатывают план социального сопровождения семьи, координирует деятельность межведомственной рабочей группы по реализации разработанного и утвержденного комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав плана сопровождения.

Анализ состояния профилактической деятельности в течение нескольких лет позволяет утверждать, что одна из новых технологий в профилактике суицидального поведения – создание специальных Школьных служб примирения, внутриорганизационных структур, созданных с целью разрешения конфликтных ситуаций в общеобразовательных организациях и обучения школьников самостоятельному урегулированию конфликтов. Система Школьных служб примирения направлена на помощь детям в решении актуальных задач социализации (взаимоотношения с ровесниками, педагогами, родителями, учебные трудности и т.д.). Ведущими членами ШСП являются педагоги-психологи и социальные педагоги общеобразовательной организации. В связи с этим нельзя не упомянуть опыт Кировской области, где с целью обеспечения создания и деятельности служб примирения в образовательных организациях в Институте развития образования Кировской области создана лаборатория медиации. В рамках учебно-методического сопровождения сотрудниками лаборатории медиации в 2014 году по запросу образовательных организаций разработаны программа повышения квалификации «Психолого-педагогическое сопровождение субъектов образовательного процесса в условиях реализации ФГОС. Школьные службы примирения» в объеме 108 часов и программа по обучению детей и подростков «Школьная служба примирения как воспитательная технология развития личности подростка».

### ***2.3. Повышение компетентности педагогических работников в решении проблем суицидального поведения школьников***

Одной из важнейших и насущных задач психологической науки является вооружение практических работников научно обоснованными,

диагностически значимыми критериями и признаками, позволяющими выполнять функции как ориентирования, так и прогнозирования в педагогическом наблюдении, осуществляемом в ходе психолого-педагогического сопровождения (Беличева С.А., 2003).

Серьезные просчеты в своевременном распознавании степени и характера социальной дезадаптации подростков, склонных к суицидальному поведению, в значительной мере объясняются отсутствием необходимой психолого-педагогической подготовки практических работников, осуществляющих образовательно-воспитательную деятельность.

Несмотря на всю важность правильной и своевременной психологической диагностики, которую должны, несомненно, осуществлять психологи, педагогические работники должны быть компетентными в области необходимых диагностически значимых критериев и признаков, которые позволяют распознавать степень социальной дезадаптации несовершеннолетних непосредственно в процессе воспитательно-профилактической работы. Низкий уровень компетентности мешает грамотному построению системы профилактической работы, затрудняет педагогическое взаимодействие с детьми и подростками.

Программа по формированию навыков раннего распознавания суицидального поведения несовершеннолетних «Видеть, слышать, понимать» (Ефимова О.И., 2013) включает в себя комплекс диагностических показателей по факторам суицидального риска и является базовой платформой повышения компетентности педагогических работников всех уровней в области профилактики суицидального поведения несовершеннолетних.

Во-первых, педагоги должны быть осведомлены о наличии взаимосвязи между риском возникновения суицидального поведения и

членством подростка в определенных референтных для него группах, которые главным образом состоят из представителей юношеского возраста, с нарушением межличностных отношений, “одиночки”, злоупотребляющие алкоголем или наркотиками, отличающиеся девиантным или криминальным поведением, включающим физическое насилие; сверхкритичных к себе; страдающих от недавно испытанных унижений или трагических утрат; фрустрированных несоответствием между ожидавшимися успехами в жизни и реальными достижениями; страдающих от болезней или покинутых окружением.

Во-вторых, на подростка следует обратить особое внимание в случае возникновения любых неожиданных или драматических коллизий, влекущих за собой любые изменения в поведении, индикаторами которых могут выступать как словесные, так и эмоциональные признаки: потеря интереса к обычным видам деятельности; внезапное снижение успеваемости; необычное снижение активности, неспособность к волевым усилиям; плохое поведение в школе; необъяснимые или часто повторяющиеся исчезновения из дома и прогулы в школе; увеличение потребления табака, алкоголя или наркотиков; инциденты, потребовавшие вызова правоохранительных органов, участие в беспорядках.

В-третьих, педагоги должны быть не только осведомлены о признаках депрессии у детей и подростков, но и уметь их распознать хотя бы на уровне наблюдения: печальное настроение; потеря свойственной детям энергии; чувство скуки; чувство усталости; внешние проявления печали; нарушения сна; соматические жалобы; изменение аппетита или веса; ухудшение успеваемости; снижение интереса к обучению; страх неудачи; чувство неполноценности; самообман – негативная самооценка; чувство «заслуженного отвержения»; заметное снижение настроения при малейших неудачах; чрезмерная самокритичность; сниженная социализация; агрессивное поведение.

В-четвертых, педагог должен отчетливо представлять и признаки эмоциональных нарушений, которые являются значимыми факторами риска суицидального поведения: потеря аппетита или импульсивное обжорство, бессонница или повышенная сонливость в течение, по крайней мере, последних дней; частые жалобы на соматические недомогания (на боли в животе, головные боли, постоянную усталость, частую сонливость); необычно пренебрежительное отношение к своему внешнему виду; постоянное чувство одиночества, бесполезности, вины или грусти; ощущение скуки при проведении времени в привычном окружении или выполнении деятельности, которая раньше приносила удовольствие; уход от контактов, изоляция от друзей и семьи, превращение в человека одиночку; нарушение внимания со снижением качества учебы; погруженность в размышления о смерти; отсутствие планов на будущее; внезапные приступы гнева, зачастую возникающие из-за мелочей.

Организовать наблюдение за подростками группы риска и сделать его более эффективным поможет схема индикаторов суицидального риска (особенностей сложившейся ситуации, поведения, когнитивной деятельности, высказываний и настроения, человека, которые увеличивают степень риска суицидального поведения (см. Приложение 1).

В-пятых, педагог должен разбираться в признаках **высокой вероятности** суицида: открытые высказывания о желании покончить жизнь самоубийством (в адрес знакомых, в письмах родственникам, любимым); косвенные «намекы» на возможность суицидальных действий (например, появление в кругу друзей с петлей на шее из брючного ремня, веревки, телефонного провода, «игра» с оружием, имитирующая самоубийство); активная предварительная подготовка, целенаправленный поиск средств (собираание таблеток, хранение отравляющих веществ, жидкостей и т.п.); фиксация на примерах самоубийств (частые разговоры о самоубийствах вообще); символическое прощание с ближайшим



окружением (приведение всех дел в порядок, раздача в дар ценного имущества); разговоры о собственных похоронах; составление записки об уходе из жизни.

Наряду с необходимостью повышения компетентности в области профилактики суицидального поведения несовершеннолетних должна быть переориентирована деятельность специалистов служб сопровождения (психологов), которые в настоящее время более нацелены на проведение диагностических исследований, чем на проектирование по полученным данным программ коррекции проблемы. Мера информированности специалистов о методах диагностики также оказывается значительно выше, чем о методах коррекции, при этом в ряду методов коррекции преобладающими являются программы, опирающиеся на достаточно выраженные формы воздействия, а не полноценное взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого.

Сложным аспектом является методологическая рассогласованность диагностических исследований, проводимых специалистами различного профиля (педагогами, психологами, медицинскими работниками) и их неготовностью к конструктивному диалогу на базе имеющихся диагностических результатов. Вместе с тем профилактика суицидального поведения несовершеннолетних может быть эффективной только при комплексности и внедрении «командного стиля» работы.

Вместе с тем педагогическое взаимодействие может быть затруднено определенными обстоятельствами, объективными и субъективными причинами, которые обусловлены индивидуально-психологическими особенностями личности педагога и содержанием педагогической деятельности. Высокий уровень профессионального стресса у педагогов напрямую зависит от неудовлетворенности статусом профессии, заработной платой, нарастающим объёмом отчетности, слабой учебной мотивацией учащихся. Не является профессиональным секретом

феномен «профессионального выгорания». В результате происходит деформация педагогического общения, типичными проявлениями которой являются вербальная агрессия, саркастическое высмеивание ребенка, демонстрация пренебрежения к его личности. Личностные проблемы педагога (ригидность педагогического мышления, социальные стереотипы в оценке обучающихся, установки на доминантность, деформации восприятия детей и подростков, а также родителей и коллег) затрудняют адекватное понимание проблем несовершеннолетнего, склонного к суицидальному риску. Именно поэтому направление работы с самими педагогами представляется весьма продуктивным и должно стать составной частью при создании программы по формированию навыков раннего распознавания суицидального поведения несовершеннолетних в той или иной образовательной организации, а также при разработке программы повышения квалификации педагогических кадров.

Анализ всех в совокупности факторов, имеющих отрицательное воздействие на состояние работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних, позволил разработать программу, ориентированную на повышение социально-психологической компетентности педагога в сфере диагностики, анализа и профилактики риска суицидального поведения в образовательной организации. Основными задачами данной программы являются:

1. Овладение индивидуальными и групповыми способами и методиками лично ориентированной диагностики, направленной на изучение аутодеструктивных процессов, авитальной активности и эмоциональных состояний подростков группы риска.

2. Коррекция личностных проблем педагога.

3. Освоение поведенческих паттернов реагирования в кризисных ситуациях.

В качестве основных форм обучения могут быть предложены лекции, презентации, педагогические советы, консилиумы, семинары, обсуждения в групповых дискуссиях, семинары по проблемам психологии личности и деструктивным ее изменениям, профессиональному становлению и росту, психотехнологии личностно ориентированной терапии – индивидуальные психокоррекционные беседы, групповая психотерапия, аутотренинг, суггестивные программы (проводится приглашенными специалистами), реабилитационные психотехнологии (тренинги): транзактный анализ, психодрама, интеллектуальный тренинг, тренинг рефлексии, ролевая игра и др.; круглые столы; мультимедийные технологии; музыка-, арт-, библиотерапия; памятки, стендовая информация, информационные листы, буклеты.

Как уже отмечалось, важной составляющей превенции суицида является психологическое благополучие педагогов. Для того чтобы чувствовать и вести себя уверенно в сложных ситуациях взаимодействия с детьми и подростками, переживающими кризисную, стрессовую ситуацию, имеющими суицидальные намерения, педагогам необходима не только инструктивно-методическая помощь. Они должны быть обучены техникам эмпатического слушания, ведения доверительной беседы, установления психологического контакта, ведения групповых дискуссий. Педагогам полезно владеть технологией обучения социальным навыкам, коррекции поведения. Технологии защищают, однако не являются достаточным условием психологического благополучия. Педагогам следует развивать навыки ментальной гигиены, систематически анализировать сложные случаи профессиональной практики с помощью супервизора или балинтовской группы, при необходимости обращаться за помощью к психотерапевту. Это особенно важно для сохранения и укрепления психологического здоровья, если педагог сопровождает развитие суицидента, ребёнка с отклоняющимся поведением.

Таким образом, деятельность по организации профилактики суицидального риска на уровне педагогического коллектива должна строиться с учетом присущих педагогическому коллективу таких характеристик, как субъектность и объектность. С одной стороны, педагог после специальной подготовки участвует в психологическом сопровождении ученика и ученического коллектива, осуществляет превентивную деятельность, с другой стороны, он находится в позиции «обучаемого и корректируемого». С нашей точки зрения, подобная смена ролей работает на усиление личностного ресурса и повышение адаптивности самого педагога.

Каждой школе, начавшей работать по программе «Видеть. Слышать. Понимать» необходимо определить цели, задачи, формы обучения педагогического коллектива, проработать пути внедрения программы с выделением нормативных этапов, определить тематический план научно-практических семинаров по специфической профилактике (суицидального поведения) и мероприятия по повышению общей профессиональной компетентности, а также выделить компетенции педагога, освоившего программу, описать ожидаемый результат внедрения программы.

При организации профилактической работы важно не только понимать алгоритм взаимодействия участников учебно-воспитательного процесса непосредственно в образовательной организации, но и предусмотреть организацию межведомственного сотрудничества на муниципальном уровне.

В качестве результата внедрения данной программы можно рассматривать создание в школе мотивированной, системно мыслящей и компетентной в области профилактики суицидального поведения обучающихся в образовательной организации команды специалистов.

При этом основные функциональные обязанности членов педагогического коллектива могут быть дополнены возможными

направлениями превенции суицидального риска. Так, **научный руководитель** образовательной организации создает модель системы педагогической профилактики, осуществляет подбор методического инструментария для обеспечения диагностики суицидального риска, организует диагностическую, коррекционную работу. Постоянно работает над повышением компетентности педагогического состава образовательной организации в данном вопросе, организуя на внутришкольном уровне повышение квалификации педагогов и психолого-педагогическое просвещение по проблеме подростковых самоубийств, разрабатывает учебные лекционные курсы по проблеме и методический материал, проводит циклы семинаров для педагогического коллектива в целом или для методических объединений в частности; готовит материал для СМИ.

**Преподаватели (приглашенные)** формируют у педагогов знания о подростках группы суицидального риска, о соблюдении конфиденциальности информации, индивидуальном подходе в процессе обучения, о создании ситуации успеха, об учете особенностей личности подростка, об акцентуациях характера, о педагогической поддержке этих подростков, о совершенствовании педагогического наблюдения, о повышении собственной специальной компетентности, об участии в специализированных семинарах и курсах по профилактике суицидального поведения подростков.

**Библиотекарь** подбирает периодику по теме, способствует самообразованию педагогов, организует выставки для учителей, родителей, подростков с целью актуализации проблемы и психолого-педагогического просвещения.

Несомненно, педагогический коллектив должен работать в тесном взаимодействии **с департаментом образования**, в частности с информационно-методическим центром департамента образования,

который утверждает экспериментальную модель школы, осуществляет методическое сопровождение эксперимента, оказывает помощь как в разработке программы работы школы, так и в подготовке методического материала для подростков, родителей и всех служб системы профилактики.

*Институт повышения квалификации работников образования* включает в программу курсов повышения квалификации для учителей, школьных психологов, социальных педагогов, педагогов дополнительного образования лекционные курсы и практические занятия на темы: «Суициды подростков и их профилактика», «Возрастные особенности подростков», «Азбука превенции суицидального поведения подростков», «Девиантное поведение несовершеннолетних».

*Анализ опыта работы регионов* показывает, что деятельность по профилактике суицидального поведения детей и подростков чаще всего осуществляется силами трех категорий специалистов: педагоги, психологи, медицинские работники различной квалификации. Но есть регионы, где к профилактической деятельности привлекают других специалистов. Так, например, в Волгоградской области наряду с традиционными категориями работников, такими, как социальные педагоги, преподаватели вузов, психологи детских социально ориентированных учреждений, специалисты комиссий по делам несовершеннолетних, медики, компетентные в проблематике детской психиатрии и психотерапии, задействованы также и заместители руководителей образовательных организаций по воспитательной работе, инспектора ПДН ГУМВД РФ по Волгоградской области, сотрудники молодежных организаций, волонтеры.

В большинстве регионов Российской Федерации используются различные *формы повышения квалификации работников образовательных организаций*, в том числе руководителей, педагогов-психологов, социальных педагогов по проблеме профилактики

суицидального поведения детей и подростков. К числу одних из самых эффективных средств, мероприятиям, направленных на развитие компетентности и повышения квалификации для специалистов различных категорий можно отнести участие региональных специалистов во Всероссийских, областных, городских вебинарах, семинарах и конференциях по профилактике суицида у детей и подростков. Так, например, Министерством образования Забайкальского края, был разработан комплекс мер, направленный на повышение эффективности индивидуальной воспитательной, профилактической работы в системе образования, включающий в себя обучение педагогов инновационным технологиям и методам работы с детьми. Государственным учреждением дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Забайкальского края» разработаны специальные обязательные курсы для всех категорий педагогических работников: «Профилактика детских и подростковых суицидов», «Профилактика употребления психоактивных веществ», где за 2014 год обучено более 5000 педагогических работников. Консультативную помощь (в том числе дистанционную) получили более 320 специалистов образовательных организаций края. В помощь педагогам разработаны методические рекомендации «Комплексная профилактика насилия и жестокого обращения с детьми в образовательном пространстве Забайкальского края», «Организация работы педагогов с несовершеннолетними, прибывшими с Юго-востока Украины, по (фасилитации) адаптации в условиях школ Забайкальского края. Аналогичные формы повышения квалификации используются в таких регионах, как Воронежская, Курская, Московская, Омская, Псковская, Самарская области и Республика Марий Эл.

В Ивановской области используются разные формы повышения квалификации работников образовательных организаций, в том числе

мастер-классы для учителей по проведению акции «Скажи телефону доверия «да!», обучающие тренинги для учителей по построению взаимоотношений с детьми как основе профилактики суицидального поведения, а также вебинары для образовательных организаций системы общего и профессионального образования по профилактике суицида среди несовершеннолетних.

Мурманскими специалистами, осуществляющими меры по профилактике суицидального поведения детей и подростков, в 2014 году были проведены областные вебинары: «Современные направления организации работы по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения в молодежной среде», «Организационно-технологические условия деятельности школьных служб примирения», «Профессиональная деятельность педагога-психолога в условиях реализации ФГОС», «Актуальные вопросы реализации Воспитательной компоненты в образовательной организации».

Можно обратиться к опыту Пермского края, где с 2014 года Министерством образования и науки Пермского края совместно с АНО «Региональный центр практической психологии и социальной работы «ВЕКТОР» реализуется проект по подготовке специалистов по оказанию очной психологической помощи детям и семьям, переживающим кризисную ситуацию. В течение 2014-2015 гг. по программе профессиональной переподготовки «Технологии кризисной помощи семье и ребенку» в объеме 260 часов прошли обучение 72 специалиста (50 – из органов образования, 22 – из органов здравоохранения) из 21 муниципального образования Пермского края. Также в Пермском крае был создан краевой семейный портал «ВСЕМЫ.РФ» ([www.vsemy.ru](http://www.vsemy.ru)). С помощью фильтра «Кризисное психологическое консультирование семей и детей» можно получить данные о территории нахождения психолога, контактную информацию и адрес организации.



Несмотря на то, что во многих регионах проводится повышение квалификации специалистов, информация о *наличии программ повышения квалификации* работников образовательных организаций по проблеме профилактики суицидального поведения детей и подростков практически отсутствует.

Чаще всего в информации от регионов указываются традиционные названия программ даже без акцентирования внимания на включенность в программу тех или иных вопросов, связанных с профилактикой суицидального поведения подростков и молодежи (Ямало-Ненецкий автономный округ, Чувашская Республика, Ханты-Мансийский автономный округ–Югра и др.)

В редких случаях респонденты отмечают, что в содержание дополнительных профессиональных программ повышения квалификации педагогических работников включен модуль «Организация профилактической работы», в котором в том числе рассматриваются вопросы профилактики суицидального поведения обучающихся. Также в программу повышения квалификации руководителей, заместителей руководителей ОО включен модуль «Проектирование психологически безопасной среды». В дополнительные профессиональные программы повышения квалификации педагогов-психологов, социальных педагогов включены такие модули как «Социально-педагогическое сопровождение учащихся, находящихся в трудной жизненной и социально опасной ситуации», «Психолого-педагогическое сопровождение учащихся с личностными и эмоционально-волевыми нарушениями», «Психолого-педагогическое сопровождение учащихся с поведенческими нарушениями» (Мурманская область).

Встречаются единичные случаи, когда респонденты указывают на то, что разработаны такие образовательные программы курсов повышения квалификации для сотрудников образовательных организаций как

«Актуальные вопросы профилактической работы с обучающимися в ОУ» (в структуре курсов – модуль по профилактике суицида) или «Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних: проблемы, подходы, технологии» (Республика Мордовия).

В тематическое содержание повышения квалификации обычно включены вопросы, связанные с профилактикой саморазрушающего поведения детей и подростков (темы, которые выносятся на обсуждение «Насилие как один из факторов суицидального риска среди детей и подростков», «Профилактика суицида в подростковой среде. Диагностика суицидального риска среди детей подростков» и др.) Вопросы профилактики суицидального поведения частично затрагиваются и на таких лекциях для слушателей курсов повышения квалификации работников образования, как «Профилактика игровой компьютерной зависимости у детей и подростков», «Профилактика анимационной зависимости у несовершеннолетних», «Социальная сеть: за и против», «Эффективные модели профилактики отклоняющегося поведения несовершеннолетних» и др. (Владимирская область).

Наряду с общепринятой тематикой повышения квалификации педагогов, встречается редкая, а иногда уникальная проблематика, в рамках которой также поднимаются вопросы профилактики суицидального поведения. Например, в связи с актуальностью профилактики жестокого обращения и суицида, снижения уровня насилия, агрессии, урегулирования конфликтов в образовательных организациях, руководствуясь Федеральным законом от 7 июля 2010 года №193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедура медиации)», специалисты образовательных организаций Омской области прошли курсы повышения квалификации на базе автономной некоммерческой организации дополнительного образования «Сибирский институт непрерывного дополнительного образования» по

темам: «Создание ресурсного центра медиации»; «Медиация в условиях детского дома и специального (коррекционного) образования».

В некоторых регионах повышение квалификации психологов и педагогов осуществляется в рамках постоянно действующих окружных методических объединений педагогов-психологов дошкольных образовательных учреждений, учреждений общего и профессионального образования; социальных педагогов дошкольных образовательных учреждений; социальных педагогов; классных руководителей (Ненецкий автономный округ).

В ряде регионов при организации повышения квалификации педагогов и психологов используются *инновационные технологии*. Так в Свердловской, Самарской, Ростовской, Нижегородской, Калужской, Владимирской областях в 2014-2015 гг. на основе дистанционных технологий были проведены вебинары, мастер-классы, лектории-практикумы с участием известных учителей, педагогов дополнительного образования. Занятия проводились в режиме вебинаров, он-лайн лекций и мастер-классов, с трансляцией лектора в прямом эфире, подключением слушателей через чат и использованием виртуальной доски для обучения и общения. Эта инновационная система позволила объединить в режиме реального времени слушателей курсов ПК, представителей нескольких учреждений.

В Омской области действуют стажировочные площадки информационно-методического сопровождения деятельности служб школьной медиации. За 2014 год специалистами служб школьной медиации были проведены восстановительные программы, их количество составило 1497 единиц. В программах приняли участие 10440 человек (3263 взрослых и 7177 детей).

Также по запросу педагогов были разработаны и проводятся консультации по темам: «Конструктивное решение педагогических

конфликтов», «Психолого-педагогическое сопровождение подростков группы риска», «Лидерство и командообразование» (Алтайский край).

#### ***2.4. Психолого-педагогические технологии работы с родителями***

Значимым фактором формирования и развития конструктивных стратегий преодоления трудностей, с которыми сталкивается подросток, является семья. При осуществлении профилактической работы в образовательной организации возникает необходимость поиска эффективных средств и механизмов развития конструктивного преодоления трудностей в школьном возрасте, необходимость моделирования и проектирования условий, в том числе и семейных, способствующих развитию различных способов преодоления жизненных трудностей у детей, а также обучение родителей всем видам помогающего поведения.

Результаты многих эмпирических исследований свидетельствуют о бедной вариативности поведенческого, эмоционального и когнитивного реагирования, а также о слабой обученности подростков конструктивным выходам из кризисных ситуаций. Значимым фактором формирования и развития конструктивных стратегий преодоления трудностей, с которыми сталкивается подросток, является семья, в дальнейшем данные стратегии могут явиться основой выстраивания жизненного пути в целом. При этом все виды профилактической деятельности должны выстраиваться в целостной взаимосвязанной системе родитель-ребенок-учитель.

Вместе с тем родители и педагоги часто не понимают характера трудностей детей, опираются в работе с ними только на анализ их неудач, а также ставят перед ними задачи, не соответствующие их реальному уровню развития или реальным возможностям, на что дети отвечают неадекватным поведением и отказом от действия, а это, в свою очередь,

приводит к новым сложностям в учебе или во внеучебной деятельности.

Поэтому одной из основных задач семьи является обеспечение ранней психологической и педагогической подготовки школьников, направленной на формирование навыков стрессоустойчивости и современных адаптивных стратегий поведения, ведущих к успешной самореализации. Одним из успешных факторов эффективных детско-родительских отношений, особенно в ситуации взаимодействия с детьми группы суицидального риска, является гуманистический стиль общения – безоценочное принятие подростка, равное, терпеливое отношение к нему. В связи с этим наиболее эффективными способами педагогической поддержки являются: консультирование, беседы, факультативы, групповые консультации, тренинги для группы родителей, имеющих схожие проблемы в воспитании ребенка, различные виды собраний, вечера вопросов и ответов, родительские конференции; а наиболее эффективными приемами педагогической поддержки выступают доверительная беседа, совет, акцент на достоинства ребенка, проекция результата, обсуждение на равных.

В связи с этим родителям подростков могут быть предложены различные профилактические программы, которые должны опираться на принципы доступности, гуманизма, реалистичности и системности. В основе разработки психолого-педагогических технологий профилактической работы с родителями лежат методические разработки Ю.Б. Гиппенрейтер, И.М. Марковской, К. Фопеля, О.В. Хухлаевой и многих других авторов, при этом основной акцент в данных технологиях делается на методы активного обучения, в частности тренинг, ориентированный на формирование конструктивных стратегий преодоления трудностей у подростков. Ценность таких тренингов заключается в обучении родителей способам эффективного взаимодействия с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации;

весь комплекс упражнений ориентирован на формирование стрессоустойчивости, жизнестойкости, эмоционально равновесия. Целью подобных тренингов выступает формирование адаптивных копинг-стратегий, способствующих позитивному принятию себя и позволяющих эффективно преодолевать критические ситуации существования. Соответственно, задачами тренингов являются: создание условий для доверительных, доброжелательных отношений; атмосферы понимания и активного участия в работе группы; формирование способности к сохранению состояния психического благополучия и его проявлению в адекватном поведении при взаимодействии с внешним миром; формирование мотивации развития своей личности посредством осознания своих внутренних переживаний и причин, их вызывающих, с последующим их эмоциональным отреагированием; осознание своего поведения как неэффективного «выхода» из критической ситуации существования; обучение приёмам и способам выхода из критических ситуаций, техникам, позволяющим минимизировать отрицательные последствия стресса; развитие качеств, позволяющие строить успешные отношения с другими.

Основными принципами отбора родителей в группу для занятий являются: принципы добровольности и информированного участия (проведение предварительной беседы о целях, задачах и возможных результатах тренинга). Все программы такого типа предусматривают очную групповую форму обучения.

Учитывая, что не все родители имеют представление о тренинге как о форме психологической работы, требуется время для привыкания, адаптации участников к новым процедурам, способам работы, организации пространства и т.д. Поэтому предлагается определенная структура занятий с целью постепенной адаптации родителей: каждая встреча-тренинг

организована как тематически, организационно, так и эмоционально, и выступает как целостный «фрагмент» программы.

На занятиях применяются недирективные методы воздействия, создается благоприятная атмосфера для общения, стимулируется творческая поисковая активность родителей. С этой целью в программе сочетаются разные интерактивные групповые приемы работы:

1) Ролевые игры. В ходе проигрывания небольших сценок спланированного или произвольного характера, отражающих модели жизненных ситуаций, имитируются и разрешаются проблемы. В программе ролевые игры применяются при актуализации проблемы и отработки навыков. Это хорошая наработка вариантов поведения в тех ситуациях, в которых могут оказаться родители.

2) Деловые игры. Посредством моделирования системы отношений в ходе игры участники анализируют заданные условия и принимают оптимальные решения, выбирают наиболее целесообразный путь и т.п.

3) Дискуссия. Применяется для организации совместной коллективной деятельности, имеющей целью интенсивное и продуктивное решение групповой задачи и нахождение правильного ответа. Этот метод позволяет с помощью логических доводов воздействовать на мнение, позиции и установки участников дискуссии в процессе непосредственного общения.

4) Синектика. В программе применяется коллективная творческая деятельность, основанная на целенаправленном использовании интуитивно-образного, метафорического мышления участников. Предлагаются упражнения, построенные на символической аналогии (выразить суть задачи в виде символов).

5) «Мозговой штурм». Техника «мозгового штурма» используется в занятии как способ закрепления полученной информации по теме, ее

расширение за счет генерирования новых идей и активизации творческого потенциала участников.

6) Арттерапия. Применяются отдельные приемы как вспомогательное средство для диагностической работы; средство развития внимания к чувствам, усиления ощущения собственной личностной ценности, расширения способов самовыражения родителей.

7) Изотерапия. Ее применение создает на занятиях атмосферу доверия, терпимости и внимания к внутреннему миру человека, вызывает положительные эмоции, помогает преодолеть апатию и безынициативность, сформировать более активную жизненную позицию.

8) Библиотерапия. Элементы библиотерапии применяются почти на всех занятиях. На каждое занятие специально подбирается литературный материал для чтения. После чтения проводится обсуждение, в результате которого делаются этические выводы на основании прочитанного. В качестве литературного материала применяются небольшие рассказы, притчи. В форме притч, ярких рассказов, с сюжетами и моралью, запомнить жизненные уроки очень легко. И эти притчи родители могут пересказывать своим детям, что решает задачи перевоспитания.

9) Метод «Я-сообщения («Я-высказывания»)). Изучение данного метода позволит родителям применять его на практике в ситуации конфликта и конфронтации, столкновения интересов ребенка и родителя. Родители смогут искренне и эмоционально честно выразить свои чувства по отношению к поведению ребенка в форме, необходимой, чтобы сохранить отношения уважения, эмпатии и принятия, вместе с тем побуждая ребенка изменить свое поведение с учетом интересов родителя.

10) Метод «активного слушания». В процессе реализации программы родители приобретут навыки заинтересованного слушания своих детей, выражения эмпатии.



11) Мини-лекция. Используется на каждом занятии для теоретического обоснования темы занятия, системы представлений о том или ином предмете, явлении, помощи участникам осмыслить проблему и прийти к определенному выводу.

12) Проблемное задание. Этот прием позволяет выполнять задания, сформулированные в виде проблемного вопроса, решать задачи, вызывающие затруднения, и стимулировать поисковую активность. Целью проблемных заданий является теоретическое осмысление реальных проблем, поиск путей их практического решения.

13) Анализ конкретных ситуаций. В программе применяются ситуации-проблемы с целью изучения актуальных проблем, укрепления связи теории с практикой.

14) Практическое задание. Этот вид самостоятельной работы направлен на формирование навыков и умений применения приобретенных знаний в практической деятельности.

В целом, в процессе обучения родители получают полезный опыт межличностного взаимодействия, становятся более компетентными. Работая в группе тренинга, участник может активно экспериментировать с различными стилями взаимодействия с ребенком, осваивать и отрабатывать совершенно новые, не использованные ранее умения и навыки.

После обучения каждый родитель (участник тренинга) будет уметь: активно слушать, что ребенок хочет сказать родителям; выражать собственные чувства и слова доступно для понимания ребенка; использовать принцип «оба правы, или выиграть – выиграть» для разрешения конфликтных ситуаций, т.е. уметь договориться с ребенком так, чтобы результатами разговора были довольны оба участника; устанавливать теплые, доброжелательные отношения в семье и заботиться об их сохранении; оказывать психологическую поддержку партнеру по

общению; учитывать при достижении собственных целей цели партнера по общению, даже если партнер – ребенок; выбирать продуктивную стратегию общения со своим ребенком осознанно и компетентно.

На первый взгляд может показаться, что не все вопросы, выносимые на обсуждение группы родителей, касаются проблемы суицидального поведения подростков, в то же время без анализа детско-родительских отношений и присущих родителям стилей воспитания, сложно понять причинно-следственную связь между реализуемым в семье стилем воспитания и риском возникновения суицидальных тенденций в поведении подростка. Именно поэтому весьма эффективны программы обучения, целью которых выступает гармонизация детско-родительских отношений и обучение стратегиям поведения родителей в конфликтной и стрессовой ситуациях с детьми. В качестве задач в подобных программах предлагается: информирование родителей о возрастных особенностях детей в пубертатном периоде, возрастных кризисах и особенностях их протекания; информирование о причинах суицидальных намерений, действий; обучение тактикам поведения в конфликтных ситуациях с детьми, при возможных манипуляциях со стороны детей; помощь родителям в выработке способов реагирования в кризисных ситуациях (суицидальные мысли и действия детей); коррекция детско-родительских отношений и повышение жизнестойкости детей; психологическая поддержка родителей, которые столкнулись с последствиями суицидальных действий детей.

Использование в процессе занятий не только монологического способа представления материала (лекция), но и активных методов обучения (например, дискуссии) дает возможность психологу постепенно научить родителей высказывать свое мнение в группе, быть толерантным к мнению другого человека, а также постепенно «подвести» к обсуждению весьма «непростой» проблемы подросткового суицида.

Неплохим приемом, который позволяет избежать назидательно-наставительного тона ведущего занятия и дает возможность «выйти» на групповое обсуждение того или иного вопроса, является использование в групповой работе различных притч. Очень важным этапом тренинговой работы выступает рефлексия занятия, в процессе которой участники тренинга должны обозначить испытанные ими чувства, понять их происхождение и поделиться ими. По существу рефлексия – это «шеринг» (дословно «sharing» – разделение; выделение; распределение, англ.) – «деление чувствами», необходимый элемент любого вида тренинга. Весьма часто шеринг связывает между собой части тренинга, и при умелом подходе у участников создается впечатление, что предлагаемое упражнение как раз по обсуждаемой теме, а на самом деле, тема определена логически заранее, и упражнение, конечно, тоже придумано в контексте темы. Психогимнастика или «работа во втором этаже» (стоя) позволяет не только снять эмоциональное напряжение, но и «встряхнуться», активизировать мыслительные процессы, быть готовым к этапу обсуждения какого-либо серьезного вопроса. Включение в программу тренингов упражнений, которые позволяют пережить негативный опыт взаимодействия с другим человеком, часто обусловлены надеждой тренера, что данный опыт будет перенесен на ситуации взаимодействия со своим ребенком. Однако без последующего группового обсуждения этого упражнения эффекта «переноса» вряд ли можно достичь. Анализ конкретных ситуаций (case-study) испытанный и весьма эффективный метод в социальной психологии, который не только позволяет «вывести» группу на обсуждение сложной ситуации, но и искусно косвенно апеллирует к собственному опыту родителя в разрешении похожих ситуаций. Как в любом учебном процессе, так и в обучении родителей, требуется закрепление пройденного материала, например, работа над «Памяткой родителям подростка», в создании

которой принимают участие все родители, позволяет синтезировать и отрефлексировать полученную информацию.

В организации обучения родителей важно учитывать возрастные и особенности той или иной категории детей, поэтому занятия для родителей детей до 10 лет могут быть направлены на коррекцию детско-родительских отношений и, как следствие, повышение жизнестойкости детей; для родителей детей в возрасте от 10 до 16 лет (подростки) основными направлениями работы являются информирование родителей о возрастных изменениях, связанные с пубертатным периодом, рассмотрение причин суицидальных действий, выработка эффективного способа поведения в конфликтных и стрессовых ситуациях.

Также при обучении родителей важно учитывать и степень суицидального риска, поэтому при составлении учебно-тематического плана можно выделить несколько направлений работы: для родителей детей до 10 лет; для родителей подростков, которые не сталкивались с суицидальными действиями и мыслями своих детей; для родителей подростков, которые столкнулись с суицидальными идеями и мыслями своих детей; для родителей подростков, которые столкнулись с суицидальными действиями своих детей, либо имеющие в своем окружении людей, совершивших суицид.

Наряду с использованием активных методов обучения могут быть использованы и традиционные родительские собрания, задачами которых выступают: «погружение» участников собрания в предлагаемую проблему и деятельностная включенность в ситуации разрешения типичных трудностей в воспитании подростков; отработка алгоритмов и собственных моделей поведения; информационная и эмоциональная поддержка родителей в предупреждении ожидаемых и предсказуемых трудностей семейного воспитания, связанных с кризисами взросления детей, опасностью приобщения к вредным привычкам, подготовкой к ЕГЭ

и ГИА, здоровьем детей. Все собрания должны иметь продолжительность не более 1-1,5 часа (превышение указанных границ, скорее всего, будет приводить к нарастанию внутреннего беспокойства и напряжения участников, что вряд ли будет способствовать их продуктивности). В качестве логического итога родительского собрания может быть рекомендовано вручение родителям буклетов, памяток, информационных листов.

Также в профилактической работе могут быть использованы всевозможные акции, в которых участвуют подростки вместе со своими родителями: «Я выбираю жизнь!», «Мы голосуем за жизнь!» и т.п. Данные акции направлены на улучшение эмоционального состояния участников акции; повышение компетентности родителей и педагогов в области профилактики суицидального поведения; повышение компетентности несовершеннолетних в области оказания поддержки и помощи своим сверстникам, оказавшимся в трудной ситуации.

В процессе обучения родителей для получения обратной связи от них и осуществления контроля процесса реализации программы по профилактике суицидального поведения подростков используются различные методы диагностики. При этом можно выделить группы методик: методический инструментарий для родителей (анкетирование и психодиагностические методики); методический инструментарий для подростков (психодиагностические методики и анкетирование). Подобные экспресс-опросы ориентированы не только на получение объективной и надежной информации, но и на снятие эмоционального напряжения, переключение внимания слушателей, «подключение» не только акустического канала, но и невербальных компонентов восприятия и оценивания информации.

Каждый психолог и педагог, разрабатывающий свою индивидуальную программу, может произвольно комбинировать те или

иные методики, исходя из своей логики построения обучения родительской аудитории. Методический инструментарий в данном случае играет вспомогательную роль, применяя его, психолог не только получает результаты диагностики детско-родительских отношений или суицидального риска, но может использовать их при консультировании родителей или подростков.

В организации профилактической работы с родителями важно получать обратную связь и от специалиста (психолога, социального педагога), который наблюдает за семьей, консультирует ее, оказывает необходимую помощь. Для этого могут быть использованы анкеты, которые не только затрагивают область суицидального поведения подростка и позволяют уточнить объем и план информирования родителей по данной проблеме, но и помогают оценить обстановку в конкретной семье, приближают специалиста к пониманию состояния детско-родительских отношений в ней.

Во многих регионах России в образовательных организациях оказывается **психолого-педагогическая и социально-правовая помощь родителям** в воспитании и обеспечении безопасности детей, а также проводится обучение родителей навыкам раннего выявления признаков суицидальных намерений.

Практикуются следующие формы работы с родителями и лицами их замещающими по профилактике детского суицида:

- родительские собрания на темы: «Права ребенка», «Суицид: причины и профилактика в семье», «Быть подростком – это трудно!». «Жизнь прекрасна или несколько слов о подростковом суициде», «Как научиться понимать своего ребёнка?», «Наши трудные дети», «Если в семье конфликт», «Первая любовь: радость или беда?», «Школа, семья и психическое здоровье обучающихся» («круглый стол»);

- заседание районных клубов «Школа родительской любви» на тему «Суицидальный риск среди детей», «Школа принимающих родителей»;

- лекторий (в лекциях поднимается как общая проблематика – «Культурные ценности семьи и их значение для ребенка»; «Роль семьи в нравственном формировании ребенка», так и узкая – «Как помочь ребенку справиться с эмоциями» «Особенности суицидального поведения детей», «Поощрение и наказание», «Жестокое обращение с детьми»);

- памятки, буклеты для родителей «Суицидальное поведение», «Поощрение и наказание», «Как помочь подростку», «Ценность жизни ребенка», «Как уберечь ребенка от жестокости и насилия»;

- индивидуальные консультации с родителями;

- информация на сайтах центров ПМСС и образовательных организаций для родителей;

- информирование о работе службы экстренной психологической помощи – телефон доверия 8-800-2000-122.

Профилактическая работа с семьей чаще всего построена на комплексной основе. При взаимодействии классных руководителей, учителей-предметников, социальных педагогов, педагогов-психологов, инспекторов КДН и ЗП, специалистов медицинских учреждений, правоохранительных органов, отделов опеки и попечительства осуществляется профилактика жестокого обращения с детьми, включающая выявление неблагополучия в семье.

Анализ представленных данных свидетельствует, что в регионах проводится комплексная работа по профилактике суицидального поведения детей с родителями / законными представителями. Например, в Брянской области основными темами родительских собраний являются такие темы, как: «Суицид: причины и профилактика в семье», «Особенности детско-родительских отношений», «Психолого-педагогическая характеристика подростков и детей младшего школьного

возраста в кризисные возрастные периоды», «Жестокое обращение с детьми как проблема современного общества», «Преодоление специфических трудностей в развитии и поведении детей».

Разнообразные формы работы практикуются на территории Воронежской области: педагогические практикумы: «Какой вы родитель?», «Как помочь ребенку учиться», «Какой у вас ребенок», «Претензии к моему ребенку»; семинары-практикумы «Риск суицида в подростковом возрасте»; тренинги и тренинговые занятия «Родительская любовь»; дискуссии «Взаимопонимание в семье»; обучающие семинары «Причины детской агрессивности»; профилактические рейды «Подросток»; психолого-педагогическое консультирование родителей по вопросам проблемных (конфликтных) ситуаций с детьми: «Роль семьи в развитии ребенка», «Семейная атмосфера», «Супружеские конфликты и эмоциональное состояние ребенка», «Детско-родительские конфликты и способы его преодоления» и др.; работа с семьей ребенка, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние; приглашение родителей и учащихся (по необходимости) на индивидуальные беседы с юристом, педагогом, психологом. В области организована работа общественных объединений родителей, таких, как «Совет отцов» Каширского района, цель работы совета – оказание помощи педагогическому коллективу в организации внеурочного времени обучающихся и их социальной защиты и «Родители против наркотиков» Лискинского района, целью которой является вовлечение родителей в борьбу против наркотиков и создание массового общественного родительского движения для устранения наркогенной ситуации в подростковой среде, а также улучшение психологического и нравственного климата.

В Московской области ведется мониторинг социальных сетей, проводятся виртуальные педагогические советы и районные родительские



собрания с видео презентациями – ведение профилактической работы в сети Интернет (на сайтах органов исполнительной власти регионального и муниципального уровней, на сайтах образовательных организаций). При проведении родительских собраний используются активные методы работы: дискуссии, мозговые штурмы, деловые игры, анализ конкретных ситуаций, круглые столы и т.д.

Многие регионы, среди которых Владимирская, Кировская, Курская, Калининградская, Омская, Кемеровская, Московская области, Республика Тыва и Республика Адыгея занимаются посещением неблагополучных семей с привлечением представителей органов и учреждений системы профилактики, проводят индивидуальные беседы.

В Белгородской области был проведен «Родительский лекторий» ОГБУ «БРЦ ПМСС» (45 выездных заседания), в рамках которого, педагогами-психологами проводились лекции по темам: «Проблемы в воспитании детей: истерики, агрессия, непослушание», «Теплота семейных отношений» и др.; лекторий для родителей «Особенности суицидального поведения детей», «Жестокое обращение с детьми»; памятки, буклеты для родителей «Суицидальное поведение», «Поощрение и наказание», «Как помочь подростку», «Ценность жизни ребенка», «Как уберечь ребенка от жестокости и насилия», «Как вести себя во время сдачи экзаменов в форме ЕГЭ», «Как психологически подготовить себя к экзамену», «Детский телефон доверия в помощь семье», «Поддержка детей при сдаче экзаменов», «Молодежная субкультура. Плюсы и минусы».

В Волгоградской области в целях профилактики суицидальных проявлений учащихся в период государственной итоговой аттестации и проведения единых государственных экзаменов в общеобразовательных организациях активизировано распространение памяток и буклетов для родителей («Как определить подростка, склонного к суициду»,

«Особенности суицидального поведения детей в разные периоды жизни» и др.)

В Кировской области наиболее распространенными формами в работе образовательных учреждений с родителями являются: родительский всеобуч по темам «Роль семьи в оптимизации общения ребенка со сверстниками», «Рекомендации по формированию у молодых людей способности к адекватной самооценке и критической оценке действительности», «Причины возникновения суицидальных проявлений среди несовершеннолетних».

В Новосибирской, Кировской, Пензенской областях и Республике Адыгее родительские собрания проводятся в режиме web-конференций.

В работе с родителями принимают участие не только государственные, но и общественные организации, например, на территории Брянской области РБОФ «Отклик» организовал обучение по программе «Ребёнок в безопасном мире. Помощь родителям в условиях кризиса».

В рамках реализации программ взаимодействия с родительской общественностью, в Оренбургской области была разработана и внедрена в работу концепция «Воспитание Оренбуржца XXI века». Концепция предполагает организацию систематического психолого-педагогического и правового просвещения родителей в формате единого ежемесячного областного Дня родительского всеобуча с охватом 70-75% родителей. Ежегодно специализированную консультативную помощь получают свыше 10 тысяч родителей и педагогических работников, непосредственно представляющих интересы детей в семье.

Интересен опыт Республики Татарстан. Там с 10 декабря 2014 г. по 1 июня 2015 г. Министерством образования и науки Республики Татарстан совместно с Некоммерческим партнерством «Ассоциация школьных психологов Республики Татарстан «Параллель» был реализован

социально-значимый проект «Родительский дом, начало начал». Проект направлен на активную обучающую работу с родительской общественностью совместно со школьными психологами, классными руководителями, учеными и практиками в области детской психологии. За время работы проекта были изданы информационно-методические пособия для родителей, такие, как «В воспитании детей не бывает каникул» (1 и 2 часть), «Стили родительского воспитания и их влияние на личность ребенка». С родительской аудиторией были проведены практико-ориентированные семинары.

В таких регионах, как Калининградская, Мурманская, Орловская, Саратовская области и Республика Алтай родители (представители родительских комитетов, родительских клубов) принимают участие в волонтерской работе.

Итогом реализации программ взаимодействия с родительской общественностью как на федеральном, так и на региональном уровнях, становятся повышение воспитательного потенциала родителей, их педагогической компетентности, улучшение детско-родительских отношений, сформированная потребность в организации семейного досуга.

## **Заключение**

Сложившаяся система работы в регионах обеспечивает профилактику суицидального поведения в образовательной среде, которая включает организацию психолого-педагогического сопровождения обучающихся и их родителей, обучение педагогического коллектива навыкам раннего распознавания суицидального поведения несовершеннолетних, совместную деятельность с учреждениями других ведомств (здравоохранение, социальная защита, органы внутренних дел). Работа по профилактике суицидального поведения обучающихся ведется как в рамках реализации основных, так и дополнительных образовательных программ общего образования.

Следует отметить, что в целом результатом работы по профилактике суицидального поведения среди обучающихся является создание благоприятной психолого-педагогической обстановки и комфортного климата для обучения в образовательной организации; выявление на раннем этапе несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию и оказания им своевременной психолого-педагогической помощи и включение детей и подростков в профилактическую программу по оказанию им помощи; снижение количества детей с суицидальным риском, предупреждение суицидальных попыток, рецидивов и возникновений осложнений. На сегодняшний день в большинстве регионов определены социальные факторы риска суицидального поведения у подростков, принимаются меры, направленные на профилактику повторных суицидальных попыток. В некоторых регионах в течение последних 2 лет удалось снизить статистику завершённых суицидов и суицидальных попыток.

Отмечается эффективность работы службы экстренной психологической помощи «Телефон доверия для детей и подростков 8-800-

2000-122», благодаря которой удастся предотвратить суицидальные попытки среди детей и подростков.

Как позитивный момент следует отметить согласованность различных ведомств в оказании комплексной поддержки и помощи несовершеннолетним, а также их оперативное реагирование на сложные социальные и психологические ситуации конкретной семьи, конкретного ребенка. В некоторых регионах России действует Межведомственный план мероприятий по профилактике безнадзорности, беспризорности, наркомании, токсикомании, алкоголизма, суицидов, правонарушений несовершеннолетних, защите их прав.

Тем не менее, проблема суицидального поведения среди несовершеннолетних остается достаточно актуальной, именно поэтому в качестве перспектив развития профилактики называются такие направления работы как повышение квалификации специалистов, поиск эффективного информирования родителей и законных представителей несовершеннолетних о суицидальном риске, улучшение социальной среды для детей.

## Список рекомендуемой литературы

1. Алиева М.А., Гришанович Т.В., Лобанова Л.В., Травникова Н.Г., Трошихина Е.Г. Тренинг развития жизненных целей (программа психологического содействия социальной адаптации). / Под ред. Е.Г. Трошихиной. – СПб.: Речь, 2002.
2. Андреева А.Д. Как помочь ребенку пережить горе. // Вопросы психологии. – 1991. – №2.
3. Богачева Т.Ю. Интернет-технологии как современный ресурс в профилактике детского суицида. Психологические аспекты детского суицида: технологии профилактики: Сборник материалов международной научно-практической конференции. / Сост. и науч. ред. Н.Ю. Синягина, Н.В. Зайцева, Е.Г. Артамонова. – М.: АНО «ЦНПРО», 2013. С. 26-30. URL: [http://cipv.ru/images/all1/pdf\\_2012/Sbornik\\_materialov.pdf](http://cipv.ru/images/all1/pdf_2012/Sbornik_materialov.pdf)
4. Бойко И.Б. Самоубийство и его предупреждение. – Рязань, 1997.
5. Бурмистрова Е.В. Психологическая помощь в кризисных ситуациях (предупреждение кризисных ситуаций в образовательной среде): Методические рекомендации для специалистов системы образования. — М.: МГППУ. 2006
6. Вагин Ю.Р. Профилактика суицидального и аддиктивного поведения у подростков. – Пермь, 1999.
7. Вроно Е.М. Поймите своего ребенка. – М.: Дрофа, 2002. – 224 с.
8. Вроно Е.М. Предотвращение самоубийства. Руководство для подростков. – М., 2001.
9. Выход есть! Авт.-сост. Семеник Д.Г. – Москва, 2010.
10. Галушина Э., Комарова О. Игра для подростков «В чем смысл жизни» // Школьный психолог. – 2005. – № 5.
11. Гиппенрейтер Ю.Б. Общаться с ребенком. Как? – М.: ЧеРо, Сфера, 2003. – 240 с.

12. Грецов А.Г. Психологические тренинги с подростками. – СПб., 2008.
13. Емельянов Е.В. Психологические проблемы современного подростка и их решение в тренинге. – М., 2008.
14. Ефимова О.И., Ощепков А.А. Взаимосвязь системы ценностных ориентаций и социальных установок у подростков, склонных к суицидальному поведению. Психологические аспекты детского суицида: технологии профилактики // Сборник материалов международной научно-практической конференции. / Сост. и науч. ред. Н.Ю. Синягина, Н.В. Зайцева, Е.Г. Артамонова. – М.: АНО «ЦНПРО», 2013. – С. 51-60. URL: [http://cipv.ru/images/all1/pdf\\_2012/Sbornik\\_materialov.pdf](http://cipv.ru/images/all1/pdf_2012/Sbornik_materialov.pdf)
15. Ефимова О.И., Кретьева Н.О. Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних как социально-педагогическая технология // Психологические аспекты детского суицида: технологии профилактики: Сборник материалов международной научно-практической конференции. / Сост. и науч. ред. Н.Ю. Синягина, Н.В. Зайцева, Е.Г. Артамонова. М.: АНО «ЦНПРО», 2013. – С. 40-51. URL: [http://cipv.ru/images/all1/pdf\\_2012/Sbornik\\_materialov.pdf](http://cipv.ru/images/all1/pdf_2012/Sbornik_materialov.pdf)
16. Ефимова О.И. Инновационные методы предупреждения самоубийств в подростковой среде // Справочник педагога-психолога. – 2013. – № 9. – С.66-79.
17. Ефимова О.И. Подросток в кризисной ситуации: что с этим делать. - Ульяновск, 1997. – 24с.
18. Ефимова О.И. Профилактика суицидального поведения подростков в образовательных учреждениях России: результаты мониторинга // Вестник Нижегородского университета. Серия Социальные науки. – 2014. – № 4. – С. 130-136.
19. Ефимова Н.С. Основы психологической безопасности: учебное пособие. – М.: ИД «ФОРУМ»: ИНФРА-М, 2010. – 192 с.

20. Ефремов В.С. Основы суицидологии. – СПб.: «Издательство «Диалект», 2004. – 480 с.
21. Зайцева Н.В. Опыт образовательных учреждений России в профилактике детских суицидов // Психологические аспекты детского суицида: технологии профилактики: Сборник материалов международной научно-практической конференции. / Сост. и науч. ред. Н.Ю. Синягина, Н.В. Зайцева, Е.Г. Артамонова. М.: АНО «ЦНПРО», 2013. – С. 60-63. URL: [http://cipv.ru/images/all1/pdf\\_2012/Sbornik\\_materialov.pdf](http://cipv.ru/images/all1/pdf_2012/Sbornik_materialov.pdf)
22. Зайцева Н.В. Профилактика детских суицидов в образовательных учреждениях России. // Образование личности. – 2012. – №4. – С. 12-15.
23. Змановская Е.В. Девиантология (Психология отклоняющегося поведения). – М.: Академия, 2004. – 288 с.
24. Исаев Д.С. Психология суицидального поведения. – Самара, 2000. – 72 с.
25. Клейберг Ю.А. Социальная психология девиантного поведения. – Ульяновск: УлГУ, 2005. – 416 с.
26. Лапшин В.Е. Педагогическая профилактика авитальной активности молодежи. – Владимир, 2007.
27. Литвак М.Е, Миронович М.О. Как преодолеть острое горе. – Ростов н/Д.: Феникс, 2000. – 320 с.
28. Лохов М.И., Фесенко Ю.А., Рубин М.Ю. Плохой хороший ребенок. Третье издание. – СПб: ЭЛБИ СПб, 2008. – 320 с.
29. Марковская И.М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми. – СПб.: Речь, 2005 — 150 с.
30. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. – СПб.: Речь, 2008. – 445 с.
31. Методы арт-терапевтической помощи детям и подросткам: отечественный и зарубежный опыт / под ред. А.И. Копытина. — М.: Когито-Центр, 2012.



32. Моховиков, А.Н. Телефонное консультирование. – К.: Академ-пресс, 1994. – 192 с.
33. Николаева Н. Программа комплексного взаимодействия с подростками «группы риска» «Грани моего Я» // Школьный психолог. – 2006. – № 15.
34. Овчарова Р.В. Психологическое сопровождение родительства. – М.: Институт психотерапии, 2003. – 319 с.
35. Павлова И.М. Психопрофилактика и психокоррекция суицидального поведения учащихся юношеского возраста: методическое пособие. – Мн.: РИПО, 2005. — 50 с.
36. Плюс – минус жизнь / Сост. Л.А. Сладков. М.: Молодая гвардия, 1990. – 123 с.
37. Погодин И.А. Суицидальное поведение: психологические аспекты: учебное пособие. – М.: Флинта: МПСИ, 2008. – 336 с.
38. Подольский А.И., Идобаева О.А. Внимание: подростковая депрессивность. — М., 2004. – 123 с.
39. Сакович Н.А. Диалоги на Аидовом пороге: сказкотерапия в профилактике и коррекции суицидального поведения подростков. — М., 2012.
40. Синягин Ю.В. Построение модели мониторинга профилактики детского суицида // Образование личности. – 2012. – №1. – С.8-11.
41. Синягин Ю.В., Сероштанова Н.В. Детский суицид: анализ состояния профилактической работы в образовательных организациях России // Мир психологии. – 2015. – № 1. – С.185-190.
42. Синягин Ю.В., Синягина Н.Ю. Детский суицид: психологический взгляд. – СПб, КАРО, 2006. – 176с.
43. Синягина Н.Ю. Детский суицид: результаты исследования // Психологические аспекты детского суицида: технологии профилактики: Сборник материалов международной научно-практической конференции. /

- Сост. и науч. ред. Н.Ю. Синягина, Н.В. Зайцева, Е.Г. Артамонова. М.: АНО «ЦНПРО», 2013. – С. 90-99. URL: [http://cipv.ru/images/all1/pdf\\_2012/Sbornik\\_materialov.pdf](http://cipv.ru/images/all1/pdf_2012/Sbornik_materialov.pdf)
44. Синягина Н.Ю. К вопросу о детском суициде и путях его профилактики средствами образования // Справочник педагога-психолога. – 2014. – №3 – С.70-78.
45. Синягина Н.Ю. Психологическая характеристика детского суицида и его профилактика // Народное образование. – 2013. – № 3. – С. 235-241.
46. Синягина Н.Ю. Психолого-педагогические аспекты детского суицида// Образование личности. – 2012. – №4. — С. 8-11.
47. Синягина Н.Ю. Страхи и тревоги – факторы детского суицида// Воспитание школьников. – 2012. – № 6. – С. 50-54.
48. Спасти от пропасти. Родительский всеобуч: программы профилактики суицидального риска. Методическое пособие / Сост. и науч. ред. Е.Г. Артамонова, О.И. Ефимова. – М.: АНО «ЦНПРО», 2014. - 224 с.
49. Суродина О.В. Профилактика детского суицида: учебно-методическое пособие /Под общ.ред. Н.М. Гнедовой, М.И. Лукьяновой. – Ульяновск: УИПКПРО, 2010. – 112 с.
50. Фондеркина Л.А. Обзор опыта субъектов Российской Федерации по ограничению доступа к Интернет-информации, формирующей суицидальную активность подростков // Инновации и инвестиции. – 2014. – № 2. – С.138-143.

## Приложения

### Приложение 1

#### *Признаки, свидетельствующие о суицидальной угрозе*

Поведенческие	Словесные	Эмоциональные
Любые внезапные изменения в поведении и настроении, особенно, отдаляющие от близких людей	Уверения в беспомощности и зависимости от других	Амбивалентность (двойственность) переживаний («люблю-ненавижу»)
Склонность к опрометчивым и безрассудным поступкам	Прощание	Беспомощность, безнадежность
Чрезмерное употребление алкоголя или таблеток	Разговоры или шутки о желании умереть	Переживание горя
Посещение врача без очевидной необходимости	Сообщение о конкретном плане суицида	Признаки депрессии
Расставание с дорогими вещами или деньгами	Двойственная оценка значимых событий	Вина или ощущение неудачи, поражения
Приобретение средств совершения суицида	Медленная, маловыразительная речь	Чрезмерные опасения или страхи
Подведение итогов, приведение дел в порядок, приготовления к уходу	Высказывания самообвинения	Чувство собственной малозначимости
Пренебрежение внешним видом		Рассеянность или растерянность

## Приложение 2

### *Признаки депрессии у детей и подростков*

<b>Дети</b>	<b>Подростки</b>
Печальное настроение	Печальное настроение
Потеря свойственной детям энергии	Чувство скуки
Внешние проявления печали	Чувство усталости
Нарушения сна	Нарушения сна
Соматические жалобы	Соматические жалобы
Изменение аппетита или веса	Неусидчивость, беспокойство
Ухудшение успеваемости	Фиксация внимания на мелочах
Снижение интереса к обучению	Чрезмерная эмоциональность
Страх неудачи	Замкнутость
Чувство неполноценности	Рассеянность внимания
Самообман - негативная самооценка	Агрессивное поведение
Чувство «заслуженного отвержения»	Непослушание
Заметное снижение настроения при малейших неудачах	Склонность к бунту
Чрезмерная самокритичность	Злоупотребление алкоголем или наркотиками
Сниженная социализация	Плохая успеваемость
Агрессивное поведение	Прогулы в школе, колледже