Профилактика негативных явлений: насилие и суицидальное поведение в подростковой среде

Методист МБУ ИМЦ Павлова Я.В.

Виды насилия

- Физическое насилие
- Психологическое (эмоциональное)
- Сексуальное насилие
- Нанесение ущерба
- Пренебрежение нуждами ребенка
- Торговля детьми
- Дискриминация по любому признаку
- Стигматизация
- Гендерное насилие

В зависимости от направленности и длительности насилия

- Насилие, направленное на себя (аутоагрессия)
- Межличностное насилие
- Коллективное насилие
- Однократные случаи
- Буллинг (в том числе кибербуллинг)

Факторы насилия

- Личностные
- Семейные
- Факторы среды
- Ситуативные факторы
- Социальные факторы

Рекомендуемый порядок расследования случаев жестокого обращения

Для проведения расследований случаев насилия создается комиссия в составе: директор ОУ, заместитель директора по УВР, психолог, социальный педагог (к работе комиссии могут привлекаться другие сотрудники ОУ – классный руководитель, медик и т.д.).

1. При выявлении случая насилия (или наличии подозрений)сотрудник ОУ обязан сообщить об этом администрации в письменном виде.
2. При выявлении факта жестокого обращения со стороны сотрудника ОУ принимается решение по административному производству в отношении сотрудника.
3. Устанавливается внутренний контроль над состоянием пострадавшего ребенка.
4. Комиссия определяет порядок работы по выявленному случаю жестокого обращения.
5. Результатом работы Комиссии становится закрытие случая согласно следующим критериям:

- факт жестокого обращения не подтвердился;

В случае подтверждения факта насилия в отношении ребенка со стороны сотрудника ОУ

- Утверждение программы индивидуальной реабилитации пострадавшего ребенка.
- Административное взыскание в виде выговора, штрафа, вплоть до увольнения сотрудника.
- В зависимости от тяжести случая жестокого обращения передача материалов в правоохранительные органы.

В случае подтверждения факта насилия в отношении ребенка со стороны сверстника

- Утверждение программы индивидуальной реабилитации пострадавшего ребенка.
- Утверждение программы коррекционной работы с виновным несовершеннолетним.
- Информирование о случае жестокого обращения инспектора по делам несовершеннолетнего.

Рекомендуемый порядок опросов

1. Опрос ребенка, предположительно ставшего жертвой жестокого обращения.
2. Опрос других несовершеннолетних, находящихся в ОУ.
3. Опрос законного представителя/педагога, против которого не выдвигается обвинение в жестоком обращении с ребенком.
4. Опрос лица, подозреваемого в жестоком обращении.
5. Опрос возможных очевидцев жестокого обращения или людей, имеющих информацию о факте насилия, ребенке и семье.

Общие правила организации опроса ребенка

- Сокращение количества опросов: необходимо координировать действия субъектов. Опросы должен проводить один и тот же специалист команды.
- Соответствие возрасту и уровню развития ребенка: индивидуальный подход к выбору форм и методов сбора информации.
- Безопасность.
- Специальное вербальное и невербальное поведение.
- Документация: всю полученную информацию, а также наблюдения за поведением в ходе опроса следует фиксировать в письменном виде.

Этапы интервью

- Подготовка: сбор информации; подготовка помещения; форма проведения интервью.
- Налаживание контакта: представьтесь, помогите ребенку преодолеть страх и стеснение.
- Объяснение цели и процедуры опроса.
- Воссоздание обстоятельств происшествия: задать вопросы о факте насилия и об отношении ребенка к этому.
- Завершение: ответьте на все вопросы ребенка, объясните какими будут ваши следующие шаги, не давайте обещаний, которые не сможете сдержать.

Беседа с ребенком-агрессором.

- Что произошло?
- О чем ты думал, когда это делал?
- Что ты думаешь об этом после, сейчас?
- На кого повлияло то, что ты сделал? Каким образом?
- Как ты считаешь, что тебе необходимо сделать, чтобы исправить ситуацию?
- Как можно сделать так, чтобы подобная ситуация не повторилась?

Классификация суицидальных проявлений

- Внутренние формы суицидального поведения включают в себя: суицидальные мысли, представления, переживания, а также суицидальные тенденции, которые подразделяются на замыслы и намерения.
- Внешние формы включают в себя суицидальные попытки и завершенные суициды.

Факторы суицидального риска

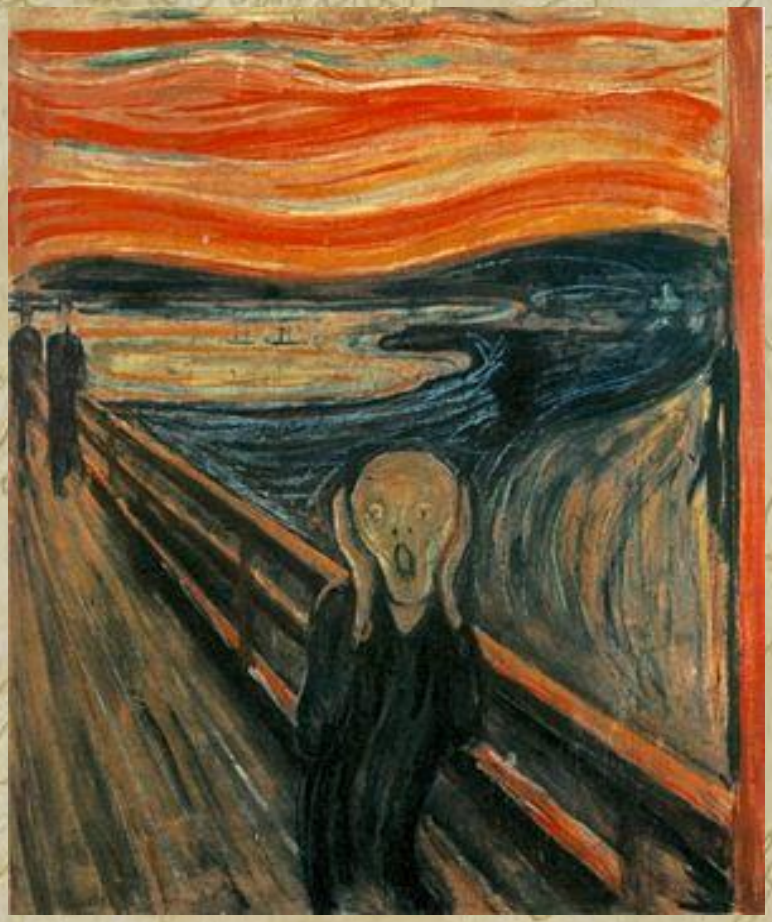
- Психическое неблагополучие как факторы риска
- Семейные факторы риска
- События жизни

Г. В. Старшенбаум (2005) выделяет четыре главных фактора, предрасполагающих к истинному суициду в подростковом возрасте:

1) насилие, особенно сексуального характера;
2) посттравматическое стрессовое расстройство;
3) депрессия;
4) дисморфофобия (глубокая озабоченность мнимыми или незначительными недостатками собственной внешности, отталкивающих окружающих).

Способы информирования о намерении суицида

1. Прямое устное сообщение.
2. Косвенное устное сообщение, в котором подростки не так явно делятся своими мыслями.
3. Прямое невербальное информирование.
4. Косвенное невербальное сообщение



Маркеры суицидального состояния

- Высказывания о нежелании жить;
- фиксация на теме смерти;
- активная подготовка к выбранному способу совершения суицида;
- сообщение друзьям о принятии решения о самоубийстве (прямое и косвенное);
- раздражительность, угрюмость, подавленное настроение, проявление признаков страха, беспомощности, безнадёжности, отчаяния; чувство одиночества, сложности контролирования эмоций, внезапная смена эмоций (то эйфория, то приступы отчаяния).
- необычное, нехарактерное для данного человека поведение;
- стремление к рискованным действиям, отрицание проблем;
- снижение успеваемости, пропуск занятий, невыполнение домашних заданий;
- приведение в порядок дел, примирение с давними врагами;
- символическое прощание с ближайшим окружением; дарение другим вещей, имеющим большую личную значимость;
- - попытка уединиться: закрыться в комнате, убежать и скрыться от друзей (при наличии других настораживающих признаков).

Правила общения взрослых с ребенком-суицидентом

- Сохранять спокойствие и предлагать поддержку.
- Не осуждать, не конфронтировать.
- Не бояться задавать вопросы о суицидальных намерениях.
- Поощрять полную откровенность.
- Больше слушать, чем говорить.
- Выявлять и актуализировать антисуицидальные факторы.
- Взрослые люди обязаны иметь в виду, что суицид у подростков является в большинстве случаев следствием невнимания к ним.
- Учитывать факторы среды и окружения.
- Обеспечить постоянное наблюдение за ребенком.
- Педагоги обязаны информировать родителей ребенка.
- Организовать обследование у врача.

Антисуицидальные факторы личности – это установки и переживания, препятствующие реализации суицидальных намерений.

- Поддержка семьи, друзей, других важных в жизни человека людей.
- Религиозные, культурные и этнические ценности.
- Приносящая удовлетворение жизнь в обществе, школьном коллективе.
- Социальная интеграция, например, через учебную деятельность, конструктивное использование досуга.
- Интенсивная эмоциональная привязанность к значимым близким.
- Выраженное чувство долга, обязательность.
- Концентрация внимания на состоянии собственного здоровья, боязнь причинения себе физического страдания или ущерба.
- Зависимость от общественного мнения и избежание осуждения со стороны окружающих; представления о позорности, греховности суицида.
- Представление о неиспользованных жизненных возможностях. Наличие творческих планов, тенденций, замыслов.
- Наличие эстетических критериев в мышлении (нежелание выглядеть некрасивым даже после смерти).

Профилактика суицидального поведения строится на основе следующих принципов:

- **Формирование у ребенка ПОЗИТИВНОГО ВОСПРИЯТИЯ окружающего мира.**
- **ФОРМИРОВАНИЕ АНТИСУИЦИДАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ личности подростка.**

ДЕТСТВО ДОЛЖНО БЫТЬ ДОБРЫМ