

И.В. Прошенко, Н.Е. Максимова

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ КООРДИНАЦИОННОГО ЦЕНТРА СУИЦИДАЛЬНОЙ ПРЕВЕНЦИИ ПО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

*Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии
ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России*

В статье описаны принципы работы координационного Центра суицидальной превенции по Тверской области и основные задачи, стоящие перед психологами и психиатрами, оказывающими экстренную и долгосрочную помощь нуждающимся. Акцент в работе сделан на подростковые суициды, особенно связанные с «группами смерти», получившими особую популярность в социальных сетях. Это потребовало проведения работы с родителями подростков, направленной на своевременное распознавание и купирование кризисных состояний у детей, а также предоставления методической помощи представителям образовательных учреждений (педагогам, психологам) по организации антисуицидальной работы.

Ключевые слова: суицид, суицидальное поведение, подростки, Центр суицидальной превенции, «группы смерти», профилактика суицидов.

BASIC OPERATING PRINCIPLES OF THE COORDINATING CENTER FOR SUICIDE PREVENTION IN TVER REGION

I.V. Proshchenko, N.E. Maksimova

The article describes the principles of the Coordinating Center for suicide prevention in Tver region and the main challenges faced by psychologists and psychiatrists, to provide emergency and long-term assistance to the needy. Attention is drawn to adolescent suicide especially related to suicide network communities which have been very popular these days. In view of this the work undertaken with parents was intended to provide promptly detection and reduction of crisis state of personality. Moreover representatives of educational institutions (teachers, psychologists, etc.) were also provided with methodological assistance on the theme of anti-suicide work.

Key words: suicide, suicidal behavior, adolescents, Coordinating Center for suicide prevention, suicide network communities, prevention.

Введение

За последнее время в Тверской области, как и во всей Российской Федерации, фиксируется возрастание числа самоубийств [1–5]. Около 2300 самоубийств зарегистрировано в 2017 году только по официальным данным, по другим источникам, число смертей достигло 3000, включая детский и подростковый суицид, составивший 720 случаев. В соответствии с приказом Минздрава РФ от 06.05.1998 № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением» на базе ГБУЗ ОКПНД Тверской области был создан координационный Центр суицидальной превенции (ЦСП) в структуре отделения медицинской психологии, осуществляющий с 01.01.2013 взаимодействие всех субъектов профилактики суицидального поведения (Приказ № 1027 от 10.12.2012 Министерства здравоохранения Тверской области).

Деятельность Центра базируется на следующих основных принципах, позволяющих решить поставленные задачи.

1. Система регистрации и учета, предполагающая создание базы данных, сбор которых необходимо проводить в первичных медицинских учреждениях, а также образовательных. Соответственно в систему мониторинга включены, в первую очередь, больницы, поликлиники, средние школы, интернаты, кол-

леджи и лицеи. В качестве кадрового ресурса для данной работы в школах предполагается использовать школьных психологов, которые регулярно проходят методическую подготовку на базе ОКПНД, включающую овладение превентивными мерами.

2. Своевременное распознавание и купирование кризисных состояний осуществляется с помощью персонала первичных медицинских и учебных учреждений, которые при необходимости могут организовать выезд специалиста Центра, либо направить пациента (суициданта) непосредственно в Центр для оказания специализированной медицинской и/или психологической помощи. Самостоятельное обращение лиц, нуждающихся в помощи, рассматривается незамедлительно специалистами Центра.

3. Проведение профилактической работы с населением, начиная с подросткового контингента и заканчивая геронтологическим начиная с подросткового контингента и заканчивая геронтологическим, которое, прежде всего, включает информирование. С этой целью организуется создание информационных стендов для размещения в учреждениях, издание информационных листовок с разъяснительными сведениями для определенных групп населения. В частности, акцент в информировании подростков должен делаться на опасности сведений, получаемых через Интернет и возможности обращения

за помощью. В случае же информации для пожилых людей может акцентироваться возможность бесплатного приема у специалиста, анонимность, дистанционность (в случае ограниченных возможностей передвижения). Помимо этого, возможна организация профилактических лекций, методических семинаров для специалистов-психологов, привлекаемых к решению проблемы суицидов.

4. Лечение и реабилитация пациентов в пост-суицидальном периоде является функциональной обязанностью специалистов ОКПНД, поэтому в данном случае возможны все виды помощи как амбулаторной, так и стационарной, которыми располагает диспансер. При необходимости пациент может быть направлен к врачу-психиатру, психотерапевту, медицинскому психологу Кризисного центра или ЦСП.

5. Организационно-методическая и консультативная помощь лечебно-профилактическим учреждениям по профилактике, раннему распознаванию и купированию кризисных состояний. С этой целью специалистами Центра предполагается прохождение регулярного обучения на циклах профессионального повышения квалификации и участие в обмене опытом с подобными учреждениями в других регионах.

6. Реализация комплекса мероприятий, направленных на профилактику суицидов, предполагает разработку пошаговой программы или алгоритма возможных действий в исполнении другими специалистами «на местах»: от информирования в раннем подростковом возрасте и мониторинга ситуации в отдельном заведении или населенном пункте (районе) до медико-психологического сопровождения в специализированных учреждениях.

7. Участие специалистов ЦСП в выездных формах работы может происходить в случаях обращения из соответствующих учреждений, где в данный момент находится потенциальный или реальный суицид и есть угроза суицида. Специалисты работают на месте, но при необходимости могут обеспечить помещение пациента в стационар.

8. Создание единой базы данных (регистр) лиц, склонных к суицидальным действиям, с целью своевременной профилактики повторных суицидов, что, как и первая задача ЦСП, предполагает мониторинг суицидальной активности, в том числе внутренний мониторинг по данным Центра. Имеется в виду необходимость ведения документации на каждое лицо, зарегистрированное в Центре, с перечислением всех форм и результатов медико-психологической помощи, отслеживанием динамики, рекомендаций и т. п.

9. Работа специалистов Центра с лицами, находящимися в учреждениях социального обслуживания населения, предполагает введение штатных психологов в подобные учреждения и оказание непосредственной организационно-методической помощи специалистам.

10. Организация подготовки специалистов департаментов социальной защиты и образования на базе ЦСП. Как и для выполнения задачи № 5, для этой цели необходима организация комплекса регуляр-

ных мероприятий, направленных на взаимодействие со специалистами учреждений социальной защиты, оснащение методическими материалами, работу с ответственными должностными лицами, их обучение.

Цель исследования – анализ работы координационного Центра суицидальной превенции, созданного на базе ГБУЗ Тверской области «Областной клинический психоневрологический диспансер» в структуре отделения медицинской психологии и осуществляющего взаимодействие всех субъектов профилактики суицидального поведения.

Материалы и методы

В сплошном ретроспективном исследовании проведен анализ документации (первичных талонов и амбулаторных карт) всех лиц с суицидальным поведением, когда-либо обращавшихся в ЦСП (всего 609 человек, включая 67% взрослых лиц и 33% несовершеннолетних).

Результаты исследования

За время работы ЦСП был решен ряд задач: увеличилось число предотвращенных суицидов, в том числе за счет увеличения обращений в Центр; осуществлялся мониторинг психологических показателей микроклимата в образовательных учреждениях; достигнуто повышение компетентности привлеченных специалистов в области профилактики суицидов и т. п.

Анализ данных продемонстрировал, что с каждым годом увеличивается количество первичных обращений: если в 2013 году их было 56, из них несовершеннолетних было 29%, то в 2016 году число обращений достигло 178, включая 48% несовершеннолетних лиц. По состоянию на май 2017 года было зарегистрировано 64 обращения, из которых несовершеннолетние составили 86%.

Изучение мотивов совершения детьми и подростками самоубийств показало, что чаще всего оконченные самоубийства совершались в связи с наличием семейных конфликтов. Из других причин отмечались конфликты со сверстниками, попытки привлечь к себе внимание и любовь, неуспехи в учебе, переживания из-за развода родителей, асоциального образа жизни, боязни ответственности за уголовное преступление, нежелание попасть в места лишения свободы и как следствие – боязнь психического заболевания. Проблемы в жизни современной молодежи возникают в связи с довольно многообразными причинами. Однако в настоящий момент одной из самых скрытых, сложных и опасных угроз является повышенный интерес детей к «группам смерти» в социальных сетях. С начала 2017 года число обращений в ЦСП резко увеличилось и составило 55 человек, из них 14 человек обратились на полностью анонимной основе. Самостоятельно, по личной инициативе или по рекомендации педагогов в ЦСП обратился 31% из числа учащихся школ СОШ № 3, № 7, № 15, № 30, 51, № 5, г. Конаково. По направлению других учебных или лечебных учреждений было 36% обращений, в том числе из Центра специализированных

видов медицинской помощи им. В.П. Аваева, Тверского колледжа им. А.Н. Коняева, ЗАТО «Озерный» Тверской области. Самостоятельные обращения на полностью анонимной основе с просьбой сохранить конфиденциальность в психологическом консультировании в ЦСП составили 24% случаев.

По обращению директоров СОШ и Центра психологической поддержки «Семья» психологами ЦСП было осмотрено 9% человек, консультативная помощь оказывалась подросткам и их родителям при выездах в районы области: в Западнодвинском (СОШ № 2, 1 человек), в Жарковском (1 человек), Торжокском (3 человека) районах. Также предоставлялась методическая помощь представителям образовательных учреждений (педагогам, психологам) по организации антисуицидальной работы.

Помимо вышеуказанной деятельности за прошедший период времени специалисты ЦСП проводили регулярные телефонные консультации с педагогами, директорами СОШ, лицеев и колледжей, которые объективно встревожены увеличением числа групп «подготовки к суициду» в социальных сетях и поступающей к ним информацией от учащихся и родителей.

Центром оказывается методическая помощь специалистам, работающим в лечебных учреждениях, учреждениях образования, социальной защиты населения, а также в пенитенциарной системе. С этой целью ежегодно организуются семинары в Твери и Тверской области по обучению антисуицидальной работе с несовершеннолетними, а также лицами, находящимися в домах-интернатах, местах лишения свободы и пр. (ежегодно не менее 3 семинаров).

Заключение

Таким образом, активная работа ЦСП способствовала ежегодному росту числа обращений, тем самым снижая показатели суицидальной активности и увеличивая случаи предотвращенных суицидов.

Деятельность Центра способствовала повышению компетентности привлеченных специалистов в области профилактики суицидов, с этой целью ежегодно организовывается не менее трех семинаров в год по обучению антисуицидальной работе с несовершеннолетними, а также лицами, находящимися в домах-интернатах, местах лишения свободы, и прочими категориями жителей Твери и Тверской области.

Работа с родственниками и лицами, представляющими интересы ребенка, методическая помощь специалистам лечебных учреждений, учреждений образования, социальной защиты населения, пенитенциарной системы дает возможность оптимизировать в них психологические показатели микроклимата. Со всеми, потенциальными и реальными, суицидантами проводится первичная беседа, патопсихологическое обследование, консультации врача-психиатра и психотерапевта (по необходимости), психокоррекционные занятия с психологом в среднем количестве 8–10 сессий.

Литература/References

1. Напрасная смерть: причины и профилактика самоубийств / Под ред. Д. Вассерман. – М.: Смысл, 2005. – 310 с.
Naprasnaya smert': prichiny i profilaktika samoubijstv / Pod red. D. Vasserman. – M.: Smysl, 2005. – 310 s.
2. Старшенбаум, Г.В. Суицидология и кризисная психотерапия / Г.В. Старшенбаум. – М.: Когито-Центр, 2005. – 376 с.
Starshenbaum, G.V. Suicidologiya i krizisnaya psixoterapiya / G.V. Starshenbaum. – M.: Kogito-Centr, 2005. – 376 s.
3. Голдни, Р. Предупреждение суицидов / Р. Голдни; пер. с англ. – М.: Просима, 2008. – 120 с.
Goldni, R. Preduprezhdenie suicidov / R. Goldni; per. s angl. – M.: Prosima, 2008. – 120 s.
4. Любов, Е.Б. Комментарий. Двудликая паутина: Вертер vs Папагено / Е.Б. Любов, Е.Ю. Антохин, Р.И. Палаева // Суицидология. – 2016. – Т. 7, № 4 (25). – С. 41–51.
Lyubov, E.B. Kommentarij. Dvulikaya pautina: Verter vs Papageno / E.B. Lyubov, E. Yu. Antohin, R.I. Palaeva // Suicidologiya. – 2016. – T. 7, № 4 (25). – S. 41–51.
5. Плотников, В.В. Деструктивные факторы дисфункции института семьи / В.В. Плотников // Теория и практика общественного развития. – 2015. – № 6. – С. 13–15.
Plotnikov, V.V. Destruktivnyye faktory disfunkcii instituta sem'i / V.V. Plotnikov // Teoriya i praktika obshchestvennogo razvitiya. – 2015. – № 6. – S. 13–15.

Проценко Ирина Валерьевна (контактное лицо) – к. м. н., доцент кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинский университет Минздрава России; 170100, Тверь, ул. Советская, д. 4. Тел. 8-904-015-05-55; e-mail: proshenko78@inbox.ru.