

Работа психолога в отделении профилактики социального сиротства, направленная на устранение проблемы суицидального поведения у подростков

Муниципальное бюджетное учреждения города Челябинска «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Аистенок».

Психолог отделения профилактики социального сиротства, Бондаренко  
Татьяна Владимировна.

С проблемой подросткового суицида может столкнуться любая семья, как социально благополучная, так и с явными признаками финансового и социального неблагополучия.

Чаще всего причиной такого поступка являются проблемы в семье, конфликты со сверстниками, «первая любовь», а также психические заболевания несовершеннолетнего.

Число зафиксированных попыток суицида среди подростков в Челябинской области выросло с 64 случаев - в 2020 году до 65 - в 2022 году. Но благодаря работе, которую совместно проводят ответственные органы и службы, завершённые суициды происходят реже: в 2020 году было 26 случаев, в 2021 — 22, в прошлом году — 17. За 2 месяца 2023 года — 4 таких случая. Такую информацию озвучила бывший первый вице-губернатор области [6].

По последним известным данным в 2023 году попытку суицида в Челябинской области совершило 16 несовершеннолетних, в 2024 году за 10 месяцев было совершено 12 попыток суицида [7].

В связи с актуальностью данной проблемы в отделении профилактики социального сиротства разработана программа «Смысл жизни – жить», которая внедряется в Центре «Аистенок» г. Челябинска.

Задачей отделения является социальное обслуживание семей на дому. Оно включает в себя предоставление социальных услуг несовершеннолетним и их родителям (законным представителям), признанным нуждающимися, и направлено на улучшение условий их жизнедеятельности.

Работа по апробированной программе «Смысл жизни – жить» ведется в Центре с ноября 2022 года. Продолжительность работы с каждой семьей по данной программе имеет краткосрочный характер и зависит от времени сопровождения отделением (от 6 месяцев до 1 года).

**Цель программы:** Предотвращение повторных попыток суицида у несовершеннолетних из семей, состоящих на социальном сопровождении.

**Задачи программы:**

- Диагностика эмоционального состояния несовершеннолетних;
- Психологическая работа с родителями по здоровому реагированию на совершенную попытку суицида их детьми;
- Коррекция семейных взаимоотношений;
- Обучение подростков навыкам анализа чувств и преодоления стрессовых ситуаций;
- Развитие способностей членов семьи самостоятельно контролировать внутрисемейный эмоциональный климат.

**Новизна:** Данная программа направлена конкретно на работу с несовершеннолетними, уже совершившими попытку суицида, а не на профилактику суицидального поведения. Также работа по программе идет параллельно с родителями и ребенком. Оценка и диагностика суицидальной попытки происходит со стороны социального благополучия семьи.

**Форма:** индивидуально с каждой семьей в форме социальных патронажей, бесед, опросников, проективных методик и тестов, тренинговых упражнений.

**Целевая группа:** Родители и их дети, которые совершили попытку суицида.

**Возраст несовершеннолетних:** от 12 до 17 лет.

**Ожидаемый результат:**

- Несовершеннолетние смогут преодолевать проблемные ситуации в их жизни, без желания совершения повторной попытки суицида.
- Рост эмоциональной стабильности несовершеннолетних.

- Осознание родителями причин совершения попыток суицида ребенком, приобретение навыков поддержки своих детей в трудной жизненной ситуации.

- Снятие семьи с социального сопровождения отделения профилактики социального сиротства.

В 2022 г. на социальном сопровождении с причиной суицидального поведения несовершеннолетних состояло 5 семей. Три семьи были сняты с сопровождения по улучшению внутрисемейной обстановки и стабилизации эмоционального фона несовершеннолетних, еще одна семья снята в 2023 году.

В 2023 году на социальное сопровождение было поставлено 14 семей с формулировкой - «суицидальное поведение», 6 семей было снято в том же году в связи со стабилизацией эмоционального состояния несовершеннолетних.

В 2024 году было поставлено на сопровождение 3 семьи, снято с улучшением 10 семей.

На конец первого квартала 2025 года на социальном сопровождении состоит 3 семьи с причиной постановки «суицидальное поведение», работа с данными семьями ведется согласно плану мероприятий программы.

Основные мероприятия, которые используются в программе:

Диагностический этап:

Знакомство с семьей, сбор анамнеза семьи. Проводится со всей семьей, в форме беседы. Сроки проведения: первый месяц постановки семьи на сопровождение.

Коррекционный этап:

«Семейная социограмма», Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис [5]. Со всей семьей проводится проективная методика, беседа по результатам.

«Подростковый суицид» [1]. Беседа с родителями несовершеннолетнего, выдается памятка.

«Социальные семейные роли», Е.Н. Васильева, А.В. Орлов. Родители отвечают на вопросы опросника, обсуждение результатов.

«Эмоции – это важно» [2]. Занятие-тренинг с ребенком.

«Человек под дождем», А. Абрамс, А. Эмчин. С семьей проводится проективная методика, беседа о преодолении трудных ситуаций, обсуждение результатов методики.

«Диагностика уровня субъективного ощущения одиночества», Д. Рассел, М. Фергюсон. Опросник проводится с ребенком, обсуждение результатов.

«PARI» Е.С. Шефер, Р.К. Белл, адаптация Т. В. Нещерет. Опросник проводится с мамой несовершеннолетнего, обсуждение результатов. Беседа на тему социальных ролей.

«Я принимаю себя» [4]. Тренинг с несовершеннолетним.

«Изучение социализированности личности учащегося», М. И. Рожков. Несовершеннолетний отвечает на вопросы опросника, проводится обсуждение результатов. Беседа об окружении несовершеннолетнего.

«Мир в доме» [3]. Тренинг для всей семьи.

«Незаконченные предложения», Сакс-Леви. Проективный тест для несовершеннолетнего, беседа по результатам. Беседа о направленности личности несовершеннолетнего, системы его отношений.

Сроки проведения данного этапа от 6 до 12 месяцев.

Контрольный этап:

Контроль изменений семейной ситуации. Подготовка к снятию семьи с социального сопровождения. Производится в форме патронажа семьи, беседы и анкетирования.

Данный этап проводится в последний месяц социального сопровождения.

Работа по данной программе носит характер индивидуального подхода к каждой семье, и из-за этого мы сталкиваемся с рядом трудностей.

Некоторые семьи «закрылись» после случившегося с их детьми, с ними нужно было сначала наладить контакт, выстроить доверительные отношения.

В двух семьях, состоящих на сопровождении, у несовершеннолетних были диагностированы психиатрические заболевания, что могло стать причиной эмоциональной нестабильности ребенка. Как правило, родители в

этих семьях открыты для работы и стараются выполнять рекомендации как медицинских работников, так и специалистов социальной сферы. Взрослые в таких семьях узконаправлены на воспитание своего ребенка «с особенностью», поэтому с такими семьями работа начиналась с «разгрузки» эмоционального фона родителей, что позволяет снять напряжение, найти в себе мотивацию для воспитания своих детей.

Встречались случаи, когда родители обвиняли себя в суицидальном поведении несовершеннолетних поэтому начинали «задаривали» своих детей с целью предотвращения повторных попыток суицида. Тем самым они пытались снять с себя вину за случившееся. В таких семьях проводилась сначала работа с родителями, направленная на осознание сложившейся ситуации.

В других семьях, наоборот, обвиняли ребенка, проговаривая, что он «позорит» их семью. Таким образом еще больше внося дисбаланс в эмоциональное состояние несовершеннолетнего. С подобными семьями важно разделить работу с ребенком и с родителями для нормализации эмоционального фона, а также скорректировать работу по налаживанию внутрисемейного климата, и только потом приступать к этапам программы.

В процессе работы приходилось сталкиваться с такими семьями, для которых важно было разобраться в случившемся, помочь своему ребенку преодолеть трудности, наладить внутрисемейную обстановку и доверительные отношения с ребенком. Как правило, такие семьи стараются выполнять все рекомендации специалистов, работающих с ними.

Результат, полученный в ходе реализации программы, в период с ноября 2022 года по декабрь 2024 года:

Количество повторных попыток суицида среди несовершеннолетних – 0 случаев.

Уменьшение количества семей с нарушением детско-родительских отношений: с 14 семей до 2 семей.

Психологический внутрисемейный климат стал более благоприятным в 17 семьях.

Наблюдается снижение уровня депрессии у несовершеннолетних: с 17 человек, испытывающих депрессивное состояние, до 1 человека.

У 16 из 19 подростков уровень самооценки повысился до уровня нормы.

С начала работы программы с семьями 15 подростков испытывали затруднение в преодолении трудных ситуаций, на данный момент произошло снижение до 3 подростков.

У 13 из 18 подростков снизился уровень тревожности за свое будущее.

Повышение уровня компетентности родительского воспитания: если ранее родители из 8 семей не испытывали трудностей в воспитании детей, то на данный момент количество таких семей возросло до 17.

Данная программа показывает свою результативность, родители начинают смотреть на своих детей с другой стороны, также как и дети узнают больше о родителях и их чувствах. Несовершеннолетние начинают больше доверять своим родителям, что благотворно влияет как на внутрисемейный климат, так и снижает суицидальные риски у подростков.

Словарь:

*Суицид* - это смерть, вызванная умышленным актом самоповреждения, нацеленным на смертельный исход.

*Суицидальное поведение* - спектр поведения от попытки самоубийства и подготовительного поведения до завершенного самоубийства.

*Попытка суицида* - несмертельное, потенциально вредное поведение, направленное против личности с намерением умереть.

*Семья* - это малая социальная группа, основанная на браке или кровном родстве, члены которой связаны общностью быта, взаимопомощью, моральной и правовой ответственностью.

*Социальное благополучие* – интегральный показатель эффективности функционирования социальной сферы, отражение социального самочувствия, уровня благосостояния, качества жизни населения, индикатор социальной безопасности общественной системы в целом.

*Социальное сопровождение* - содействие в предоставлении медицинской, психологической, юридической, социальной, трудовой помощи семьям, не относящейся к социальным услугам.

Используемая литература:

1. Бойко И.Б. Самоубийство и его предупреждение. – Рязань: Стиль, 1997.
2. Выготский, Л.С. Вопросы детской психологии / Л.С. Выготский. — М.: Изд-во «Союз», 2004
3. Захаров, А.И. Психологические особенности восприятия детьми роли родителей / А.И. Захаров // Вопросы психологии. – М., 1982.
4. Лисина, М.И. Формирование личности ребенка в общении / М.И. Лисина. - СПб.: Изд-во «Питер», 2009.
5. Эйдемиллер, Э.Г. Психология и психотерапия семьи / Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис. - СПб., 2008.
6. <https://74.ru/text/incidents/2023/02/01/72021878/>
7. <https://74.ru/text/health/2024/10/25/74249786/>