

В следственном управлении СК РФ по Алтайскому краю состоялось совместное заседание Общественного и консультативного совета по вопросам детского суицида



В следственном управлении Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю состоялось совместное заседание Общественного и консультативного совета следственного управления по вопросам оказания помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей по теме: «Проблема суицида несовершеннолетних. Работа, проводимая правоохранительными органами и органами исполнительной власти, а также руководителями образовательных учреждений по профилактике самоубийств» под председательством руководителя следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю, председателя консультативного совета **Евгения Долгалева** и Председателя Общественного совета следственного управления **Леонида Тена**.

О работе следственного управления по проведению проверок и расследованию уголовных дел по фактам самоубийств несовершеннолетних членам Общественного и консультативного совета рассказал исполняющий обязанности руководителя отдела процессуального контроля **Александр Барило**. В своем докладе он отметил, что вопрос суицидального поведения несовершеннолетних достаточно остро стоит в Алтайском крае. Так в 2013 году произошел существенный рост количества самоубийств несовершеннолетних, окончившихся смертью. За истекший период 2013 года на территории Алтайского края зарегистрировано 20 таких фактов, в 2012 году их было 9. Суицидальному поведению, приведшему к фатальному исходу подвержены несовершеннолетние как мужского, так и женского пола в основном в возрасте с 11 до 17 лет. При этом выделить определенный возраст, при достижении которого несовершеннолетние наиболее склонны к суициду невозможно. Кроме того, в 2013 году на

территории региона зарегистрировано более 45-ти попыток суицидов, не окончившихся летальным исходом. Учитывая, что факты самоубийств несовершеннолетних состоят на особом контроле в следственном управлении, по всем фактам со смертельным исходом возбуждаются уголовные дела по ст.110 УК РФ, то есть доведение до самоубийства путем угроз, жестокого обращения или систематического унижения человеческого достоинства. В рамках расследования уголовных дел анализируемой категории во всех случаях проводятся посмертные психолого-психиатрические судебные экспертизы, по заключениям которых, как правило, устанавливается наличие депрессивного состояния несовершеннолетнего на почве непонимания в обществе, либо демонстративный тип суицида. При расследовании уголовных дел в 2013 году факты жестокого обращения с несовершеннолетними, либо иные факты, включенные в диспозицию статьи 110 УК РФ не выявлялись, в связи с чем 13 уголовных дел в настоящее время прекращено в связи с отсутствием события преступления. В ходе расследования выявлены следующие причины суицидальных поступков подростков - неразделенная любовь; склонность к суицидальному поведению в связи с особенностями, неуравновешенностью характера, при наличии примера близких родственников, также покончивших жизнь самоубийством; требовательность родителей при отсутствии признаков угроз, жестокого обращения, систематического унижения человеческого достоинства, в совокупности с неустойчивостью психики, неуравновешенностью; личные жизненные неудачи, неудовлетворенность собственным положением в обществе в совокупности с внутренней дисгармонией. Суициды совершались несовершеннолетними, проживающими как в полных семьях, так и в неполных. То есть и по этому критерию однозначно выделить категорию суицидов невозможно, равно как и по имущественному, социальному положению семьи. Однако подавляющее большинство случаев суицидов совершено в сельской местности. Из окончившихся смертью в сельской местности таких фактов 17. Что касается попыток суицидов, то для сельской и городской местности их количество приблизительно равно, видимо, это связано с тем, что суицидальные попытки несовершеннолетних в подавляющем большинстве носят демонстративный характер и не преследуют цель покончить с жизнью - в корне лежит проблема взаимоотношений с окружающими, демонстрация суицида, как способ разрешения проблемы.

Следственным управлением проводится системная работа, направленная на предупреждение случаев суицида несовершеннолетних – вносятся представления об устранении выявленных в ходе расследования нарушений, разработана памятка для родителей и детей «Защитим детей ВМЕСТЕ», которая размещена на сайте следственного управления, круглосуточно осуществляет свою работу телефонная линия «Ребёнок в опасности» и другие профилактические меры. Проблема суицидов несовершеннолетних значительно выходит за рамки имеющихся у органов Следственного комитета полномочий и требует комплексного подхода к её разрешению, в том числе принятия дополнительных мер органами местного самоуправления, органами образования, другими органами системы профилактики, а также требует обсуждения среди общественности.

Член Общественного совета следственного управления - начальник сектора по делам

несовершеннолетних Департамента администрации края по взаимодействию с территориальными органами федеральных органов государственной власти **Татьяна Антропова** озвучила информацию о работе комиссии по делам несовершеннолетних Алтайского края по профилактике самоубийств несовершеннолетних, в которой отметила, что по каждому случаю информация о суициде передается в комиссию и во все другие ведомства, начинается незамедлительное расследование по факту совершения суицида. С 2009 года вопросы профилактики суицидального поведения регулярно рассматриваются на заседании комиссии по делам несовершеннолетних и в рамках компетенции принимаются управленческие решения. Для организации мониторинга по фактам совершения самоубийств разработан механизм обмена информацией между всеми краевыми ведомствами: здравоохранения, образования, социальной защиты, краевой комиссии по делам несовершеннолетних, органами внутренних дел и следственными органами. Определены этапы оказания медицинской помощи детям с суицидальным поведением в крае и мероприятия по профилактике депрессивных состояний у детей-подростков. В этом году комиссия усилена представителями науки, дополнительно создана группа оперативного реагирования, утверждена программа выездов в территории, где наиболее неблагоприятная статистика по самоубийствам. Организована работа по оказанию методической консультативной помощи по принципу «поезд здоровья», когда более профессиональная группа специалистов выезжает на место и организует работу по снятию депрессивных состояний. Работают и психологи и психиатры. В образовательных учреждениях меняются формы работы педагогов с родителями. Для ограничения доступа учащихся к запрещенным сайтам в сети Интернет установлена система контентной фильтрации. Проводится разъяснительная работа по злоупотреблению детьми интернет-сайтами. Также Татьяна Васильевна отметила, что приоритетным в работе органов профилактики является раннее выявление семейного неблагополучия и жестокое обращение с детьми.

Перед членами Общественного и консультативного совета следственного управления выступил заместитель главного врача Алтайского психоневрологического диспансера для детей по организационно-методической работе **Виктор Ведяшкин** с докладом по профилактике суицидальных поведений несовершеннолетних, в котором отметил, что смещение профилактических мер в область социальную, педагогическую и психологическую имеет особое значение в профилактике суицидальных настроений детей, так как именно здесь выявляется основная часть причин, приводящих несовершеннолетних к самоубийствам. «В профилактическом аспекте важно отметить, что покушению на собственную жизнь предшествует период от нескольких суток до нескольких месяцев, так называемого конфликтного напряжения, характеризующегося комплексом отрицательных эмоциональных переживаний, повышения чувствительности к неблагоприятным внешним факторам, снижением уровня общего оптимизма. Очевидно, что абсолютно адекватным бы было в таких случаях обращение к специалистам, способным к квалифицированному анализу социальных, психологических и медико-психологических проблем, купированию суицидоопасных состояний и оказанию реальной помощи пациентам. Задача к снижению суицидальной активности среди детей и подростков не может быть сведена только к ведению учета лиц с уже

сформировавшимися суицидальными тенденциями, необходимо предупреждать саму возможность проявления суицидальных переживаний, то есть своевременно распознавать и корректировать состояния, несущие потенциальную угрозу суицида. И, более того, устранять условия, их порождающие. Важно подчеркнуть, что суицидальное поведение является последним звеном в цепи дезадаптационного процесса. Нередко в период дезадаптационного процесса у человека, решившегося на суицид, идет поиск контактов с целью поделиться со своими переживаниями. Часто в такой период дети прямо или косвенно высказываются о нежелании жить. Важно, чтобы такая информация не воспринималась окружающими, как шантажная или не заслуживающая внимания. Важно не отказывать несовершеннолетнему в беседе, отнестись с сопереживанием к его проблеме, попытаться перенаправить его эмоции в нужное русло. Все это поможет отсрочить момент кульминации переживаний и дождаться помощи специалистов, либо вообще поможет ребенку полностью освободиться от актуальности своих переживаний. Родителей и педагогов должно настораживать, если ребенок становится замкнутым, утрачивает привычные социальные связи. Для начала также нужно хотя бы побеседовать с ним, выяснить, что происходит. Дело в том, что суициду предшествует, так называемое, коридорное восприятие действительности, когда человек на пике своих отрицательных эмоциональных переживаний не видит ничего кроме проблемы. Оно вскоре проходит, поэтому иногда достаточно бывает внимательного разговора, какой-то отсрочки, чтобы уже завтра ребенок смеялся над своими проблемами. Из этих же соображений необходимо стимулировать процесс повышения роли школьного психолога в детском коллективе. Нужно построить работу таким образом, чтобы несовершеннолетние и их родители свободно обращались к школьному психологу, а не воспринимали посещение к нему, как формальную необходимость», - отметил Виктор Николаевич.

О клинико-психологическом анализе суицидального поведения рассказал заведующий кафедрой клинической психологии Алтайского государственного университета, кандидат психологических наук **Дмитрий Труевцев**, который отметил, что суицид подчиняется каким-то общекультурным социальным закономерностям с одной стороны, а с другой стороны, парадокс суицида заключается в том, что в каждом случае – это индивидуальная драма. Индивидуальная драма ребенка – это абсолютная сложность проблемы суицидального поведения. Чем больше в регионах с высоким уровнем жизни уровень социальной реализации, тем ниже уровень суицида, как взрослых, так и детей. «Для психолога важно понимать, как сам ребенок осмысляет для себя суицид, мотивировка суицида и подлинные причины. Ключевая роль, влияющая на принятие ребенком решения об уходе из жизни, принадлежит семье. Романтические отношения, разрыв связи – это есть лишь субъективно-осмысляемый ребенком предлог. Для подросткового возраста огромную роль играют именно семейная нестабильность и отвержение семьей. Парадокс подросткового возраста заключается в том, что с одной стороны подросток заявляет, что он самостоятельный, а с другой стороны он абсолютно зависим от семьи. И в данном случае, отвержение его в семье, отсутствие устойчивой основы для взаимодействия в семье, когда ему буквально некуда прийти кроме как в семью, какая бы она не была, являются основным в принятии ребенком решения о суициде. Когда мы анализируем суицид, мы должны анализировать личностный смысл суицида,

обеспечить межведомственное взаимодействие. Сложность суицидального поведения в том, что мы не можем все списать только на психиатрические феномены. Суицидальное поведение – это общеповеденческая реакция человека в экстремальной ситуации. То есть мы не должны суицидальное поведение паталогизировать. Не каждый акт суицида совершает лицо, страдающее психическим заболеванием, либо психическим расстройством. На суицид действуют разные факторы – социальные, религиозные, культурные. Меры по профилактике должны быть, безусловно, комплексными. Повышение суицидов – это такой показатель общий, мы не можем его сдвинуть, не можем повысить уровень жизни, не можем изменить макрофакторы. Что на самом деле нужно делать, чтобы показатель суицидов хотя бы не рос, то это стабилизировать его. Нужно формировать жизнестойкость ребенка по преодолению трудных жизненных ситуаций. Детям нужны конкретные случаи что делать, когда плохо и как выбраться из той ситуации, когда плохо. Психологи не должны быть вспомогательным звеном в школах, а быть необходимыми участниками образовательного процесса», - подчеркнул Дмитрий Владимирович.

Все члены Общественного и консультативного совета, а также докладчики согласились с тем, что проблема детского суицида – это глобальная проблема нашего общества. Как отметила Уполномоченный по правам ребенка при Губернаторе Алтайского края **Марина Афанасьева**, «право ребенка на жизнь – это его основное право, ребенок и смерть – это несопоставимо», поэтому бороться с этим сложным явлением нужно комплексно, с привлечением не только правоохранительных органов и органов власти, но и специалистов психологов и психиатров, а также самого общества.

Изображения



12 Декабря 2013

Адрес страницы: <https://altai-krai.sledcom.ru/folder/850466/item/850476>