

*Педюсов Сергей Иванович*

педагог-психолог

БОУ «Центр образования и комплексного сопровождения детей»

г. Новочебоксарск, Чувашская Республика

## **СОЦИАЛИЗАЦИЯ ПОДРОСТКОВ «ГРУПП РИСКА» КАК НАПРАВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

*Аннотация:* в статье рассматривается тема, связанная с ростом уровня самоубийств среди российских подростков. Актуальность обусловлена ростом числа суицидальных проявлений среди подростков, основными причинами которых являются неудачные попытки справиться с проблемами в школе и семье, непонимание родителей, эмоциональное давление, загруженность, проблемы в общении. Отмечается, что своевременная психологическая помощь, участливое отношение к подросткам, попавших в трудную жизненную ситуацию, помогли бы избежать трагедий.

*Ключевые слова:* дезадаптация, подростки, подростковый возраст, суицидальное поведение, психолого-педагогическая работа, профилактика суицидального поведения, саморегуляция.

В последнее время снова уверенно набирает обороты проблема подросткового суицида. Основные причины самоубийства в столь раннем возрасте – это неудачные попытки справиться с навалившимися проблемами в школе и семье. Родители часто не понимают своих детей, навязывают им свое мнение. Своими действиями они оказывают серьезное эмоциональное давление на еще не сформировавшуюся психику ребенка, заставляя его решать свои проблемы самостоятельно, часто не пытаясь вникнуть в ситуацию и попытаться помочь. В школе же ситуация обостряется огромной загруженностью и возникающей из нее усталости, проблемами в общении, стеснением, замкнутостью.

Как по-прежнему считают многие родители, ребенок может убить себя из-за так называемых закрытых «групп смерти» в социальных сетях. На них при-

ходится 1% от общего числа смертей. Но ведь с каждым годом это число увеличивается из-за стремительного развития технологий и все большего продвижения интернета в нашу жизнь. Каждое новое поколение подростков становится все более незащищенным перед необъятным полем интернет-пространства. Словно губки, впитывая бесконечный поток самой противоречивой информации, они тем самым все больше и больше ослабляют свой психологический иммунитет.

Так уж сложилось волею судьбы, что все самоповреждающие проявления аутодеструктивного поведения наши клинические коллеги вычленили из категории поведения суицидального. Теперь они относятся к разряду вредных привычек и пагубных пристрастий, просто как один из предпочитаемых способов снятия эмоционального напряжения.

Однако, как показывают практические изучения каждой отдельно взятой ситуации – изначально подросток все ж таки намеревается лишить себя жизни.

В связи с этим возникает необходимость совместными силами способствовать предотвращению самоубийств, охвативших все пространство нашего государства, потому что дети и подростки – это наше будущее.

Решить эту проблему смогут только понимание и желание услышать проблемы ребенка, попытаться ему вовремя помочь. Ведь дети в этом возрасте такие ранимы, они очень нуждаются в нашей поддержке и сочувствии, напутственном совете, заботливом внимании и своевременных рекомендациях.

Как правило, конфликт подростка с взрослым человеком из его ближнего окружения, перерастает в открытую конфронтацию в результате элементарной неспособности слышать друг друга. И если подростки зачастую пока еще не могут этого делать – не научились, то вот взрослые по каким-то не всегда понятным причинам попросту этого делать не хотят.

Практически все исследования на эту тему сводятся к тому, что одна из самых частых причин подросткового ухода из жизни – это непонимание родителей. Ситуацию усугубляет психологическая безграмотность либо искаженная осведомленность о деятельности педагога-психолога достаточно большого чис-

ла законных представителей, а также частые проявления инертных, а зачастую и откровенно пассивных, родительских позиций.

В конечном итоге главным инструментом спасения подростков, их основным ресурсом остается семья. А это, в свою очередь, ставит на повестку дня вечные вопросы о соотношении родительского контроля и уважения личного пространства ребенка, а также использования аргумента об уважении частной жизни своего ребенка для прикрытия неготовности родителей погружаться в его проблемы.

Деятельность психолога в такой ситуации непосредственно относится к первичной профилактике, то есть предполагает работу со всеми подростками, вне зависимости от того, есть у них признаки аутодеструктивного и суицидального поведения, или нет.

Главной целью такой работы является организация в пространстве Центра Социализации и Сопровождения Подростков «ТОП» («Территория Общения Подростков») БОУ «Центр образования и комплексного сопровождения детей» Минобразования Чувашии непрерывного психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетних в формате оказания доступной и своевременной помощи с целью экстренного реагирования на возникновение у подростков признаков психоэмоционального дискомфорта, основываясь на полученных в ходе проведенных исследований результатах, а также с учетом принадлежности к той или иной выявленной «группе риска».

Среди основных задач по реализации поставленной цели можно выделить такие, как:

- создание условий для развития позитивного самосознания, поиска и развитию позитивных ресурсов, способствующих стабилизации психоэмоционального состояния с целью успешного преодоления возможных кризисных ситуаций;

- обучение всех участников образовательных отношений слаженной работе в команде, а также самореализации в масштабе внутригруппового и межгруппового взаимодействия;

– способствование формированию отношения к жизни как к ценности, а также рациональных установок здорового образа жизни и позитивный образ «Я»;

– выявление среди обучающихся представителей «групп риска», обучение представителей данных групп методам релаксационных приемов и упражнений по саморегуляции;

– информирование всех участников образовательных отношений о способах реагирования в случаях возможного проявления суицидального поведения.

Организованная таким образом деятельность позволяет осуществлять социальную и психологическую защиту детей, снизить количество несовершеннолетних с аутодеструктивным поведением, а также и вовсе избежать суицидальных попыток.

Кроме того, она также позволяет организовать работу по оптимизации детско-родительских взаимоотношений.

Положительными результатами будет являться позитивная динамика снижения психоэмоционального дискомфорта, тревожных, депрессивных и кризисных состояний, характерных при возникновении различной степени суицидального риска, в том числе и возможных факторов, отраженная в ходе проведенных психодиагностических исследований.

Определенной новизной программы является:

– использование механизмов экстренного реагирования в различных конфликтных ситуациях, с целью их своевременного разрешения или их временной локализации, обеспечивая принцип необходимой доступности не только в форме очных бесед, но и телефонных диалогов, а также использованием сетевых ресурсов, в том числе и социальных сетей. Психологическая помощь на данном этапе может позволить существенно снизить риск суицидальных намерений и создать благоприятные условия для последующих этапов психолого-педагогического сопровождения (к примеру, разрешение конфликтных ситуаций с применением технологий Восстановительной Медиации на примере работы Школьных Служб Медиации (Примирения));

– применение в качестве одного из психодиагностических инструментов анализ продуктов деятельности в виде изучения как предоставленных учащимися их творческих работ (сочинения-эссе, стихи, рассказы, дневниковые записи, художественные и музыкальные коллекции и т. д), так и материала, размещенного на их личных страницах в социальных сетях;

– привлечение родителей (законных представителей) к активному участию в жизни их детей, использование диагностики выявления преобладающего стиля воспитания и предпочитаемой стратегии поведения в конфликтной ситуации с целью разработки конкретных рекомендаций по каждому отдельно взятому случаю, переадресация к клиническим специалистам в случае экстренной необходимости;

– обучение педагогов эффективным способам реагирования в нестандартных ситуациях и тактическим приемам урегулирования конфликтов в классе с учетом результатов, полученных в ходе проведенных исследований, определяющих тип индивидуального стиля своей педагогической деятельности. Проведение анализа выявленного типа индивидуального стиля педагогической деятельности, далее идет совместная разработка алгоритма допустимых действий в подобных случаях, а также возможно предоставление дополнительных рекомендаций с целью создания двух самых важных условий на занятии – комфорта и безопасности;

– корректировка стратегически важных направлений в постановках приоритетных задач перед каждым последующим этапом реализации программы, опираясь на промежуточные результаты, полученные в ходе проведения исследований, мониторинг актуальных проблем, а также принимая во внимание различные трудности, с которыми приходится сталкиваться с начального момента работы по текущий период.

Знания, которые необходимо приобрести подросткам – это знания о ценности здоровья, жизни человека; знания об эффективных способах поведения, решения проблем. Умения и навыки, которыми необходимо им овладеть – умение принять себя; навыки рефлексии, осознания себя; социальные навыки, способ-

ствующие эффективно к взаимодействию с окружающими; навык решения собственных проблем.

Суицидальное поведение относится к распространенной патологии поведения подростков. Именно в этом возрасте оно отличается многообразием форм проявления: это суицидальные мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки. В достижение цели сохранения жизни детей входит реализация задачи сохранения и укрепления их здоровья.

До 12-летнего возраста суицидальные попытки встречаются нечасто. Начиная с 13–15 лет, эта активность резко возрастает, достигая максимума к 16–17 годам. Специфика деятельности педагога-психолога во многом определяется спецификой возраста несовершеннолетних. Без учета особенностей личности подростков невозможно проектировать те или иные воспитательные и образовательные стратегии, а также прогнозировать их результативность.

Для максимально эффективной деятельности предусматривается использование следующих этапов работы.

1. Диагностический этап – объемная, трудоемкая, но важная работа. Анкетирование, тестирование, включенное наблюдение, а также анализ продуктов деятельности позволяет выявить уровень информированности и нужды целевой группы и в результате определить необходимые направления и формы профилактической работы. Все остальные виды деятельности планируются с учетом результатов анкетирования. Оценочные упражнения моделируют жизненные ситуации, требующие разрешения конфликта, принятия собственного решения и ответственного выбора. Участники сталкиваются с вопросами, которые они, возможно, никогда ранее не обсуждали. У каждого появляется возможность глубже познать самого себя и узнать о мыслях и чувствах других людей. Подумать и определить собственное отношение к обсуждаемому вопросу. Данный этап позволяет составить мнение об эффективности педагогической деятельности и скорректировать формы, методики или конкретное содержание работы.

2. Групповая работа с элементами тренинга в программе – одна из эффективных форм обучения. Эта работа не требует дополнительных средств и весь-

ма органично вписывается в саму структуру педагогического образования. Занятия в форме групповой работы с элементами тренинга используются как набор ролевых (моделирующих) игр и упражнений, групповых дискуссий и оценочных упражнений, которые являются продуктивными методами, позволяющими проанализировать отношение к вопросам отношений между мальчиками и девочками, нормы и ценности, а также тренировать коммуникативные навыки.

3. Индивидуальная работа в форме очных консультаций, телефонных диалогов, а также использованием сетевых ресурсов, в том числе и социальных сетей, обеспечивает главный принцип своевременной психологической помощи – ее доступность.

### *Список литературы*

1. Гущина Т.Н. Я и мои ценности...: тренинговые занятия для развития социальных навыков у старшеклассников / Т.Н. Гущина. – М.: Аркти, 2008. – 128 с.
2. Егоров А.Ю. Расстройства поведения у подростков: клинико-психологические аспекты / А.Ю. Егоров, С.А. Игумнов. – СПб.: Речь, 2005. – 436 с.
3. Макарычева Г.И. Тренинг для подростков: профилактика асоциального поведения / Г.И. Макарычева. – СПб.: Речь, 2008. – 192 с.
4. Практикум по девиантологии / авт.-сост. Ю.А. Клейберг. – СПб.: Речь, 2007. – 144 с.
5. Психологическая помощь подростку в кризисных ситуациях: профилактика, технологии, консультирование, занятия, тренинги / авт.-сост. М.Ю. Михайлина, М.А. Павлова. – Волгоград: Учитель, 2009. – 207 с.
6. Синягин Ю.В. Детский суицид. Психологический взгляд / Ю.В. Синягин, Н.Ю. Синягина. – СПб.: Каро, 2006.
7. Суицидальное поведение у детей и подростков: методические рекомендации. – Курган, 2006.