

Профилактика риска самоубийства лиц, подлежащих государственной защите

Владимир Леонтьевич Линеви́ч,

кандидат психологических наук, доцент, начальник кафедры педагогики и психологии
в деятельности сотрудников ОВД Уфимского юридического института МВД России
Уфа, Россия. e-mail: linevich100266@mail.ru

В целях изучения профессиональных знаний, навыков и направлений профилактики суицидального риска у лиц, подлежащих государственной защите, коррективки программ обучения проведено анкетирование сотрудников полиции, осуществляющих меры по защите лиц, подлежащих государственной защите. Выявлено, что значительное число респондентов, обучающихся на курсах повышения квалификации на базе Уфимского юридического института МВД России, не знают методов диагностики, задач и путей профилактики риска суицида. Разработанная обучающая программа профилактики суицидальных намерений позволяет повысить уровень информированности и сформировать навыки сотрудников в части принятия мер превенции, интервенции и поственции суицидентов. Предлагаются основные направления деятельности сотрудников органов внутренних дел по первичной, вторичной и третичной профилактике самоубийств у лиц, подлежащих государственной защите.

Ключевые слова: превенция самоубийств; виды и формы профилактики суицидов; профилактика самоубийств у лиц, подлежащих государственной защите; программа защиты свидетелей; первичная, вторичная и третичная профилактика самоубийств; структура и содержание профилактики суицида.

Для цитирования: Линеви́ч В. Л. Профилактика риска самоубийства лиц, подлежащих государственной защите // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2017. № 3(70). С. 28–31.

Проблема изучения самоубийств, а также факторов, приводящих к формированию суицидального поведения в современном обществе, остается острой, многогранной, недостаточно изученной и понятой [1]. Отечественными и зарубежными исследователями предпринимаются попытки разработать, апробировать и внедрить адекватные меры превенции, интервенции и поственции суицидентов [2, с. 9–13]. Данная проблема актуальна и для сотрудников полиции, осуществляющих обеспечение безопасности лиц, подлежащих государственной защите. Существует ряд специфичных проблем, с которыми приходится сталкиваться в ходе обеспечения безопасности участников уголовного судопроизводства, в том числе и в ситуациях экстренной психологической и правовой помощи, социальной поддержки. Для проведения мер безопасности сотрудникам полиции, обеспечивающим государственную защиту, необходимы опыт, психологические знания, готовность осуществлять психологическую помощь различным категориям лиц, подлежащих государственной защите: потерпевшим, свидетелям преступлений и членам их семей, обвиняемым, переходящим в статус свидетеля в процессе судопроизводства [3].

Реализация мер безопасности требует анализа и учета индивидуально-личностных особенностей защищаемых лиц, которые, как правило, находятся в стрессовом состоянии и нуждаются в экстренной психологической помощи. Необходимо учитывать особенности психического и физического состояния защищаемого лица, что является немаловажной составляющей эффективного применения мер безопасности. Важно изучать, анализировать и применять эффективный зарубежный опыт работы психолога с защищаемыми лицами (в рамках взаимодействия с защищаемым лицом).

Например, при реализации аналогичной программы в США предполагаются следующие виды деятельности психолога:

- участие в определении защищаемого лица, так называемая оценка риска свидетеля (запутывание свидетелей
- исследование степени непосредственной близости с обвиняемым и сравнительный социально-психологический статус);
- оказание психологической поддержки защищаемому лицу на всех этапах уголовного процесса;
- помощь в адаптации защищаемого лица к новой социальной роли [4, с. 18–22].

Так, федеральная программа по защите свидетелей США (WITSEC), действующая с 1970 г., разработанная Д. Шура, предполагает сотрудничество трех государственных структур: службы маршалов США (непосредственно обеспечивает меры безопасности), министерства юстиции (принимает решения о включении (исключении) лица в программу), федерального бюро тюрем (исполняет защиту свидетелей, находящихся в заключении). Объем и содержание программы для свидетелей, не находящихся под следствием или в местах лишения свободы, существенно отличаются, в том числе и по психологическому сопровождению [5]. При явных различиях программ защиты свидетелей, реализуемых в различных странах, выделяют сходные психологические особенности лиц, подлежащих государственной защите. Данная категория свидетелей, находясь в вынужденной изоляции, повышает риск возникновения кризисных состояний, пограничных нарушений психики и суицидальных тенденций, а это отражает актуальность диагностики суицидального риска у названной категории лиц. Профилактика самоубийств предполагает комплекс мер по диагностике суицидального риска и проведение превентивных мероприятий.

Отметим, что превенция суицида осуществляется по двум основным направлениям:

- профилактика самоубийств;
- реабилитация и адаптация суицидентов и их окружения.

Под профилактикой суицидального поведения принято понимать систему государственных, социально-экономических, медицинских, психологических, педагогических и иных мероприятий, направленных на предупреждение развития суицидального поведения (суицидальных тенденций, суицидальных попыток и завершенных суицидов) [6].

Профилактика самоубийств в России:

- организация специализированных суицидологических служб (телефоны доверия, кабинеты социально-психологической помощи, кризисные отделения);
- обучение специалистов распознаванию суицидальных тенденций;
- ограничение доступа населения к средствам суицида;
- контроль за содержанием сообщений о самоубийствах в средствах массовой информации.

Можно определить следующие составные части системы в практике превенции суицидов:

Направления деятельности:

- 1) круглосуточная доступность для суицидентов;
- 2) активный поиск людей из групп суицидального риска;
- 3) выявление и наблюдение за лицами, совершавшими попытки самоубийства.

Органы и структуры:

- 1) консультативные службы для населения;
- 2) службы неотложной телефонной помощи;
- 3) службы суточной госпитализации;
- 4) амбулаторные службы;
- 5) дневной стационар для суицидентов, программы частичной госпитализации в вечернее время, позволяющие пациентам ходить на работу;
- 6) неотложные службы психиатрической помощи, включающие превенции и интервенции суицидов;
- 7) программы неотложных отсылок к врачам, юристам, в агентства по различным видам помощи;
- 8) массовые образовательные программы, направленные на изучение феноменологии суицида, и др.

Кроме того, современная профилактика суицидального риска объединяет кабинеты неотложной психиатрической помощи в больницах общего профиля, центры психического здоровья, психиатрические клиники, церковные консультативные центры, антисуицидальное бюро, службы телефонной психологической помощи и центры лечения отравлений. Каждая из этих служб свойственными ей средствами оказывает важную помощь лицам, склонным к суициду.

Для оценки знания навыков профилактики суицидального риска у лиц, подлежащих государственной защите, для соответствующей корректировки программ обучения и психологической подготовки нами было проведено анкетирование сотрудников полиции, осуществляющих меры по защите лиц, подлежащих государственной защите, обучающихся на курсах повышения квалификации на базе Уфимского юридического института МВД России.

Исследование включало анкетирование в двух группах испытуемых и анализ результатов исследования. Первую группу респондентов в количестве 18 человек представляли сотрудники оперативного состава центров

(групп) по обеспечению безопасности лиц, подлежащих государственной защите, МВД ГУ(У) МВД России по субъектам Российской Федерации. Вторая группа испытуемых (16 человек) включала сотрудников подразделений физической защиты МВД по республикам, ГУ(У) МВД России по иным субъектам Российской Федерации. Анкета, предлагаемая респондентам обеих групп, содержала 9 вопросов, позволяющих оценить уровень знаний по психологической диагностике и профилактике суицидов лиц, подлежащих государственной защите.

Опрос показал, что респонденты первой группы указали более двух методик психологической диагностики суицидального риска, включая признаки депрессивного состояния, — 78% (14 человек), затруднились ответить 22% (4 человека). Из числа опрошенных лишь 50% указали на знание видов и сущности профилактики суицидов, а на основные задачи превенции, интервенции и поственции суицидального поведения указали 61%, т. е. 11 опрошенных (рис. 1).

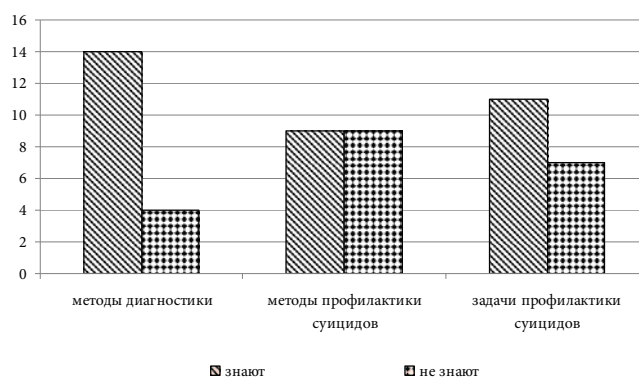


Рис. 1. Уровень знаний методов диагностики и профилактики риска суицида защищаемых лиц сотрудниками подразделения государственной защиты

Анализ результатов опроса второй группы показал, что 56% респондентов (девять человек) при анкетировании указали методики психологической диагностики суицидального риска, включая признаки депрессивного состояния, затруднились ответить 44% (7 человек). В первой группе 56% респондентов (9 человек) полностью указали виды и сущность профилактики суицидов. При этом 62% опрошенных (10 человек) смогли указать основные задачи превенции, интервенции и поственции суицидального поведения, в том числе и лиц, подлежащих государственной защите, а также порядок оказания им психологической помощи (рис. 2).

Опрос выявил, что профессиональная психологическая подготовка сотрудников подразделений государственной (физической) защиты для оказания психологической диагностики и превенции суицидального риска диагностируется на низком уровне. Значительный процент из числа этих сотрудников не знают методов диагностики, задач и способов профилактики риска суицида. Нами была предложена специальная обучающая программа, включающая методы диагностики, профилактики суицидальных намерений и суицидов. После обучения и сдачи зачетов были проведены выходное тестирование и опрос обучающихся

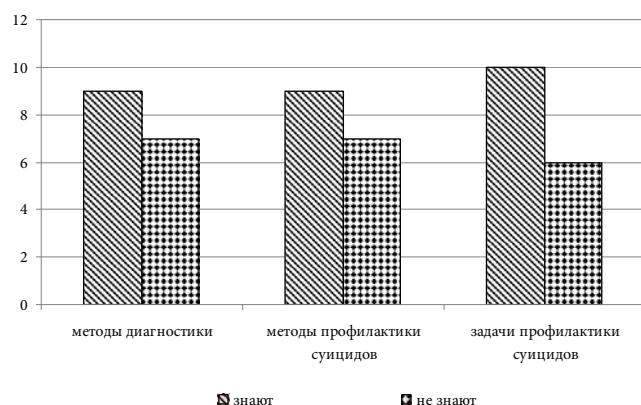


Рис. 2. Уровень знаний методов диагностики и профилактики риска суицида защищаемых лиц сотрудниками подразделения физической защиты

сотрудников. Результаты показали, что после проведенных занятий по специальной программе 90% сотрудников продемонстрировали хорошие знания методов диагностики и профилактики суицидов, средний выходной балл составил 4,6 (сравним с входным контролем, где средний балл был 3,1). Достоверность различий — 0,5%.

Основные психологические приемы профилактики суицидальных намерений, которые может использовать сотрудник до вмешательства профессионального психолога:

- выслушивание (эмпатическое слушание суицидента о его проблемах, предоставление возможности выговориться);
- снятие синдрома исключительности жизненной ситуации (предоставление фактов о подобных жизненных затруднениях у других людей);

- напоминание о родных и близких (фиксация внимания на последующих после самоубийства переживаниях родственников и близких);
- обесценивание сложившейся ситуации в масштабах жизни;
- контрастирование положения суицидента с худшим положением других людей;
- использование опыта суицидента самостоятельного решения проблем;
- высказывание уверенности в потенциале и возможности суицидента справиться с трудностью самостоятельно;
- терапия надеждой (убеждение суицидента в обязательном разрешении трудностей либо снижении их остроты со временем);
- расширение круга контактов и интересов потенциального суицидента.

Основная задача сотрудника в данной ситуации — сохранение жизни лица до прибытия психолога. При выявлении признаков суицидального риска у лица необходимо проинформировать об этом руководство и психолога (специалиста). Вызвать штатного психолога, организовать психологическую помощь на базе медицинских учреждений, психологических центров, частных психологов, психотерапевтов, суицидологов [7, с. 98–111].

Для профилактики суицида важно учитывать следующие разработанные мероприятия (табл.).

Первичное звено направлено на все общество и нацелено на профилактику факторов суицидального риска.

Вторичное звено заключается в помощи непосредственно суицидентам.

Таблица. Структура и содержание профилактики суицида

Первичная профилактика	Вторичная профилактика	Третичная профилактика
Цель		
Предупреждение развития суицидальных тенденций в обществе	Предотвращение суицидальных действий, снятие острого кризиса	Реабилитация людей, переживающих утрату близкого вследствие суицида
Субъект		
Учреждения социальной сферы, средства массовой информации	Учреждения системы здравоохранения	Учреждения системы здравоохранения и социального обслуживания
Объект		
Население региона, группы повышенного суицидального риска	Суициденты, лица с повышенным уровнем тревоги или депрессии	Члены семьи, ближайшее окружение суицидента
Задачи		
1) профилактика алкоголизма, наркомании 2) диагностика групп суицидального риска 3) организация регулярного мониторинга уровня тревоги и депрессии среди населения 4) коррекция семейных взаимоотношений и профилактика социального неблагополучия 5) информирование населения о деятельности психологических служб 6) развитие служб «телефон доверия» и «телефон здоровья»	1) создание сети суицидологических учреждений 2) подготовка специалистов по работе с людьми, находящимися в ситуации суицидального кризиса 3) диагностика ситуаций повышенного риска парасуицида 4) определение антисуицидальных факторов и вариантов снятия кризисного напряжения 5) совершенствование технологий психотерапии и фармакотерапии, а также методов коррекции деструктивных личностных установок	1) организация механизма реабилитационного процесса 2) диагностика восстановительного потенциала (благоприятствующие реабилитации факторы) выживших жертв суицида 3) организация механизма взаимодействия суицидологов с работниками сфер культуры, досуга, трудоустройства, социального обеспечения и т. д. 4) коррекция семейных взаимоотношений 5) профессиональная реабилитация

Третичная профилактика — реабилитация суицидента после выведения его из критического состояния, а также помощь близким и родственникам суицидента, которые являются представителями группы суицидального риска [8; 9].

Список литературы

1. Гроллман Э. Суицид: превенция, интвенция, поственция // Суицидология: прошлое и настоящее. М., 2001. С. 280–282.
2. Бурыкин В. М. Профилактика самоубийств в органах и подразделениях внутренних дел : метод. пособие. М., 2004. 144 с.
3. Марьин М. И., Смирнова М. В. Личностные факторы суицидального риска сотрудников органов внутренних дел // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2010. № 2(41). С. 34–37.
4. Петров В. Е. Проблемы осуществления мер безопасности в отношении защищаемых лиц, имеющих социально-

личностные и психические расстройства (психологический аспект) : метод. пособие. Домодедово, 2014. 44 с.

5. Slabe, Risdon N. The federal Witness Protection Program: it's evolution and continuing growing pains // Criminal Justice Ethics. 1997. 22 Jun.

6. Корехова М. В., Соловьев А. Г., Новикова И. А. Профилактика психологической дезадаптации сотрудников органов внутренних дел // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2012. № 1(48). С. 66–70.

7. Васерман Д. Напрасная смерть. Причины и профилактика самоубийств : учеб. пособие / пер. с англ. Е. Ройне. М., 2005. 310 с.

8. Линеви́ч В. Л. Индивидуальная суицидальная превенция // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2011. № 3(46). С. 58–61.

9. Линеви́ч В. Л. Психологическая диагностика суицидального риска у лиц, подлежащих государственной защите // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2017. № 1(68). С. 79–82.

Prevention of Suicidal Risk in People under State Protection

Linevich Vladimir L.,

Candidate of Sciences (Psychology), Associate-Professor, Chief of the Department of Pedagogy and Psychology in Law Enforcement, the Ufa Law Institute of the MIA Ufa, Russia. e-mail: linevich100266@mail.ru

To examine professional knowledge, skills and profiles of prevention of suicidal risks in persons under state protection and correct the syllabus a poll was conducted among police officers who guard the people under state protection. The study revealed that a large number of the respondents among advance and further education trainees at the Ufa Law Institute of the Russian MIA are not aware of diagnostic methods, tasks and means used to prevent suicidal risks, their level of knowledge in the field is low. The developed training programme of prevention of suicide intentions ensures a higher level of awareness and formation of officers' skills in suicide prevention, intervention and post-suicidal assistance. The author presents the prior activities of police officers for primary, secondary and tertiary prevention of suicides among people under state protection.

Keywords: prevention of suicides, types and forms of suicide prevention, prevention of suicides among people under state protection, witness protection programme, primary, secondary and tertiary prevention of suicides, structure and content of suicide prevention.

Citation: Linevich V. L. Prevention of Suicidal Risk in People under State Protection. Psychopedagogy in Law Enforcement. No. 3(70). 2017. P. 28–31.
