

В 1993 году в Татарстане для оказания специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением, а также для проведения комплексной профилактики первичных и повторных суицидальных действий была создана суицидологическая служба. Служба состоит из Кабинета социально-психологической помощи, а также круглосуточного «Телефона доверия». Она является самостоятельным структурным подразделением Республиканской клинической психиатрической больницы имени академика В. М. Бехтерева, но располагается в Городской студенческой поликлинике, что соответствует приказу Минздрава Российской Федерации №148 от 06.05.1998 года "О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением". Служба работает в тесном контакте с врачами-психиатрами, станцией скорой медицинской помощи, токсикологическим центром. Расположение суицидологической службы вне стен психиатрической больницы существенно увеличивает обращаемость. Только за последний год на «Телефон доверия» обратилось около 8 тысяч человек (из них несовершеннолетних – 748 человек), на очном приеме в Кабинете социально-психологической помощи было зарегистрировано более 3 тысяч обращений (из них от несовершеннолетних - 554 обращения).

Нами был проведен анализ первичных очных обращений несовершеннолетних. Из 126 человек 78,6% пришли на прием вместе с родителями и лишь 21,4% обратились за помощью самостоятельно. У 19 несовершеннолетних (15%) выявлялся высокий суицидальный риск. Наибольшие частыми причинами обращений несовершеннолетних за очной психологической помощью являлись детско-родительские конфликты (40,5%), проблемы с учебой (25,4 %) и отношения с окружающими (14,3%). Анализ обращений несовершеннолетних по месяцам показал максимум обращений в феврале (21,4%) и в октябре (15,8%) при минимуме в январе и июне (по 2,4%).

В динамике обращений за последние три года, так же, как и в динамике числа суицидальных попыток отмечается тенденция к уменьшению возраста обратившихся и относительный рост числа обращений девушек в сравнении с юношами. Общее количество обратившихся несовершеннолетних уменьшилось по сравнению с предыдущим годом в 1,5 раза. Несмотря на то, что психологические проблемы есть у подавляющего числа детей, подростков и их родителей, они относительно редко обращаются за помощью к профессиональным психологам. Одна из возможных причин этого - недоверие, слабое представление о процессе оказания психологической помощи и ее результатах.

Считаем важным отметить, что проведение обследований учащихся должно быть правильно организовано. В частности, опросники для выявления группы суицидального риска лучше применять не изолированно, а в комплексе с другими опросниками. В противном случае учащиеся могут воспринимать обследование как выявление «потенциальных самоубийц», что приведет к неискренним ответам, а также к нежелательному ажиотажу и привлечению внимания в школе к теме самоубийства и, как следствие, к имитационным (кластерным) суицидам. Для выявления группы риска нам представляется удобным применять также опросник «Индекс благополучия ВОЗ» (Бек П. с соавт., 2005), который считается лучшим в качестве инструмента скрининга депрессии. Важно, что этот опросник не оказывает никакого негативного влияния на испытуемых и не вызывает отрицательных реакций.

Сотрудниками кабинета социально-психологической помощи регулярно читаются лекции по профилактике суицидального поведения среди детей и подростков для врачей различных специальностей, педагогов, инспекторов по делам несовершеннолетних, сотрудников и учащихся Казанской воспитательной колонии, Раифского специального профессионального училища закрытого типа, Учебного центра МВД и т.д.