



**ПРОФИЛАКТИКА САМОУБИЙСТВ И ПОКУШЕНИЙ НА НИХ
СРЕДИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ**

**SUICIDE AND ATTEMPTED SUICIDE PREVENTION AMONG
MILITARY PERSONNEL**

УДК 159.9

ОЖЕРЕЛЬЕВА Ия Геннадьевна

кандидат психологических наук

OJERELIEVA Iya Gennadievna

Candidate of Psychological Sciences

Аннотация. Представлены сущность и содержание профилактики самоубийств и покушений на них среди военнослужащих. Определены причины принятия решения о самоубийстве в условиях военной службы. Обоснованы направления профилактики суицидального поведения военнослужащих.

Ключевые слова: суицидальное поведение; профилактика суицидального поведения военнослужащих; направления суицидальной превенции в подразделении (части).

Abstract. *The essence and content of suicide and attempted suicide prevention among the serviceman are presented. The reasons for the decision to commit suicide in the conditions of military service are determined. Areas of prevention of suicidal behavior of military personnel are justified.*

Keywords: *suicidal behavior, prevention of suicidal behavior of servicemen, directions of suicidal prevention in the unit.*

Суицидальные происшествия в войсках (силах) представляют собой одну из острейших проблем Вооружённых Сил. Суицидальные действия приводят к серьёзным нарушениям физического и психического здоровья военнослужащих, а в ряде случаев к увольнению из Вооружённых Сил из-за невозможности выполнять должностные обязанности.

Актуальность проблемы суицидов в современной армии определяется их специфическим влиянием на воинские коллективы и Вооруженные Силы Российской Федерации в целом:

- суицидальные происшествия имеют не только социальную (групповую), но и публичную, общественную значимость – они затрагивают не только воинское подразделение (часть), командиров (начальников), сослуживцев и отношение к ней со стороны командования, родственников суицидента, общественности, но и могут формировать в обществе в целом отношение к армии как государственному институту;

- в связи с тем, что военнослужащие проживают в относительно замкнутых условиях, то факты саморасправы оказывают негативное влияние на морально-психологический климат в воинских подразделениях;

- сам факт самоубийства и способ его совершения может стать в дальнейшем в воинском подразделении (части) «примером» решения

возникающих личностных и иных проблем у военнослужащих с неудовлетворительным уровнем нервно-психической устойчивости, склонных к суицидальному поведению;

- суицидальное поведение одних военнослужащих независимо от результатов их действий (суицидальные попытки, завершённые суициды) в целом используется в качестве аргумента морального оправдания (способа) при уклонении от службы других военнослужащих.

При этом далеко не все должностные лица способны грамотно выстраивать свою деятельность по профилактике суицидальных происшествий по причине недостаточности знаний основ суицидологии и практических навыков в данной области.

Под **самоубийством** понимается деструктивная стратегия решения острых кризисов внутриличностной сферы военнослужащего и взаимодействия его с социальной сферой, приводящих к потере ценностей реальной жизни, самоподавлению инстинкта самосохранения.

Подобный кризис может возникнуть внезапно при воздействии аффектогенных условий, но чаще возникает под влиянием длительного накопления переживаний. На смену продолжительной тревоге приходит безнадежность: военнослужащий утрачивает веру в свою способность преодолеть трудную ситуацию, возникает неприятие самого себя и утрата жизненного смысла.

К суицидальному поведению относятся следующие проявления: суицидальные мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки самоуничтожения.

Профилактика суицидальных происшествий включает в себя правовые, социальные, психологические, педагогические и медицинские мероприятия, которые организуются и осуществляются непрерывно с привлечением всех должностных лиц воинской части.

Ответственность в части профилактики суицидального поведения военнослужащих несут:

- за организацию и осуществление мероприятий по недопущению самоубийств, создание условий для их профилактики, выявление суицидальных намерений, выявление лиц с неудовлетворительной нервно-психической устойчивостью – командиры (начальники) всех степеней, военно-политические органы, медицинская служба;

- за выявление лиц с психическими расстройствами – командиры (начальники) всех степеней, медицинская служба;

- за выполнение рекомендаций специалистов медицинской и психологической служб в отношении военнослужащих с неудовлетворительной нервно-психической устойчивостью, профилактическую работу с ними – командиры (начальники) всех степеней [1].

В системе военно-политической работы превенция суицидальных происшествий включает в себя три этапа:

1) выявление военнослужащих с высоким риском суицидального поведения;

2) прогнозирование поведения военнослужащих с высоким риском суицидального поведения в сложившейся трудной жизненной ситуации;

3) оказание действенной помощи военнослужащим с высоким риском суицидального поведения: педагогической, психологической, медицинской, социальной, правовой.

В таблице 1 представлены основные направления профилактики суицидальных происшествий в подразделении (части).

Важным направлением профилактики суицидального поведения является *изучение, анализ, прогнозирование социально-психологических процессов в подразделениях (части) и выработка предложений по управлению ими.*

| |
|--|
| Изучение, анализ, прогнозирование социально-психологических процессов в подразделениях и выработка предложений по управлению ими |
| Анализ причин суицидальной активности и выработка предложений командованию о целесообразности проведения ряда мероприятий по их устранению |
| Анализ и профилактика влияния социальных сетей на суицидальное поведение военнослужащих |
| Организация взаимодействия должностных лиц в работе по недопущению самоубийств |
| Неукоснительное выполнение рекомендаций специалистов психологической и медицинской служб в отношении военнослужащих, состоящих в группе динамического наблюдения |
| Выявление и обследование военнослужащих с высоким суицидальным риском, а также совершивших попытки саморасправы |
| Проведение объективных расследований по фактам самоубийств и попыток их совершения |
| Повышение финансовой грамотности военнослужащих, эффективности индивидуальной работы с лицами, имеющими просроченные финансовые обязательства |
| Проведение с должностными лицами методических занятий по применению форм и методов профилактики суицидальных происшествий в подразделениях (частях), оказанию помощи подчиненным в разрешении кризисных ситуаций |

Таблица 1. Направления суицидальной превенции в подразделении (части)

Социально-психологическое изучение в воинских подразделениях осуществляется в соответствии с планом. Выделяют первичное и последующее социально-психологическое изучение. В случаях, когда в подразделениях отмечаются частые внутригрупповые конфликты, социально-психологическое обследование проводится по указанию командира части или его заместителя по военно-политической работе.

Специалист-психолог каждый период обучения проводит инструкторско-методическое занятие по вооружению должностных лиц формами и методами изучения воинских подразделений.

Результаты социально-психологического изучения оформляются в виде справки-доклада и представляются командиру воинской части и заместителю командира по военно-политической работе. В справке-докладе необходимо указать: наименование подразделения, предмет социально-психологического

изучения, выявленные проблемы и их причины, предложения по решению указанных проблем.

Социально-психологическое обследование проводится не раньше четырёх-шести недель после комплектования воинского подразделения.

Изучение социально-психологических явлений и процессов проводится офицерами подразделений (части) в непосредственном взаимодействии со специалистами-психологами и включает в себя оценку:

- а) уровня сформированности воинского коллектива;
- б) психологической совместимости воинов;
- в) морально-психологического климата;
- г) морально-политического и психологического состояния личного состава подразделения (части);
- д) стиля управленческой деятельности командиров и должностных лиц.

В целях изучения воинских подразделений применяются разнообразные методы, разумное сочетание и применение которых обеспечивает получение объективной информации о военнослужащих. Наиболее доступными методами для командиров подразделений (частей), их заместителей по военно-политической работе являются беседа и наблюдение.

Следующим направлением суицидологической превенции является **анализ причин суицидальной активности и выработка предложений командованию о целесообразности проведения ряда мероприятий по их устранению.**

Частыми причинами суицидальной активности военнослужащих выступают социально-психологические, индивидуально-психологические, физиологические и материальные факторы.

Социально-психологические факторы: *семейные проблемы* – конфликты, ссоры, ревность, супружеская измена, развод, неурядицы в гражданском браке, потеря (смерть) и болезнь близких; *тяготение военной службой* – напряженные условия службы, служебные конфликты, неудачи в профессиональной деятельности, трудности или негативные результаты

решения служебной задачи; *несоблюдение уставных правил взаимоотношений между военнослужащими* – оскорбления и моральное унижение со стороны сослуживцев (командиров), вымогательство, социальная изоляция.

Изучая своего подчинённого, следует обращать *внимание на его жизнь до призыва в армию*: 1) *условия семейного воспитания* – отсутствие отца в раннем детстве (40% суицидентов матери воспитывали сами); полороловое поведение родителей трансформировано (у 25% суицидентов мать чрезмерно властная, лидирующая, отец ведомый); гиперопека, воспитание по типу «кумир семьи»; отсутствие внимания, отверженность в детстве (контакт с детьми по типу «диалог в виде монолога», родители не принимают в учет мысли и мнения детей, это рождает у суицидентов чувство отверженности, интенциональную слабость: «Чтобы я не делал, не говорил, меня не понимают и со мной не считаются – тогда зачем вообще жить?»); воспитание в семье с «алкогольным климатом» – у 55% суицидентов отцы злоупотребляли алкоголем; частые скандалы в семье; моральное насилие со стороны членов семьи; у 10% суицидентов родители расторгли брак или планировали это сделать; суицидальное поведение (попытки, высказывания, угрозы) наблюдал у членов семьи, родственников, друзей; у членов семьи выявлены психические заболевания (расстройства); наличие родственников с делинквентным поведением (имевших административные правонарушения, дисциплинарные проступки, преступления); 2) *поведенческие особенности*: совершал побег из дома; частые смены мест учёбы и (или) работы; злоупотребление алкоголем и (или) употребление наркотических веществ; в подростковом возрасте столкнулся с серьёзными неудачами в учении, общении с ровесниками, учителями, родителями.

Личностные факторы: 1) *низкий адаптационный потенциал*: неудовлетворительный уровень нервно-психической устойчивости; низкая самооценка; отсутствие ощущения своей значимости для окружающих; высокий уровень конфликтности; незначительный опыт общения; низкая

морально-нравственная ориентация; игнорирование требований ближайшего окружения; 2) страх ответственности за совершенные правонарушения; 3) симбиотичность – высокая потребность в теплых искренних взаимоотношениях; 4) пессимистический взгляд и пассивная позиция в ситуациях жизненных затруднений; 5) инфантильность личности; 6) акцентуации характера; 7) перфекционизм.

Соматические факторы: 1) *заболевания* – заболевания, травмы, утрата (частичная утрата) двигательных и иных функций организма, психические заболевания, наркомания и алкоголизм; 2) *физические недостатки* (речевые дефекты, дисморфофобия – особенности внешности, которые осознаются как недостаток).

Материально-бытовые факторы: недостаточность материальных средств для удовлетворения актуальных потребностей, долги (обязательства).

Основным содержанием профилактической работы является ослабление и устранение причин и условий, способствующих суицидальной активности военнослужащих, сохранению неблагоприятной обстановки в подразделениях (частях).

В связи с тем, что масс-медийная сфера, прежде всего интернет, расширяет круг лиц, активно либо пассивно вовлекаемых в проблему самоубийств, актуальным направлением работы должностных лиц подразделений (частей) становится ***диагностика и профилактика влияния социальных сетей на суицидальное поведение военнослужащих.***

Диагностика влияния социальных сетей на военнослужащих осуществляется командирами, их заместителями, должностными лицами управления воинской части, штаба, военно-политических органов, специалистами психологической службы, командирами подразделений, их заместителями и проводится в ходе проведения: 1) социально-психологического изучения и психологического обследования военнослужащих; 2) специальных мероприятий с использованием технических средств и программного обеспечения; 3) мероприятий военно-

политической работы с личным составом; 4) мероприятий по обеспечению запрета использования на территории воинских частей технических средств личного пользования, в которых реализованы ряд функций записи, хранения и воспроизведения информации, беспроводных технологий связи, в том числе обеспечивающих доступ в ГИС Интернет.

Основными методами диагностики негативного влияния социальных сетей на поведение военнослужащих являются анализ документов (личные документы (дела) военнослужащего, автобиография, анкеты, характеристики, справки, в том числе по отдельным запросам воинской части по предыдущему месту работы, учебы), наблюдение, индивидуальная беседа, экспертный опрос, общение с родными и близкими военнослужащего, анкетирование, психологическое тестирование, мониторинг направленности и активности военнослужащего в ГИС Интернет, контент-анализ писем, постов.

Мониторинг направленности и активности военнослужащего в ГИС Интернет является одним из наиболее важных методов получения объективной информации об интересах военнослужащего, значимых для него людях (событиях), а также признаках отклоняющегося поведения.

Сведения об электронных адресах, аккаунтах в социальных сетях, предпочитаемых ресурсах (играх) включаются в анкеты, заполняемые военнослужащими при прибытии в воинскую часть и уточняются при проведении индивидуальной беседы, а также из других источников.

По решению командира воинской части мониторинг активности военнослужащего в ГИС Интернет организуется заместителем командира воинской части по военно-политической работе и осуществляется командирами подразделений и их заместителями, специалистами-психологами, другими должностными лицами с соблюдением соответствующих требований по защите информации.

Предметом изучения направленности и активности военнослужащего в ГИС Интернет являются: круг общения и его направленность (широта,

качественный состав, активность) в социальных сетях; принадлежность военнослужащего к деструктивным организациям (фанатским и иным сообществам, религиозным сектам, экстремальным группам), степень его активности в них; наличие фактов обращения (обсуждения) в социальных сетях информации (тем), посвященных нетрадиционным религиям (окультизму), способам ухода из жизни; личностные оценки и оценки подписчиков (участников обсуждений) отношения к военной службе.

Информация, полученная в ходе мониторинга ГИС Интернет, является информацией для служебного пользования и подлежит разглашению лишь в случаях, установленных законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Диагностика влияния социальных сетей на суицидальное поведение военнослужащих с использованием специальных технических средств (программного обеспечения) осуществляется в следующей последовательности:

1. Формирование перечня специализированных групп социальных сетей (Мониторинг целесообразно осуществлять в наиболее популярных в Российской Федерации социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «МойМир», Facebook, Twitter, GooglePlus, Instagram, Periscope, MySpace (список составлен в последовательности по количеству участников социальной сети)), в которых происходит обсуждение темы самоубийств («Смерть», «Смерть мне к лицу», «Хочу умереть», «Суицид», «От депрессии до суицида», «Найти выход» и т.п.) с учетом территориальной, религиозно-этнической особенностей региона дислокации (призыва), популярности социальных сетей.

2. Анализ содержимого персональных страниц участников этих групп из числа военнослужащих подразделения (воинской части), выявленных по результатам других методов изучения индивидуальных особенностей личности, информации, полученной из других источников, в т.ч. с использованием специальных программного обеспечения и технических

средств.

Необходимо отбирать страницы военнослужащих, которые выражают мысли и намерения суицидального характера, помещают на своих страницах посты и репосты о саморасправе (фото, картинки, аватарки), информацию и вопросы на суицидальную тематику, оставленные на страницах других участников и в групповых обсуждениях. Подобную информацию необходимо проанализировать, при этом следует учесть музыкальные предпочтения военнослужащего, перечень любимых фильмов, общее содержание и тональность всех высказываний в общении с окружающими, фотографий, комментарии к ним.

3. Анализ круга общения военнослужащих, склонных к суицидальному поведению, выявление групп, в которых находятся два и более военнослужащих подразделения (воинской части), родственники, близкие люди, продолжительность и активность в сети.

Результаты мониторинга немедленно доводятся до командира и специалиста-психолога.

В целях увеличения объема информации о морально-психологическом климате в подразделении (воинской части), актуальных психологических состояниях отдельных военнослужащих организуется взаимодействие с правообладателями (модераторами) сайтов, блогерами, на ресурсах которых размещается информация о воинской части, предпринимаются меры по размещению на них позитивной информации, организации обмена информацией (общения) военнослужащих и членов их семей.

Информация, которую военнослужащие с высоким суицидальным риском размещают в социальных сетях, отражает пессимистически настроенный взгляд на жизнь, тревогу из-за проблем в личной жизни, неблагоприятных обстоятельств на службе. Высказывания имеют сверхнегативный оттенок, обнаруживается желание прекратить душевные мучения, действительность воспринимается крайне враждебной, насыщенной непреодолимыми проблемами. Такие военнослужащие крайне редко

стремятся найти смысл жизни, смерть представляется им как состояние бесконечного счастья, всеблаженства; часто поглщены вымышленными мирами, которые являются альтернативой ничтожной и беспощадной жизни.

Эффективная профилактическая работа предполагает ***организацию взаимодействия должностных лиц в работе по недопущению самоубийств, выявлению лиц с неудовлетворительной нервно-психической устойчивостью, отклонениями в поведении, склонных к пьянству, наркомании, организации и проведению пропаганды здорового образа жизни.***

В целях проведения согласованной работы с военнослужащими, требующими дополнительного психолого-педагогического сопровождения, в воинской части формируется *группа динамического наблюдения.*

В группу динамического наблюдения включаются военнослужащие с признаками:

- нервно-психической неустойчивости;
- психической дезадаптации к условиям военной службы;
- высокого суицидального риска (высказывающихся о суицидальных намерениях);
- девиантного поведения.

За формирование группы и организацию взаимодействия специалистов медицинской службы, командиров подразделений и их заместителей, других должностных лиц воинской части отвечает начальник группы психологической работы (специалист-психолог), при отсутствии в штате воинской части должностей специалистов психологической службы – заместитель командира по военно-политической работе.

При выявлении у военнослужащих признаков для включения в группу динамического наблюдения, должностное лицо подразделения (воинской части) *немедленно информирует об этом специалиста-психолога.*

Специалист-психолог в кратчайшие сроки во взаимодействии с должностными лицами медицинской службы, командирами подразделений

организует психологическое обследование военнослужащего (военнослужащих) с использованием *всех методов изучения личности* (анализ документов, мониторинг активности военнослужащего в ГИС Интернет, индивидуальная беседа, общение с родными и близкими военнослужащего, наблюдение, экспертный опрос, психологическое тестирование, медицинский осмотр).

При подтверждении негативных признаков в психологическом состоянии и поведении военнослужащих специалист-психолог *в течение суток письменно рапортом* докладывает командиру воинской части.

В рапорте (докладе) отражается: номер по порядку; воинское звание; фамилия, имя и отчество; краткое изложение причин постановки военнослужащих на динамическое наблюдение и предложения о порядке наблюдения и контроля за их поведением со стороны командиров подразделений, организации работы с ними.

Одновременно принимаются меры по оказанию военнослужащим необходимой психологической помощи, а данные об этих лицах вносятся в *журнал динамического наблюдения*.

На основании рапорта (доклада) специалиста-психолога командир воинской части принимает решение, которое установленным порядком доводится до соответствующих должностных лиц.

В числе основных направлений профилактики самоубийств является ***неукоснительное выполнение рекомендаций специалистов психологической и медицинской служб в отношении военнослужащих, состоящих в группе динамического наблюдения.***

Военнослужащие, включенные в группу динамического наблюдения, не допускаются к выполнению специальных задач, несению боевого дежурства и караульной службы, не представляются к назначению на вышестоящую должность. Другие предложения в отношении таких военнослужащих формируются специалистом-психологом исходя из индивидуальных психологических особенностей каждого военнослужащего

и специфики решаемых подразделением задач.

Списки военнослужащих, включенных в группу динамического наблюдения, уточняются *не реже 1 раза в месяц*.

Специалист-психолог передает командирам подразделений *заклучения об индивидуальных особенностях военнослужащих, состоящих в группе динамического наблюдения с рекомендациями по организации работы с ними*. Командиры подразделений и их заместители, другие должностные лица учитывают рекомендации при организации индивидуальной работы с личным составом, организации служебной деятельности.

При наличии оснований командир воинской части через начальника медицинской службы (врача) направляет отдельных военнослужащих в лечебные учреждения Минобороны России к врачам-психиатрам на консультацию для определения наличия у них психических заболеваний, препятствующих прохождению военной службы и (или) прохождения необходимого оперативного лечения в специализированных медицинских учреждениях, в т.ч. входящих в структуру Министерства здравоохранения Российской Федерации.

После освидетельствования (консультации), при отсутствии оснований для госпитализации военнослужащего по состоянию психического здоровья, с ним проводятся мероприятия психологической работы, в том числе по рекомендации врача-психиатра, индивидуальная работа и контроль со стороны командиров подразделений и их заместителей.

Военнослужащий может быть направлен на повторную консультацию к врачу-психиатру в случаях:

- резкого снижения уровня нервно-психической устойчивости, рецидивах отклоняющегося поведения;
- отсутствия в течение 3 месяцев положительной динамики в адаптации к условиям военной службы, диагностирования стабильного неудовлетворительного уровня нервно-психической устойчивости.

Снятие военнослужащих с динамического наблюдения осуществляется

на основании положительной динамики их психологического состояния по заключению специалиста-психолога, согласованного с заместителем командира воинской части по военно-политической работе, командиром подразделения и должностным лицом медицинской службы, *но не ранее 1 месяца с момента постановки.*

С военнослужащими, включенными в группу динамического наблюдения, специалист-психолог проводит работу по оказанию им психологической помощи *не реже 1 раза в неделю.*

Одновременно, по согласованию с заместителем командира воинской части по военно-политической работе, специалист-психолог организует работу *с родственниками военнослужащих.*

Контроль проводимой работы с военнослужащими, находящимися под динамическим наблюдением, выполнения в подразделениях рекомендаций специалистов-психологов осуществляется заместителем командира воинской части по военно-политической работе.

В этих целях *не реже 1 раза в месяц* он проводит заслушивание должностных лиц психологической и медицинских служб, командиров подразделений, по результатам которого принимаются решения о включении (исключении) военнослужащих в группу динамического наблюдения, направлении на консультацию к врачу-психиатру, о чем делается запись в журнале динамического наблюдения.

Начальник группы психологической работы (специалист-психолог) также представляет анализ организации работы с этими военнослужащими в подразделениях, предложения по повышению ее эффективности. При необходимости по результатам заслушивания могут готовиться соответствующие доклады командиру воинской части.

Одним из направлений предотвращения самоубийств является ***активное выявление и обследование военнослужащих с высоким суицидальным риском, а также совершивших попытки саморасправы.***

Командирам, заместителям командиров по военно-политической работе для выявления военнослужащих с суицидоопасными тенденциями необходимо знать следующие поведенческие проявления («знаки беды»):

1) сообщения военнослужащим о суицидальных намерениях сослуживцам, командирам, родственникам, членам семьи, друзьям;

2) проигрыш суицидальных действий (демонстрирование петли из ремня для брюк, бечёвки, провода, кабеля, имитирование самострела);

3) приготовления к суициду: отыскивание средств аутоагрессии (накопление медикаментозных средств, утаивание патронов, поиск и сбережение токсичных и ядовитых веществ, упрочение верёвки);

4) концентрация на суицидальных фактах (повышенное внимание к случаям саморасправы, постоянные разговоры о суицидах);

5) уклонение от межличностных связей (суживание коммуникативного круга в воинском подразделении, желание уединиться);

6) постоянные обращения с просьбой направить в стационар, перевести в другую воинскую часть (подразделение), предоставить отпуск в связи с неблагоприятными обстоятельствами в семье (военнослужащие нередко обращаются к членам семьи с просьбой прислать в часть телеграмму-фикцию, в которой сообщить о критическом положении в семье);

7) изменения в поведении: общительный и активный военнослужащий становится замкнутым и безучастным; неконтактный и инертный проявляет коммуникабельность и энергичность;

8) военнослужащий обнаруживает нехарактерные для него раннее щедрость и искренность (дарит свои вещи, что нередко сочетается с символическим расставанием);

9) потеря интереса ко всему тому, что ранее вызывало положительные эмоции: людям, вещам, ситуациям, деятельности, занятиям (полная отчуждённость);

10) рассуждения на тематику суицидального характера могут найти отражения в рисунках, демонстрирующих состояние депрессии.

В случае неудавшейся попытки в постсуицидальном периоде некоторое время может наблюдаться сохранение суицидальных мыслей и намерений. При этом вероятность попытки повторного суицида довольно велика. Считается, что у прибегавших к суицидальной попытке риск завершения суицида на ближайший год увеличивается в десятки раз.

За попыткой самоуничтожения следует постсуицид. Специалисты-суицидологи различают следующие типы постсуицида: критический, манипулятивный, аналитический и суицидально-фиксированный.

Критический постсуицид. Конфликт утратил свою актуальность, суицидальных тенденций нет, отношение к совершенной попытке негативное, с чувством вины и стыда перед окружающими, страхом перед возможным смертельным исходом суицидной попытки и пониманием того, что покушение на свою жизнь не разрешает ситуации. Помощь ограничивается педагогической коррекцией и рациональной психотерапией.

Манипулятивный постсуицид. Конфликтная ситуация значительно улучшилась для военнослужащего под влиянием его суицидальных действий; суицидальных тенденций нет; отношение к совершенной попытке рентабельное: легкое чувство стыда и страх перед возможным смертельным исходом; закрепление суицидального поведения как способа воздействия на окружающих, переход к демонстративно-шантажному поведению. Требуется изменение ценностных ориентации, выработка негативного отношения к суициду, разрушение манипулятивного шаблона реагирования.

Аналитический постсуицид. Конфликт по-прежнему актуален для суицидента; суицидальных тенденций нет; отношение к совершенной попытке негативное; опробуются новые способы разрешения конфликта; при их неэффективности и невыносимости конфликтной ситуации возможен повторный суицид с большим риском смертельного исхода. Необходима помощь в ликвидации конфликтной ситуации со стороны должностных лиц

подразделения (части): командиров (начальников), заместителей командиров по военно-политической работе, специалиста-психолога. Если же эта ситуация обусловлена психопатологической продукцией, требуется лечение и последующее систематическое наблюдение психиатра.

Суицидально-фиксированный постсуицид. Конфликт актуален, суицидальные тенденции сохраняются и могут скрываться, отношение к суициду положительное. Военнослужащий нуждается в строгом надзоре и лечении в условиях закрытого психиатрического стационара.

Каждый факт самоубийства или попытка его совершения требуют от заместителя командира подразделения (части) по военно-политической работе **проведения своевременного и объективного расследования (разбирательства)** в качестве специалиста-эксперта.

Алгоритм сбора и анализа информации при проведении расследования (разбирательства) по факту суицидального происшествия предполагает выявления:

1. *Сути суицидального происшествия:* время, дата, место, способ самоубийства, воинская должность, подразделение, воинская часть, фамилия, имя и отчество суицидента; *временные параметры:* сроки произведения докладов по команде о суицидальном происшествии от времени и даты совершения суицида; кто обнаружил суицидента, кому и когда доложил (особенно при получении информации от гражданских лиц, органов правопорядка); время от последней информации о местонахождении суицидента до его обнаружения после совершения суицида; *место и способ совершения суицида:* удаленность от места дислокации воинской части (подразделения, места несения службы, жительства); наличие (вероятность наличия) свидетелей подготовки (совершения) суицида; использование приспособлений для совершения суицида (заранее подготовленные/найденные (использованные) на месте суицида).

2. *Социально-демографических данных:* дата рождения, национальность, семейное положение, образование (для офицеров указывать,

какое военно-учебное заведение и когда окончил), состав семьи (полная, неполная семья, воспитывался без родителей), родители (степень родства, фамилия, имя, отчество, год рождения), место проживания суицидента, его семьи и родителей, соотношение возраста родителей и года рождения суицидента (поздний ребенок, старший, младший в семье, временная разница между рождениями братьев (сестер), род занятий родителей, место проживания суицидента (совместно с родителями (семьей), отдельно); *для военнослужащих по контракту* – место проживания (собственное жилье, съемная квартира (затраты), общежитие), место обучения (работы) до службы в армии (вблизи от места проживания родителей, далеко от места проживания родителей), разница в возрасте и сроки проживания с женой (совместно, отдельно), наличие детей (количество, совместные, не совместные); *для холостых* – находился ли ранее в браке, характер взаимоотношений с бывшей супругой, детьми.

3. *Сведений о призыве (поступлении на военную службу по контракту)*: когда, каким отделом военного комиссариата призван (через какой пункт отбора поступил на военную службу по контракту), призыв по месту проживания родителей, вдали от места проживания родителей; наличие, полнота и качество документов при поступлении на военную службу (ППО), характеристики, запросы в правоохранительные органы, медицинские учреждения.

4. *Обстоятельств происшествия*: кратко указываются обстоятельства, предшествовавшие самоубийству (повлиявшие на принятие решения покончить жизнь самоубийством); информация о возбуждении уголовного дела; содержание предсмертной записки, телефонных переговоров, электронной переписки, смс-сообщений (при наличии); предположительная причина самоубийства: семейные неурядицы; неразделенная любовь; материально-бытовые проблемы; заболевание; боязнь ответственности за совершенное правонарушение (проступок); тяготение военной службой; нарушение уставных правил взаимоотношений; психическая дезадаптация;

наличие конфликтов в семье (с родственниками), с близкими военнослужащего и другие; круг общения, интенсивность и общий характер переписки (общения) с родителями, близкими (знакомыми); информация из социальных сетей, мобильного телефона; количество используемых для общения с родными и близкими мобильных телефонов; присутствие в личных вещах, документах, бумагах информации (признаков) предсуицидального поведения; наличие фактов открытых конфликтов с окружающими (сослуживцами), резкой смены настроения, стиля поведения; наличие финансовых и материальных долгов (обязательств); наличие фактов ритуальной раздачи подарков, личных вещей.

5. *Оценки уровня нервно-психической устойчивости:* кратко указываются дата и результаты психологического обследования, уровень нервно-психической устойчивости суицидента; находился ли военнослужащий под динамическим наблюдением; рекомендации специалиста-психолога по работе с военнослужащим (если давались), кому доведены, какое решение принято командиром (начальником), как реализовано; наличие суицидов (суицидальных попыток) у родственников; наличие ранее суицидальных попыток, предсуицидального поведения; имели ли место черепно-мозговые травмы, хронические заболевания, частые обращения за оказанием медицинской помощи, в т.ч. с симуляцией заболевания (длительное лечение в медицинских учреждениях до и во время службы в ВС РФ); медицинская характеристика и медицинская книжка суицидента; место и роль (социально-психологический статус) военнослужащего в воинском коллективе (лидер положительной или отрицательной направленности; отверженный; униженный); анализ соответствия изучения и заключений по военнослужащему в карте ППО, социально-психологической карте личности, социально-психологической характеристике, заключении об индивидуально-психологических особенностях военнослужащего; соответствие результатов психологического изучения суицидента в военном комиссариате (пункте отбора на военную

службу по контракту, в воинской части, где суицидент проходил службу ранее) и в воинской части; находился ли военнослужащий в группе, требующей повышенного психолого-педагогического внимания; выполнение командирами подразделений рекомендаций, выданных специалистом-психологом; динамика изменения НПУ по результатам работы должностных лиц.

6. *Сведений о заместителе командира подразделения по военно-политической работе:* воинская должность, фамилия, имя, отчество, год рождения, какое военно-учебное заведение и когда окончил, время нахождения в должности; какие основные мероприятия по профилактике суицидальных происшествий им проводились; допущены ли нарушения требований руководящих документов (каких) при работе с указанным военнослужащим.

В интересах профилактики суицидов необходимо **повышать финансовую грамотность военнослужащих, эффективность индивидуальной работы с лицами, имеющими просроченные финансовые обязательства.** С этой целью должностными лицами подразделений (части) организуются следующие мероприятия:

1. Выявление, персональный учет и оказание необходимой правовой помощи военнослужащим, имеющим просроченные финансовые обязательства перед кредитными организациями. При этом необходимо исключить формальный подход при получении данных, административное давление на военнослужащих по погашению имеющихся кредитов, разглашение их персональных (личных) данных, справок по операциям и счетам, составляющим банковскую тайну.

2. Индивидуальная работа

- с военнослужащими, имеющими валютные кредиты, два и более кредитов, либо ежемесячные выплаты которых превышают более 30% совокупного дохода семьи, при этом детально выяснять цели займов, условия, порядок и сроки их погашения; совместно с военнослужащими и

членами их семей разрабатывать планы по обслуживанию кредитов, оказывать им необходимую правовую помощь;

- с военнослужащими, затраты на поднаем жилья которых превышают более 30% совокупного семейного дохода, принимать меры по решению их жилищных проблем;

- с многодетными семьями военнослужащих (имеющих детей с хроническими заболеваниями, требующих значительных финансовых средств на их лечение), не имеющих по различным причинам иного дохода, кроме денежного довольствия военнослужащих, испытывающих по различным другим причинам материальные затруднения;

- с военнослужащими, поступающими на военную службу по контракту, по вопросам получения потребительских (ипотечных) кредитов, кредитных карт, сроков и условий их погашения, эффективных процентных ставок.

3. В случае желания военнослужащего получить кредит с ним проводится разъяснительная работа, а при необходимости и с членами его семьи.

4. В штабах, местах размещения (проживания) военнослужащих и членов их семей, библиотеках, клубах на информационных стендах отражаются основные вопросы получения потребительских (ипотечных) кредитов, кредитных карт, сроки и условия их погашения, эффективные процентные ставки, справочную информацию о кредитных организациях, участвующих в программе повышения финансовой грамотности военнослужащих, членов их семей. Разъясняются не реже 1 раза в квартал в ходе правового информирования, встреч с членами семей военнослужащих основные вопросы повышения финансовой грамотности военнослужащих, членов их семей.

5. Анализ наличия в районах дислокации воинских частей микрофинансовых организаций, выдающих кредиты по повышенным кредитным ставкам с жесткими условиям их погашения. Проводится

разъяснительная работа среди военнослужащих по недопущению обращений за денежными средствами в данные финансово-кредитные организации (предоставляют кредиты под завышенные проценты – до 721% годовых).

б. Организуется взаимодействие с местными правоохранительными органами по пресечению противоправных действий коллекторских и иных организаций, осуществляющих психологическое и физическое воздействие на должников по кредитам из числа военнослужащих, членов их семей.

Важным направлением суицидальной превенции является *проведение с должностными лицами методических занятий по применению форм и методов профилактики суицидальных происшествий в подразделениях (частях), оказанию помощи подчиненным в разрешении кризисных ситуаций.*

Основными формами работы с военнослужащими с высоким уровнем суицидального риска являются:

- непрерывное изучение индивидуальных особенностей военнослужащих;

- снижение негативных психологических последствий военной службы на психику военнослужащих (физическая и психическая напряженность, нарушения режима сна и отдыха, условия несения службы, природно-климатические факторы);

- выявление и нейтрализация внешних социальных факторов, негативно влияющих на нервно-психическую устойчивость военнослужащих, адаптацию к условиям военной службы, проявления девиантного поведения;

- дифференцированный подход при организации служебной деятельности военнослужащих с учетом их физического и психологического состояния;

- комплекс мероприятий по раннему выявлению и профилактике суицидального поведения военнослужащих;

- психокоррекционные мероприятия;

- формирование позитивной социальной среды в подразделениях;
- медицинские осмотры (обследования), медицинская реабилитация, психиатрическая помощь (консультирование);
- работа с родственниками военнослужащих.

Профилактике суицидальных происшествий в подразделении (части) предшествует анализ индивидуальных и групповых факторов риска. Она предполагает своевременное выявление военнослужащих с суицидальными тенденциями и оказание им психолого-педагогической, социальной и медицинской помощи.

При оценке суицидального риска должностному лицу в каждом конкретном случае необходимо сопоставить, как про-, так и антисуицидальные факторы. При этом важно выявлять и усиливать *противосуицидные факторы*, такие, например, как положительное восприятие жизни и неодобрительное смерти; многообразие персонально принимаемых способов выхода из неблагоприятной социально-психологической ситуации; достаточная степень социализации военнослужащего; эмоциональная зависимость от близких; выраженное чувство ответственности перед детьми и/или родителями; страх причинить себе физическую боль; восприятие суицида как постыдного и греховного акта; представление о жизненных перспективах.

Должностным лицам военно-политических органов важно помнить, что суицидальная активность является последним способом привлечь к себе внимание, крайним средством выражения чувств отчаяния и беспомощности.

Командирам, заместителям командиров подразделений (частей) по военно-политической работе необходимо знать основные *этапы проведения индивидуальной профилактической беседы* с военнослужащими, находящимися в состоянии психологического кризиса.

Установление эмпатического контакта является целью *первого этапа* беседы.

Возможны следующие реакции военнослужащего на стремление должностного лица установить с ним личный контакт: 1) испытывает желание «выплеснуть» на собеседника сохраняющийся негативный эмоциональный заряд; 2) отрицает намерение саморасправы (хотя это очевидно), уходит от обсуждения суицидальной темы.

В первом случае необходимо предоставить военнослужащему возможность выразить накопившиеся астенические эмоции, внимательно выслушать, проявлять сочувствие и сопереживание. Без проявления эмоций нельзя установить доверительного контакта, при этом на сообщение о суициде не следует реагировать удивлением, раздражением, возмущением или страхом. Занять профессиональную позицию поможет принятие должностным лицом, ведущим беседу, суицида как логичной реакции на трудную жизненную ситуацию, с которой по мнению суицидента он не способен справиться.

Во втором случае, когда военнослужащий отказывается обсуждать тему самоубийства, возможно использование обходных приёмов: поинтересуйтесь как он себя чувствует, его состоянием здоровья, какие обстоятельства привели к ухудшению соматического здоровья. Обсуждение суицидальных тенденций (мыслей, намерений, поступков) является важным элементом беседы, т.к. необходимо снять запрет с обсуждения темы о самоубийстве. В качестве приёмов проявления сопереживания используются: размышление типа - «Понимаю, как вам было трудно, когда... В подобном ситуации людей часто посещают мысли, а стоит ли дальше продолжать жизнь. А как у вас?»; повторение и уточнение некоторых высказываний военнослужащего; паузы.

На втором этапе беседы необходимо вычленить главную проблему, толкнувшую военнослужащего на отчаянный шаг, отделить её от второстепенных, помочь осмыслить причины кризиса.

Целесообразно задавать вопросы, требующие развернутого ответа, которые начинаются со слов «Почему...?», «Когда...?», «Зачем...?». Умело

сформулированные вопросы порой наталкивают военнослужащего на мысль о том, что самоуничтожение далеко не единственный путь выхода из сложившейся ситуации.

Следующей важной задачей данного этапа является актуализирование противосуицидных факторов – причин, по которым следует продолжать жизнь (см. выше). Поиск аргументов в пользу жизни является отправной точкой для формирования возможных позитивных способов решения неблагоприятной социально-психологической ситуации.

В ходе третьего этапа беседы вместе с военнослужащим следует разработать алгоритм (план) выхода из кризисной ситуации. Должностным лицом могут предлагаться варианты преодоления трудной жизненной ситуации, но при этом они не должны навязываться, не следует оказывать давление, а, напротив, с пониманием принять возможные возражения собеседника. Важно активизировать военнослужащего на поиск конструктивного плана решения проблемы.

Четвёртый этап посвящается формированию уверенности военнослужащего в его способность преодолеть трудную жизненную ситуацию. По завершении беседы должностному лицу следует осмыслить её результаты.

Проведение индивидуальной профилактической беседы с военнослужащим, находящимся в состоянии психологического кризиса, будет результативной лишь в том случае, если должностное лицо проявляет тактичность, толерантность, уважение к личности суицидента, обладает педагогической интуицией, умеет слушать и проявляет эмпатию (сопереживание).

Суицидальная превенция в подразделении (части) требует от командиров и заместителей командиров по военно-политической работе

- проявления тактичности и конфиденциальности в работе по профилактике суицидальных происшествий (доведение информации о произошедших самоубийствах строго ограниченному кругу лиц и в объеме,

необходимом для выполнения прямых функциональных обязанностей, исключение возможности распространения данной информации среди личного состава);

- исключения косвенной пропаганды самоубийств, способствующей моделированию поведения военнослужащих (вывешивание в казарменных помещениях, местах общего пользования и проживания личного состава фотографий и информации о совершенных самоубийствах (другой информации, связанной с суицидами), доведения до личного состава (военнослужащих по призыву и по контракту) случаев гибели военнослужащих в результате самоубийств.

Для должностных лиц военно-политических органов проблема профилактики суицидальных происшествий является весьма значимой, поскольку факты самоубийств крайне негативно влияют на морально-психологический климат подразделений, являются предпосылкой формирования в обществе неверного представления о службе в Вооружённых Силах, становятся фактором уклонения молодёжи от призыва.

Таким образом, актуальность проблемы суицидального поведения военнослужащих требует от офицеров понимания сущности этого явления, владения методами его диагностики и организации профилактической работы.

ЛИТЕРАТУРА:

- 1) Методические рекомендации по диагностике влияния социальных сетей на суицидальное поведение военнослужащих. М., 2018.
- 2) Методика оценки морально-политического и психологического состояния войск противника и своих войск в период подготовки и ведения военных действий. М., 2019.

REFERENCES:

- 1) Guidelines for diagnosing the influence of social networks on suicidal behavior of serviceman. M., 2018.
- 2) Methods of assessing the moral, political and psychological state of the enemy troops and their troops during the preparation and conduct of hostilities. M., 2019.

Ожерельева Ия Геннадьевна

кандидат психологических наук

преподаватель кафедры военно-политической работы

Военный университет Министерства обороны Российской Федерации

123001, г. Москва, Б. Садовая уд. д. 14.

ozhereljewa.ia@yandex.ru

Ozhereleeva Iya Gennadievna

Candidate of Psychological Sciences

Lecturer at the Department of Military-political work

Military University of the Ministry of Defence of the Russian Federation

B. Sadovaya ul., d.14, Moscow, Russia, 123001