«Комплексная оценка адаптации к стрессу и межведомственная профилактика кризисных состояний у подростков в образовательной среде»
«КОМПАС»

Руководитель проекта: **Крюкова Елена Михайловна** – главный врач ГБУЗ «ООКПБ№1»

Исполнители и соисполнители мероприятий проекта:

- ГБУЗ «ООКПБ№1»;
- ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава РФ;
- ФГБУН Институт эволюционной физиологии и биохимии им. И.М. Сеченова Российской академии наук;
- ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России;
- Министерство Образования Оренбургской области;
- АНО «ИНТЕР»
- ГАУЗ "ГКБ им. Н. И. Пирогова" г. Оренбурга
- Отдел по обеспечению деятельности комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Цель проекта - Внедрить в образовательные учреждения программу комплексной оценки адаптации к стрессу у подростков с целью повышения их стрессоустойчивости, снижения агрессивных тенденций и уровня тревожности у здоровых детей, а также раннего выявления кризисных (особенно суицидоопасных) состояний.

Результат проекта – Внедрение принципиально новых подходов в комплексной оценки адаптации к стрессу у подростков в образовательной среде с программой межведомственной профилактики кризисных состояний.

Комплексная оценка адаптации к стрессу, включающая программно-диагностический комплекс современных психодиагностических и психофизиологических методик, позволит выявлять подростков на доболезненной стадии, относящихся к группе риска по психической патологии и отклоняющемуся поведению, а также разработать меры первичной психопрофилактики, в том числе на межведомственном уровне. Что с одной стороны - позволит повысить стрессоустойчивость, снизить проявление агрессивных тенденций и тревожности у подростков в образовательной среде, а с другой – обучить профилактическим мероприятиям учителей, а также родителей учащихся.

Обоснование проекта «КОМПАС»

Данные официальной медицинской статистики последних десятилетий свидетельствуют о стойкой тенденции к росту психических расстройств среди детско-подростковой популяции. Так, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), дети и подростки с различными нарушениями психического здоровья составляют примерно 20 % от общей численности детско-подросткового населения (2016 г.). По данным института мозга человека Российской академии наук (РАН), проблемы с психическим здоровьем имеют 15 % детей, 25 % подростков и до 40 % призывников. Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. N 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" предусматривает мероприятия направленные на формирование здорового образа жизни населения РФ. Одним из ключевых факторов здорового образа жизни подросткового населения является - владение навыками психологической стрессоустойчивости, конструктивного общения и саморазвития, что также созвучно Федеральному закону от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.07.2017) «Об образовании в Российской Федерации» гл. 4 ст.42., Указу Президента РФ от 1 июня 2012 г. N 761 "О Национальной стратегии

действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы" и Указу Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 "Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства".

По данным исследований в общеобразовательных учреждениях (СОШ) у части (от 20 до 70 %) подростков определяются высокие показатели по депрессии, тревожности, агрессивному поведению, выявляется склонность к негативизму и социальной самоизоляции. Они определяются главным образом спецификой типа личности и могут значительно актуализироваться на фоне хронических заболеваний и с возрастом. Причинами развития стресса в школе и в семье чаще всего являются неумение правильно организовывать свой режим труда и отдыха, неумение выстраивать взаимоотношения в семье, а также управлять своим поведением.

Специалистам, работающим с подростками, всё чаще приходится сталкиваться с такими проявлениями стресса и кризисных состояний у подростков, как:

- **проблема подростковой агрессии**. Через эту призму часто широко рассматривают весь спектр асоциальных действий подростков, включая помимо нарушений общественного порядка, хулиганства и актов вандализма алкоголизм и наркоманию, а также суицидальные проявления. В структуре смертности детей от 0 до 17 лет от внешних причин в 2016 году самоубийства занимают 2 место (11,3 на 100 тыс. детей от 10 до 17 лет). Возрастает число актов подростковой агрессии, получивших широкий резонанс на Федеральном уровне: гимназия Одинцовского района Подмосковья (16.02.2017 г.); нижнекамская рулетка: школьная стрельба (17.02.2017 г.), ивантеевский стрелок (05.09.2017 г.); происшествие в школе Усть-Лабинского района (11.10.2017 г.); в Волгограде убийство в школе (25.10.2017 г.); «Западный комплекс непрерывного образования» в Москве - убийство преподавателя студентом с последующим самоубийством (01.11.2017 г.); «группы смерти» и «синие киты».

- **нарушение пищевого поведения**. За последние пять лет почти в 10 раз выросло количество детей, госпитализированных в Московский научно-практический центр психического здоровья с диагнозом «нервная анорексия»;

В связи с этим актуальна проблема совершенствования помощи подросткам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации с помощью психологических методов.

Следует отметить, что важным условием преодоления стрессовых и кризисных состояний у подростков **является своевременное их выявление и их коррекция**. В связи с этим, мы предлагаем программно-диагностический комплекс нейропсихологических и психофизиологических методов исследования лиц, позволяющий выявить риском развития кризисных состояний, что позволит разработать и внедрить меры первичной профилактики, тренинговые программы со здоровыми подростками, а также провести вторичную психопрофилактику на группе подростков, имеющих диагностируемые проблемы адаптации к стрессу.

Реализация данной концепции является частью проекта школьной медицины, которая позволит улучшить психологическое сопровождение в образовательной среде через создание межведомственного взаимодействия, прежде всего образования и медицины.