


«Психоаналитическое понимание делинквентного поведения у подростков. Необходимость развития судебной психотерапии в РФ»



**Асанова Нина Кузьминична
кандидат медицинских наук, психиатр, психоаналитик,
Московский институт психоанализа,
декан факультета психоанализа,
Московская группа психоаналитиков,
член Международной психоаналитической
ассоциации (IPA),
член Международной ассоциации
судебной психотерапии (IAFP),
член Попечительского совета фонда «Шанс»**



Настоящая программа декриминализации подростковой среды имеет научно-практическую, исследовательскую и образовательную направленность.

Она позволяет ответить на основные вопросы:

- Каковы причины и условия, приведшие к срыву в развитии подростка в форме девиантного или противоправного (делинквентного) поведения?
- Как сделать процесс ресоциализации стойким и непрерывным?
- Почему именно психотерапию активно и масштабно используют в зарубежных странах при работе с детьми и подростками с девиантным и противоправным (делинквентным) поведением и их семьями?

Девиантное (отклоняющееся) поведение



— поведение, отклоняющееся от установленных обществом норм и стандартов, будь то нормы психического здоровья, права, культуры, морали, а также поведение, не удовлетворяющее социальным ожиданиям данного общества в конкретный период времени.

Формы отклоняющегося поведения:

1. Антисоциальное поведение –

поведение, противоречащее правовым нормам и угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих:

Насилие над более младшими и слабыми сверстниками, животными

Воровство и кражи

Мелкое хулиганство

Вандализм

Порча чужого имущества

Торговля наркотиками.



Формы отклоняющегося поведения:

2. Асоциальное поведение –

Уклонение от выполнения морально-нравственных норм, принятых в обществе, угрожающее благополучию межличностных отношений:

Побеги из дома

Систематические пропуски в школе

Агрессивное поведение

Ложь

Вымогательство

Настенные надписи и
рисунки

непристойного характера

Ненормативная лексика



Формы отклоняющегося поведения:

3. Аутодеструктивное поведение -


Поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию личности:





Подростки с девиантным и делинквентным поведением – «изгои» для общества

- **«Изгои»**
- Предрассудок: обязательно - будущие рецидивисты.
- Общество не сочувствует этим детям и категорически не готово оказывать им помощь
- Во всем мире программы помощи являются только **государственными**
- Использование психотерапии позволяет увидеть «базисный дефект»
- Выявление причины девиантного поведения, которое проявляется при срывах в развитии, начиная **с 7 лет**

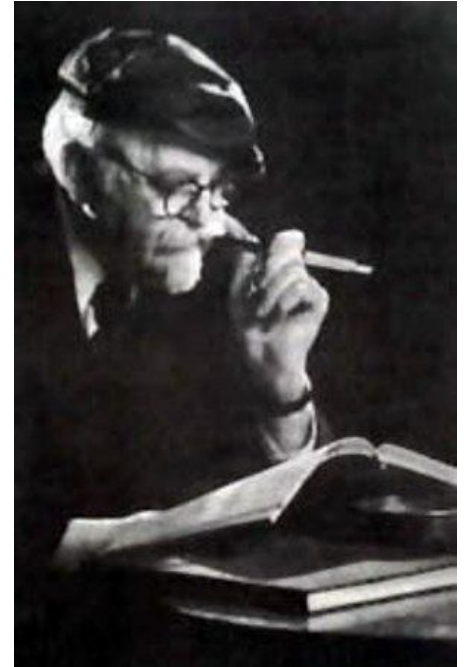


Август Айхорн - отец психоаналитической терапии средой подростков (начало 1920-х)

Специальные воспитательные школы для юных правонарушителей

- **«разговорный метод лечения» - «терапия словом»**
- **личная психотерапия и супервизии**
- **применение недирективного**
- **метод наблюдения и описания эмоциональных и поведенческих реакций подростков и своих ответных реакций с последующим их групповым обсуждением, с прикреплением к каждому подростку одного куратора для развития у них эмоциональной привязанности**

- 1925 – книга «Своенравная молодежь»
- О психотерапевтическом аналитическом методе в лечении делинквентности
- Понимания внутреннего мира и переживаний правонарушителя, понимания причин и мотивации его правонарушений
- Модификация классического психоаналитического метода и установка на понимание ребенка, доверительное к нему отношение
- Корень – неправильные стратегии родительского поведения



Вступительное слово З. Фрейда


- **использование психоанализа в теории и практике образования, в лечении антисоциальной молодежи**
- **лечение делинквентного ребенка / подростка не может быть таким же, как лечение взрослых**
- **психоаналитическое исследование детей обладает дальше большей важностью, чем лечение взрослых.**
- ***психоаналитический метод должен быть изменен, модифицирован, чтобы соответствовать новым клиническим условиям - работе с тяжелыми подростками, которые привыкли действовать, но не думать***

Вступительное слово З. Фрейда

- **«нам необходимо научить их думать», прежде чем действовать**
- **специальной психоаналитической подготовки, собственной психотерапии / психоанализа, знания психоаналитических теорий развития**
- **Именно в этом кроется успех А.Айхорна, поскольку в «психотерапевтической аналитической ситуации» развиваются психические структуры и формируется особый тип отношений и особое отношение к аналитику, который становится идеализированной фигурой для подростка**

Расширение границ психоаналитической терапии средой во время и после Второй мировой войны

- **Анна Фрейд: дети-сироты военного времени**
- Центр психоаналитического обучения специалистов для работы с детьми и подростками
- Группа учреждений для лечения детей и подростков с целым рядом **психологических и когнитивных нарушений, с отклоняющимся и антисоциальным поведением и отказами от обучения**
- **Фриц Редл (Fritz Redl): Дом пионеров в Детройте, основанный на теориях Айхорна – «групповая терапия»**
- 1944 – **Бруно Беттельхейм (Bruno Bettelheim)** возглавил специальную **Ортогенетическую школу Сони Шенкман** при Чикагском университете




С этого времени в большинстве европейских стран и в Америке для работы с детьми и подростками введены специальные требования: ***обучение, личная психотерапия и супервизии.***

В разработанной нами программе **требования к подготовке специалиста для работы с трудными и антисоциальными детьми и подростками является ведущим, что отвечает международным стандартам.**

«Одним из важных требований является получение специального образования и обязательное прохождение двухгодичной личной психотерапии, с получением государственного сертификата, что должно быть закреплено на законодательном уровне».

к.м.н., профессор Н.К. Асанова



Освещение проблемы девиантного и делинквентного поведения в подростковом возрасте

**Фрейд З., Кляйн М., Шпиц Р., Винникотт Д., Малер М.,
Лакан Ж., Дольто Ф., Стерн Д., Лауферы М. и др.**

Интересы этих авторов:

- клинические наблюдения в работе с трудными детьми и подростками;
- метод наблюдения за детьми и подростками в различных условиях;
- теоретические формулировки понимания детской и подростковой психопатологии и преступности;
- общее применение психоаналитического понимания к особенностям подросткового возраста при нормальном и патологическом развитии



Концепция сцепленной психопатологии

В 1950-х годах развивалась **«концепция сцепленной психопатологии» родителей и детей**, в понимании девиантного и противоправного поведения, а также других форм психопатологии.

Это означает, что в **девиантные формы взаимодействия** включено минимум три поколения, ведущее значение имеют **бессознательные родительские конфликты**, которые передаются ребенку матерью при взаимодействии.

Девиантный / делинквентный ребенок = девиантное родительство



Концепция межпоколенческой передачи

С 1970-х – «концепция межпоколенческой передачи» семейной агрессии, насилия, перверсий, нарушенного материнства и отцовства в этиологии преступного поведения

Рассматривается роль бессознательных (инфантильных) родительских конфликтов в межпоколенческой передаче патологических семейных сценариев.

Первичные бессознательные (инфантильные) внутриспсихические конфликты супругов, вытеснение и изоляция болезненных аффектов, а также невыраженные запреты и семейные тайны обеспечивают психологические предпосылки для травматических нарциссических идентификаций, и супруги, становясь родителями, включают механизм межпоколенческой передачи патологических семейных сценариев новому поколению, в лице своего ребенка.



Понятие подросткового возраста и его возрастные границы

- **Подростковый возраст** является фазой развития, в которой происходит окончательное становление психосексуальной организации личности, период перехода между инфантильной, детской и взрослой сексуальностью (З.Фрейд, 1905).
- Подростковый возраст - возраст *между детством и взрослостью, является нормативной кризисной ситуацией.*
- В подростковом возрасте многие психические процессы «не завершены» в том смысле, что они проходят стадию реорганизации, перепроверки и переосмысления.
- Подростковый возраст является «**вторым шансом**», этот возраст содержит в себе компоненты, которые могут привести либо к **восстановлению фрагментарной личности**, либо к **состоянию хронического расстройства психики**, а в случаях асоциального поведения, к формированию **диссоциального расстройства личности.**




Подростковый кризис

- Требуется отказа от привязанности к своим первичным объектам и модификации опоры на поддержку родительского Эго и влияния родительского Эго-идеала и Суперэго.
- Это процесс адаптации к взрослой жизни в отношении гетеросексуального выбора объекта, чувства себя, синтеза Эго, формирования Эго-идеала и реструктуризации Суперэго.
- Поэтому подростковый возраст это своеобразный перекресток, который может вести к **неврозу, пограничному состоянию или психозу.**
- **Это фактически последняя возможность для подростка в процессе длительной психотерапии / психоанализа встать на нормальный путь развития.**

Подростковый кризис

- Многие авторы сравнили **подростковый кризис с работой траура** (П.Блос, Ф.Дольто, Э.Эриксон, М. Малер, М.Венсан).
- Они подчеркнули одну из **выдающихся особенностей подросткового траура: регрессия на службе прогресса и адаптации, на службе развития Эго.**
- **Существует регресс в функционировании Эго.**
- Кроме того, есть **регресс в подростковых объектных связях**, иногда до уровня инфантильности (П.Блос, Э.Эриксон)





Реактивация всех конфликтов ранних фаз развития в подростковом периоде

- **реактивация всех конфликтов более ранних фаз развития первых пяти лет жизни и, особенно, младенчества**
- **тревога**
- **защитные механизмы**
- **«подростковое (пубертатное) безумие»**
- **сходятся воедино все тревоги детства, действующие одновременно:**
- **период «вихревой ванны детства» (страх потери объекта, страх потери любви объекта, кастрационная тревога), нарушающие когнитивные функции подростка и часто приводящие к неспособности учиться в школе**


Пубертаный резонанс между поколениями

- **Самая болезненная задача подросткового возраста – отрыв от родительских авторитетов, что активизирует все тревоги раннего периода детства.**
- **Дети родителей, перенесших травмы, будут испытывать сложности в подростковом возрасте, так как непроработанная травма родителей будет приводить к формированию нарушенной структуры личности (диссоциативного ядра), представления «Я-другой» будут нарушены, формирование дифференциации себя от другого будет осложнено.**
- Подростковый возраст (как и любой другой) будет **вызывать пубертатный резонанс у родителей,** активируя всю проблематику их собственного развития, их внутренние конфликты, защиты, бессознательные фантазии и тревоги



В патологических случаях девиантного и делинквентного поведения подросток все еще стремится получить сексуальное или агрессивное удовлетворение в детских инфантильных формах.

- При этом удовлетворение достигается **в перверсных формах поведения, где делинквентный акт носит фетишистский характер.**
- Однако, из-за возможной связи патологии поведения с прошлой травмой выражение этого желания может означать угрозу Я в связи со страхом уничтожения и необходимостью выживания и вести к переживанию тревоги.
- В результате создается **внутрипсихический конфликт**, в которой одни и те же действия ассоциируются и с **удовольствием, и с болью**, взаимосвязанными, и лежащими в основе «**первичного ядерного комплекса**», **садо-мазохистского ядра**, ведущего к формированию



Пример: Мальчик преподросткового возраста, 11 лет, разыгрывающий в сессии свои фантазии серийных убийств — конфликт между желанием отомстить тем, кто наделен властью (аналог родительских фигур), и страхом, что эти фигуры в свою очередь отомстят ему насилием и разрушением. Это **конфликт между желанием и тревогой.**

Этот клинический случай является иллюстрацией роли центральных мастурбационных фантазий, являющихся неотъемлемой частью «ядерного комплекса» в психогенезе преступлений, где делинквентный акт принимает фетишистский характер и разыгрывается по механизму перверсий.

Пример: Случаи подростков, нападавших в школе на учительницу и одноклассников.

Внутренний круговой цикл делинквентного (перверсного) акта

Сексуальное желание
как движущая сила



Причудливая
фантазия вызывает
сексуальное
возбуждение

Желание вновь
возникает



Внутренняя борьба
с действием = Эго-
дистонность

Действие
превращается в Эго-
дистонное



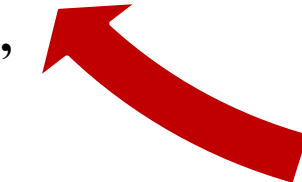
Пик сексуального
желания

Стыд, подавленность,
отвращение к себе

Ощущение благополучия
быстро заканчивается

Эго сдается и уступает
действию = Эго-синтонность

Сексуальная разрядка





Термин «ядерный комплекс» описан известным судебным экспертом, психотерапевтом, работавшими с преступниками Мервином Глассером (1928-2000 гг.)

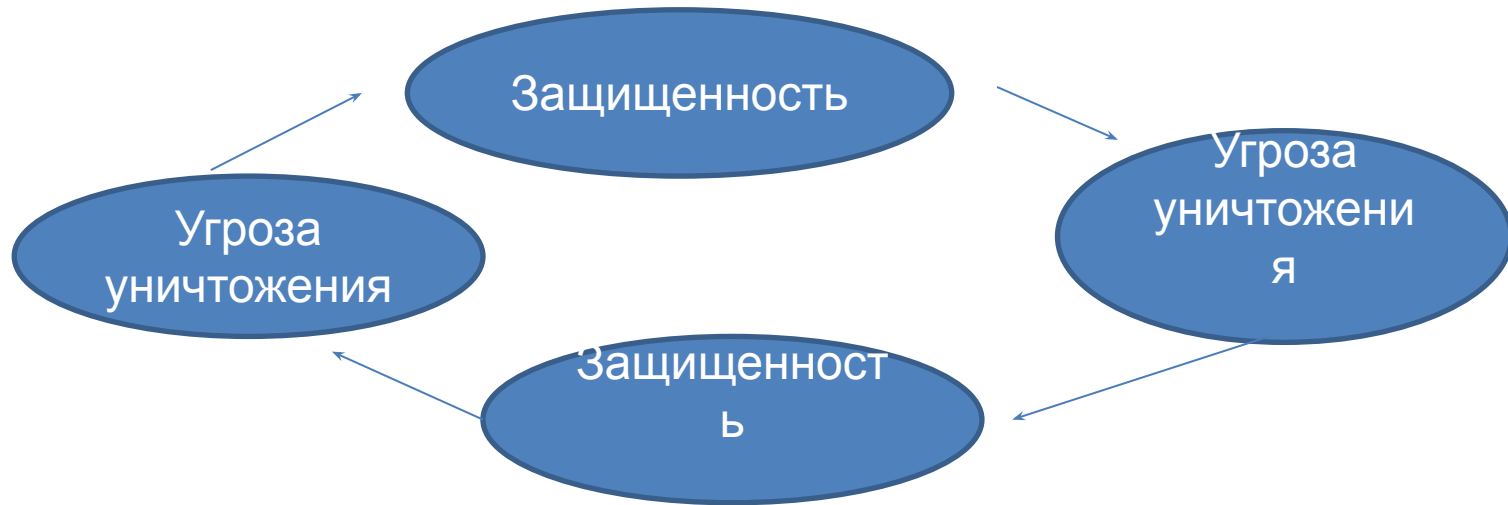
- Исследования в области перверсий и преступности
- Концепция «ядерного комплекса», является значимой в понимании **психогенеза и психодинамики преступного поведения и перверсий у детей, подростков и взрослых.**
- Это комплекс, формирующийся в ранних диадных отношениях с матерью, как **«первичный ядерный комплекс»**, лежащий в основе **садомазохистских отношений**, «первичное ядро» бессознательных невербальных коммуникаций матери и ребенка, который остается в **неосознаваемой памяти и активизируется при реактивации травмы.**



Компонент ядерного комплекса

- Основной элемент ядерного комплекса – тоска по наиболее интенсивной и интимной близости с первичным объектом (внутренней матерью), представляющаяся как полное «слияние» или объединение
- Главной силой в ядерном комплексе является необходимость вырваться из симбиоза

Ядерный комплекс Глассера



- У трансвестита это - проникнуть внутрь тела объекта, быть «окутанным» объектом
- Главное силой в ядерном комплексе является необходимость вырваться из симбиоза
- Раздевание так же важно, как и переодевание



Таким образом,

- В ядре этой первичной ядерной структуры - сексуализация интенсивной агрессии и ненависть
- Когда пациент начинает избавляться от этой сексуализации, его агрессивные чувства начинают выходить наружу, ставя под угрозу лечение и психическую целостность пациента

Хроническая агрессия как этиологический фактор в развитии асоциальных расстройств личности и делинквентного поведения

- Тяжёлая постоянная агрессия – важный **этиологический травматический фактор** в развитии тяжелых расстройств личности
- Хроническая агрессия не позволяет разрешиться конфликту амбивалентности и препятствует интеграции любви и агрессии.
- Это проявляется в различных формах деструктивного функционирования детей и подростков, направленного на себя либо на других, и сопровождается такими ведущими аффектами, как ярость, ненависть, зависть.

Три решающими этиологическими факторами, требующими необходимость психотерапии, являются:

- физическое истязание
- сексуальное изнасилование
- присутствие при совершении физического или сексуального насилия


О бессознательной диадной структуре ролей «преступник-жертва»

- Если мы будем с клинической точки зрения рассматривать переполненную ненавистью **жертву**, то увидим, что ей всегда противостоит переполненный ненавистью **преступник**
- Существует коррелирующее, переполненное ненавистью **взаимоотношение между преступником и жертвой**, причём переполненный ненавистью преступник стремится разрушить бессильный объект, причинить ему страдание и учинить над ним контроль
- Существование такой бессознательной диадной структуры представляет одну из главных проблем в лечении этих пациентов, так как она немедленно проявляется в **отношениях переноса /**



При срыве в развитии подросток характеризуется (концепция М. и М.Е. Лауферов):

- недоразвитостью и недостаточной интегрированностью функций Эго;
- неравномерностью развития Эго-функций, что не позволяют развиться его автономности и сдерживать деструктивные импульсы;
- агрессивным и аутоагрессивным поведением;
- низкой толерантностью к фрустрации (неспособностью терпеть лишения);
- высокой степенью возбудимости;
- безудержностью аффектов, с преобладанием примитивных аффектов (ярости, ненависти, зависти);
- суицидальным поведением;

- 
- **низкой успеваемостью** вследствие нарушения когнитивных функций и дефицита Эго;
 - отсутствием социально приемлемых ценностей и идеалов;
 - «ложной Самостью» (чувство себя);
 - отсутствием способности любить и устанавливать стабильные социальные контакты;
 - отсутствием самонаблюдения и рефлексии;
 - отсутствием сопереживания;
 - Импульсивностью, с склонностью к немедленному отреагированию;
 - негативизмом;
 - побегами из дома.



Тупик в развитии – точка, в которой защитный процесс, который был ранее способен сдерживать тревогу, уже не в состоянии делать это. Нет никакой возможности для развития, и одновременно, нет альтернативы для регресса, поскольку он тоже вызывает тревогу.

Например, **семнадцатилетний юноша**, который испытал разрыв своих первых сексуальных отношений с девушкой как подтверждение, что его сексуальное мужское тело является неприемлемым, с другой стороны, больше не может видеть себя маленьким мальчиком, который может найти успокоение и подтверждение этому в своих первичных объектах (матери). Первичное нарушение полового созревания теперь содержится в искажении образа его сексуального тела.

В такой ситуации тупика есть серьезный риск, поскольку подросток может уйти в острый психотический срыв, то есть временный перерыв с действительностью, которая теперь будет являться для него **безумной, депрессивной или убийственной**.



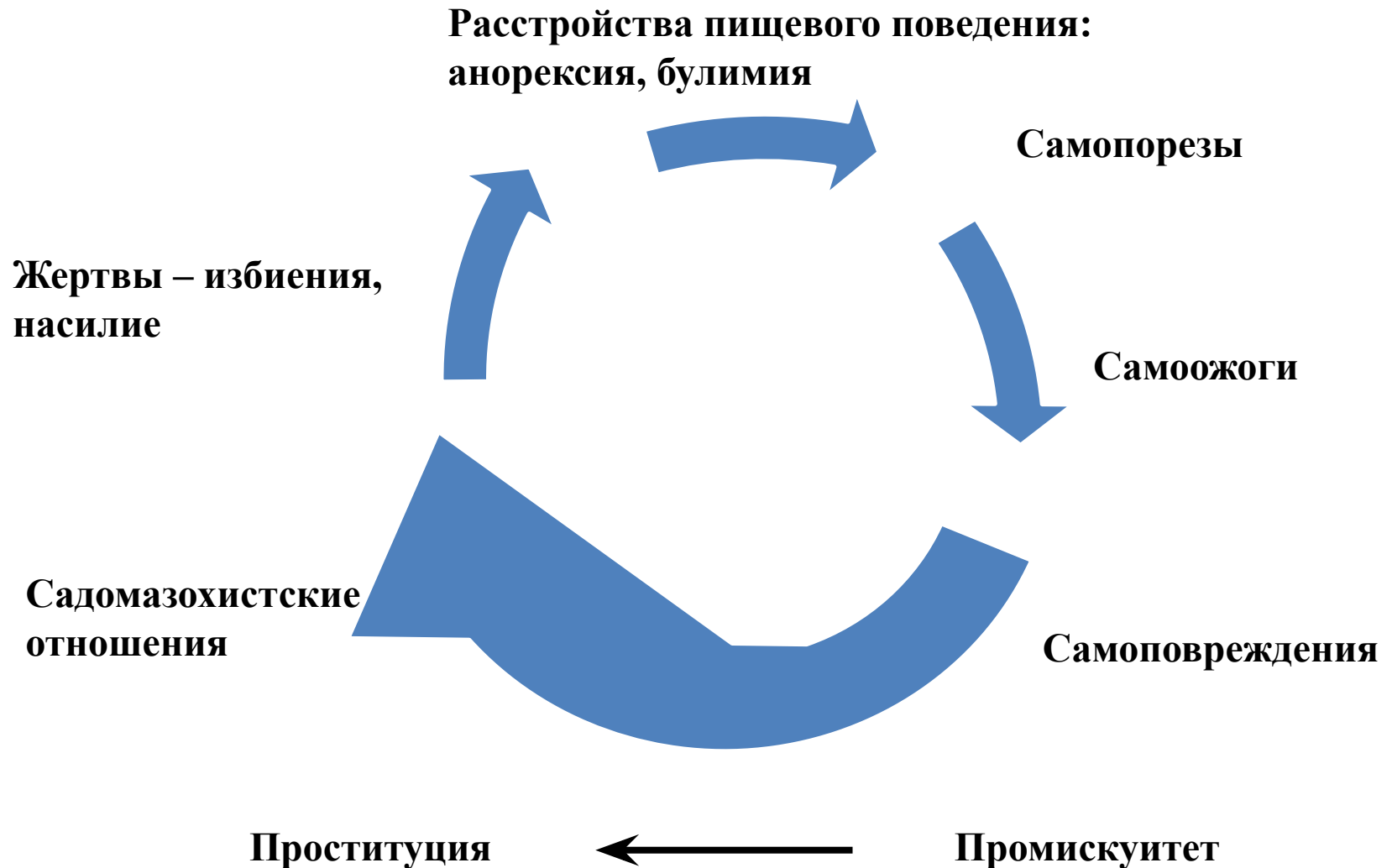
М., 17 лет.

Я - УРОД

**ЧТО ДЕЛАТЬ
РОДИТЕЛЮ, ЧТОБЫ
ПОМОЧЬ СВОЕМУ
ПОДРОСТКУ?**

**Предоставить
подростку свое
внимание, причем не
стараться давать
советы и не оценивать
его.**

**При женской делинквентности действия вначале
обращаются против своего тела**





Anne
Skyfool



Практический опыт свидетельствует

Подростки совершают **противоправные действия** исходя из **неосознаваемой фантазии**, что их развитие зашло в тупик, и они пытаются преодолеть эту **тупиковую ситуацию в своих фантазиях**, желая одним ударом уничтожить пропасть, отделяющую их от заветной цели – **«обрести более взрослый статус»**.

«Магический» акт насилия осуществляется тем способом, который соответствует особенностям представлений подростка о всемогуществе и грандиозности своей личности, чему способствуют нарушения Эго-функционирования и когнитивных функций подростка с потерей мотивации к обучению.

То есть девиантное и делинквентное поведение - это не что иное, как **«компромиссное защитное образование»**, попытки **«быстро повзрослеть»**.

ОПЫТ РАБОТЫ ПО ДЕКРИМИНАЛИЗАЦИИ ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЫ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ

ЕС, США, Аргентина, Бразилия, Канада, Япония, Сингапур, Индия, Кения и Австралия: созданы **специальные службы** в рамках государственных программ по **гуманизации судебной системы** в отношении несовершеннолетних **без их изоляции** от общества.

- ресоциализация подростков без ограничения свободы
- использование альтернативных психотерапевтических подходов
- как в стационарных терапевтических учреждениях и специализированных клиниках, так и амбулаторно

Применение психотерапии

- Пластичность психических структур и формирование идентичности личности в подростковом возрасте дает возможность **корректировки психической структуры** личности подростка в форме противоправного поведения, активно применяя **психотерапию**.
- Психотерапия направлена на **выявление причин срыва** в развитии и **корректировку поведения** у подростка, используется в качестве альтернативы наказанию в виде ограничения свободы и для предупреждения повторных рецидивов противоправного поведения..
- Для этого во многих европейских странах с 70-х годов прошлого столетия созданы специальные социальные, судебные службы, службы пробации и т. п., включающие в себя подготовку специально обученных специалистов и их работу с такой категорией детей и подростков.



Государственные программы

- В каждой стране данные национальные государственные программы имеют свою специфику
- Все эти программы **финансируются государством**, включая подготовку специалистов и непосредственно психотерапию с подростками и членами их семей
- На сегодняшний день подобные службы имеют разные названия в каждой стране, но все они являются важным **звеном системы уголовного правосудия** и предупреждения рецидивов противоправного поведения несовершеннолетних.

Опыт работы в Великобритании

- В Великобритании с 70-х годов прошлого столетия существует самая развитая в мире **система подготовки специалистов для психотерапевтической работы с детьми, подростками и их родителями.**
- Существует развитая система использования психотерапии при работе с осужденными подростками и взрослыми, включая тех, кто совершил повторные правонарушения, что является **важнейшей государственной программой помощи и ресоциализации детей и подростков с девиантным и противоправным поведением.**



- Специалисты, работающие в подобных службах помощи с правонарушителями, относятся к высокооплачиваемым категориям специалистов
- Это связано с тем, что подобная служба требует особой помощи, и все, кто работает в этой сфере, поддерживаются государством, поскольку специалисты переносят **достаточно серьезные эмоциональные нагрузки**, и с такими пациентами у специалистов существует очень большой риск профессионального эмоционального выгорания

Несовершеннолетние и закон в Великобритании

- **В случае, если у ребенка до 10 лет есть проблемы с полицией:**

Родители могут быть привлечены к ответственности, если ребенок неоднократно попадает в неприятности или если родитель не предпринимает разумных шагов, чтобы контролировать свое поведение.

Это могут быть:

- *обязательное участие в родительской программе (12 месяцев);*
- *просят подписать Родительский договор (соглашение подписывается родителем, ребенком и кем-либо из молодежной команды);*
- *вынесение судом постановления о воспитании детей и психотерапии (с выдачей ордера на 12 месяцев). Если родитель не подчиняется, то может быть судим.*
- **В случае, если родители в разводе, при трудностях установления порядка проживания ребенка семейный психотерапевт осуществляет наблюдение за семьей на дому для экспертной оценки семьи и вынесения судебного решения.**

Портманская клиника (Лондон)

- Амбулаторное психотерапевтическое лечение для детей и подростков, совершивших правонарушения, в данной клинике является фактически **«последним шансом»** встать на нормальный путь развития и преодолеть те срывы развития, которые привели к правонарушениям.
- Наряду с подростками, которые поступают в клинику по постановлению суда, есть **категория асоциальных подростков, которые обращаются самостоятельно**, испытывая высокий уровень тревоги, когда они действуют в связи со склонностью к насилию и суицидальным тенденциям отреагирующим вонне способом, совершая противоправные действия.
- Помимо клинической работы, Портманская клиника выступает ведущим научным учреждением в разработке государственных научно-исследовательских программ по судебной детской и подростковой психиатрии и психотерапии, а также по исследованию взрослых преступников.
- С 1990/91 гг. был проведен 10-летний обучающий проект по подготовке специапистов по судебной психотерапии



Опыт работы в Италии

- В Италии существуют наиболее разработанные государственные программы по декриминализации подростковой среды.
- Существует очень развитая и структурированная система судов по делам несовершеннолетних, обладающих уникальной судебной юрисдикцией.
- Эта государственная система профилактики и ресоциализации подростков без применения меры наказания как ограничение свободы, использует **альтернативные программы реабилитации** несовершеннолетних с девиантным и противоправным поведением, включая психотерапевтические методы при работе с детьми и подростками и членами их семьи.
- Особое внимание уделяется работе с одинокими матерями, неблагополучными семьями, в которых присутствуют насилие, жестокое обращение с детьми, алкогольная или наркотическая зависимость у родителей.



Опыт работы в Италии

- В стране разработана государственная модульная программа **«Альтернативные меры к лишению свободы несовершеннолетних правонарушителей: показания к применению передовой практики»** (2013).
- Эта программа состоит из девяти модулей, в каждый из которых обязательно включена психотерапевтическая помощь.
- Выбор форм и методов психотерапии в случае несовершеннолетних правонарушителей зависит от состава преступления, от его семейной и социальной ситуации, а также от его психопатологии, выявляемой при психодиагностической консультации.
- Все дети, совершившие правонарушения, проходят психодиагностическую консультацию и психодиагностическую оценку.



Опыт работы в Норвегии

- В настоящее время за рубежом применяется **комплексный подход к работе с проблемной молодежью с антисоциальным поведением.**
- Норвежские коллеги представили статистические данные по оказанию психотерапевтической помощи подросткам с антисоциальным поведением за 2012 год по сравнению с 2010 годом.
- **Психотерапевтическая помощь по различным видам проблем была предоставлена в 2012 году 82% всей молодежи Норвегии в возрасте от 13 до 20 лет.**



Опыт работы в Норвегии


- Показательный пример работы с заключенными родителями, дети которых проявляют асоциальную направленность, можно наблюдать в работе норвежских коллег.
- С 2006 года в Норвегии регулярно проводится работа с детьми и подростками, чьи родители отбывают наказание в местах заключения.
- Дети и подростки, чьи родители отбывают заключение, являются наиболее уязвимой группой.
- Условия жизни и развития для таких детей и подростков необходимо улучшить, поскольку это является необходимым условием предотвращения дальнейших психосоциальных проблем, криминальности и других негативных факторов.

Опыт работы в Норвегии

- Поскольку, как показала практика, **наибольший процент асоциальной молодежи происходит из асоциальных семей**, специальная аналитическая работа с заключенными - родителями позволяет подросткам и родителям с помощью специалиста лучше понять друг друга, учит родителей адекватно выполнять свою родительскую роль и быть надежным помощником своему ребенку на сложном пути формирования личности в создавшихся осложненных действительностью условиях.
- Психотерапевтическими службами проводится специальный курс для заключенных - родителей, которые имеют детей асоциальной направленности, групп риска, а также для всех желающих родителей-заключенных.

Государственные программы «терапевтического наставничества»

- В последние годы в Великобритании и ряде других стран (Франция, Бельгия, Дания, Швеция, Норвегия) при работе с детьми и подростками с девиантным и противоправным поведением стали применяться государственные программы так называемой домашней долгосрочной терапии - «терапевтического наставничества».
- Такой вид «терапевтического наставничества» используется для профилактики противоправного поведения у подростков с девиантным поведением в социально неблагополучных семьях.
- Такие программы показали очень высокую эффективность в случае раннего выявления поведенческих нарушений в школах и в случаях подростковой алкоголизации и наркомании.
- При «терапевтическом наставничестве» используется командный подход.
- В состав бригады входят: психиатр, психолог, социальный работник, педагог. Все специалисты работают в строгом соблюдении психотерапевтических правил.



Психотерапия несовершеннолетних в закрытых исправительных учреждениях

- Во многих странах психотерапия широко применяется в тюремных учреждениях для несовершеннолетних, как индивидуальная, так и групповая.
- К таким странам относятся: Бельгия, Великобритания, Голландия, Франция, Германия, Дания, США, Канада, Япония и др.
- Во всех странах в психотерапию включают близких подростков, что делает психотерапию с подростками более эффективной.

Психотерапия несовершеннолетних в закрытых исправительных учреждениях

- США и многие европейские страны перешли к практике создания различных программ ранней помощи младенцам и детям раннего возраста, родившимся в тюрьмах, и их семьям.
- Эти программы, в первую очередь, ориентированы на **выявление детей с риском в отставании в развитии в возрасте от 0 до 3 (трех) лет**, на удовлетворение социальных и эмоциональных потребностей детей.
- Дети, родившиеся в тюрьмах от несовершеннолетних матерей, которые отличаются склонностью к агрессии и к насильственным действиям по отношению к другим детям, включаются в индивидуальную психотерапию или малые психотерапевтические группы для профилактики насильственных форм поведения в будущем (Германия, Франция, Нидерланды, Великобритания).
- Психотерапия в системе «**мать-дитя**», как и индивидуальная психотерапевтическая помощь младенцам и детям раннего возраста в исправительных учреждениях, включена в государственные программы.

НЕОБХОДИМОСТЬ РАЗВИТИЯ СУДЕБНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

- В настоящее время для решения проблемы декриминализации подростковой среды и с учетом мирового опыта необходимо создать в РФ отдельную государственную специализированную (социально-судебную) службу при Минюсте РФ.
- Либо создать самостоятельную службу, по работе с детьми и подростками с девиантным и противоправным поведением со специально подготовленным штатом сотрудников, специалистов, психотерапевтов, обученных и подготовленных к работе с детьми и подростками с девиантным и противоправным поведением.



ФУНКЦИИ СУДЕБНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

- Диагностика с целью определения возможности лечения правонарушителей
- Психодинамическая работа и изучение условий жизни правонарушителей
- Обучение (в разных направлениях)
- Совместная образовательная деятельность с разными судебными учреждениями
- Консультативная работа с другими учреждениями.
- Супервизия коллег
- Исследования (открытые для других учреждений)



СПОСОБЫ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

- Осознание серьезных ограничений
- Доказать, что эта работа экономически эффективна
- Создать работающее профессиональное сообщество
- Объединить профессионалов, работающих с правонарушителями в разных терапевтических направлениях и пенитенциарных условиях
- Предложить экспертное мнение в области образования в создании обучающих программ.
- Создать консультационный совет для работы с правоохранительными органами



КАК СУДЕБНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ РАБОТАЕТ В РЕАЛЬНОСТИ?

- **Правонарушение - это преступление или симптом?**
- **Человек, совершивший правонарушение, - преступник или пациент?**
- **Кто работает с этим – общество / окружение или система уголовного правосудия?**
- **Кем становится такой человек – психически больным или преступником?**

Таким образом,

в современном обществе назрела необходимость:

- создания специализированных служб;
- подготовки высококвалифицированных специалистов;
- развития учебных обучающих программ для специалистов, работающих с несовершеннолетними с девиантным и противоправным поведением для эффективной профилактической и реабилитационной работы с использованием психотерапии при ресоциализации детей и подростков с девиантным и противоправным поведением **в рамках государственной программы декриминализации подростковой среды**