

Барабанова Е.И.¹, Дергачёва Е.В.², Мацкевич И.К.³, Стельмах С.А.⁴

¹кандидат психологических наук, доцент, e-mail: anb777@yandex.ru

²кандидат психологических наук, доцент, e-mail: eugenia735@mail.ru

³кандидат психологических наук, доцент ВАК, профессор, e-mail: imatskevich@mail.ru

⁴кандидат психологических наук, доцент ВАК, e-mail: stelmah_svetlana@mail.ru

Восточно-Казахстанский Государственный университет им. С.Аманжолова,
Казахстан, г. Усть-Каменогорск

**СПЕЦИФИКА ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮ
ДЛЯ ОЦЕНКИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ
В КОНФЛИКТЕ С ЗАКОНОМ**

Статья систематизирует накопленный опыт проведения интервью для оценки психического здоровья подростков в конфликте с законом. Психическое здоровье подростков рассматривается как базовое условие развития и благополучия. Дети в конфликте с законом традиционно рассматриваются как угроза обществу, планируется социальная изоляция и стигматизация. Однако, международная практика работы с детьми в конфликте с законом предлагает пересмотреть данный подход и оценить условия, при которых конфликт с законом стал возможен. Большую роль в данном подходе занимает проблема оценки потребностей и нужд ребенка. Психическое здоровье как базовое основание оценки занимает значимое место. Принимая во внимание роль оценки психического здоровья для решения вопросов о дальнейшей судьбе ребенка, рисков повторных конфликтов с законом, планирование реабилитационных и восстановительных программ, становится актуальным вопрос о методах и условиях получения данных о психическом здоровье. Объясняется роль стратегий укрепления психического здоровья несовершеннолетних, вовлеченных в систему правосудия, как способ улучшения детских социальных навыков, изменения поведения и привлечения их семьи в планы лечения и образования. Авторами рассмотрена специфика проведения комплексной оценки психического здоровья среди подростков в конфликте с законом для выявления наилучших форм вмешательства. Обоснована методология исследования, особенности подготовки опросника для интервью. Обозначены специфические моменты организации интервью и обучения интервьюеров. На основе проведенного исследования авторами предлагаются мероприятия, которые будут способствовать получению помощи подростками в сфере психического здоровья.

Ключевые слова: психическая оценка, психическое здоровье, помощь, вмешательство, интервью, подростки в конфликте с законом.

Barabanova Y.I.¹, Dergachyova Y.V.², Matskevich I.K.³, Stelmakh S.A.⁴

¹Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor, e-mail: anb777@yandex.ru

²Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor, e-mail: eugenia735@mail.ru

³Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor, Professor, e-mail: imatskevich@mail.ru

⁴Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the HAC, e-mail: stelmah_svetlana@mail.ru
Sarsen Amanzholov East Kazakhstan State University, Kazakhstan, Ust-Kamenogorsk

**Specificity of conducting interviews for the mental health
of adolescents in conflict with the law**

The article systematizes the accumulated experience of conducting interviews for the mental health of adolescents in conflict with the law. Mental health of adolescents is considered as a basic condition for development and well-being. Children in conflict with the law are traditionally regarded as a threat to society, social isolation and stigma are planned. However, the international practice of working with

children in conflict with the law suggests revising this approach and assessing the conditions under which conflict with the law became possible. A big role in this approach is the problem of assessing the needs and needs of the child. Mental health, as the basic basis of evaluation, occupies a significant place. Taking into account the role of the assessment of mental health to address issues of the child's future fate, the risks of repeated conflicts with the law, planning of rehabilitation and rehabilitation programs, the question of methods and conditions for obtaining data on mental health becomes urgent. The role of mental health promotion strategies for minors involved in the justice system is explained as a way to improve children's social skills, change behavior and involve their families in treatment and education plans. The authors examined the specifics of conducting a comprehensive assessment of mental health among adolescents in conflict with the law to identify the best forms of intervention. The methodology of the study, the features of preparing the questionnaire for the interview, is substantiated. Specific moments of organization of interviews and training of interviewers are indicated. Based on the study, the authors suggest activities that will help to get teenagers help in the field of mental health.

Key words: mental assessment, mental health, help, intervention, interview, adolescents in conflict with the law.

Барабанова Е.И.¹, Дергачёва Е.В.², Мацкевич И.К.³, Стельмах С.А.⁴

¹психология ғылымдарының кандидаты, доцент, e-mail: anb777@yandex.ru

²психология ғылымдарының кандидаты, доцент, e-mail: eugenia735@mail.ru

³психология ғылымдарының кандидаты, ЖАК доценті, профессоры, e-mail: imatskevich@mail.ru

⁴психология ғылымдарының кандидаты, ЖАК доценті, e-mail: stelmah_svetlana@mail.ru

С. Аманжолов атындағы Шығыс Қазақстан мемлекеттік университеті, Қазақстан, Өскемен қ.

Заңмен қақтығыстағы жеткіншектердің психикалық денсаулықтарын бағалауда интервью жүргізудің ерекшеліктері

Заңмен шиеленісі бар жеткіншектердің психологиялық жағдайын бағалау үшін сұхбаттар өткізу тәжірибесін осы мақала жүйелейді. Жеткіншектің психологиялық жағдайы оның дамуы мен жетілуінің негізі деп қарастырылады. Заңмен шиеленісі бар жеткіншектер әдетте қоғамға қауіпті деп қарастырылады, әлеуметтік оқшаулау және стигматизмдеу жоспарланады. Алайда, заңмен шиеленісі бар жеткіншектермен жұмыстың халықаралық практикасы бұл жеткіншектердің заңмен не үшін шиеленіске түскен жағдайын анықтап, бағалауды, қайта қарауды ұсынады. Бұл жағдайда баланың қажеттіліктері мен мұқтаждықтарын бағалау проблемасы үлкен рөл алады. Баланың психологиялық жағдайы – негізгі бағалау сияқты маңызды орын алады. Баланың психологиялық жағдайын бағалау рөлін ескере отырып, алдағы өмірі, заңмен қайта шиеленіске түсу қауіпі, оңалту және қайта қалпына келтіруді жоспарлау туралы мәселелерді шешу үшін психологиялық жағдайы туралы мәліметтерді алу әдістері мен жағдайлары туралы мәселе өзекті болып келеді. Әділ сот жүйесіне тартылған кәмелеттік жасқа толмағандардың психологиялық жағдайын нығайту стратегиясының рөлі – баланың әлеуметтік дағдыларын жақсарту, мінез-құлықтарын өзгерту және олардың отбасыларын емделу мен білім алуға тарту тәсілі деп түсіндіріледі. Авторлармен араласудың ең жақсы формаларын анықтау үшін заңмен шиеленіске түскен жеткіншектердің психологиялық жағдайына кешенді бағалау жүргізудің спецификасы қарастырылды. Сұхбат алуға сауалнаманы дайындау ерекшеліктерін зерттеу методологиясы негізделді. Сұхбатты ұйымдастыру мен сұхбат алушыларды дайындаудың ерекше сәттері анықталды. Өткізілген зерттеу негізінде, авторлармен жеткіншектердің психологиялық жағдайлары саласында көмек алуға жәрдемдесетін шаралар ұсынылды.

Түйін сөздер: психикалық бағалау, психикалық денсаулық, көмек, әсер ету, интервью, заңмен қақтығыстағы жеткіншектер.

Введение

В статье впервые описана специфика проведения интервью с подростками в конфликте с законом по оценке их психического здоровья через специально разработанный опросник. В рамках исследования предприняты усилия по охвату интервью всех подростков в конфликте с законом Восточно-Казахстанской области. В связи с этим прописана методология исследования, специфика

организации интервью, особенности подготовки опросников и интервьюеров, проведение интервью и алгоритм дальнейшей помощи и содействия.

Психическое здоровье – это не только отсутствие психических расстройств, это неотъемлемая часть здоровья, которая определяется рядом социально-экономических, биологических и относящихся к окружающей среде факторов. Для укрепления психического здоровья существуют

эффективные по стоимости межсекторальные стратегии и мероприятия общественного здравоохранения.

В Уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) говорится о том, что здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов (ВОЗ, 2015). Психическое здоровье – это состояние благополучия, в котором человек реализует свои способности, может противостоять обычным жизненным стрессам, продуктивно работать и вносить вклад в свое сообщество. В этом позитивном смысле психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества.

Психическое здоровье и благополучие имеют важнейшее значение для нашей коллективной и индивидуальной способности в качестве разумных существ мыслить, проявлять эмоции, общаться друг с другом, зарабатывать себе на пропитание и получать удовольствие от жизни. Учитывая этот факт, укрепление, защита и восстановление психического здоровья могут восприниматься индивидуумами, сообществами и содружествами во всем мире как действия, имеющие жизненно важное значение.

Ребенок, находящийся в конфликте с законом, находится в трудной жизненной ситуации. Это не состояние благополучия, а, следовательно, мы можем говорить о необходимости физической, психологической и социальной поддержки. Понимание психического здоровья ребенка, оценка и восстановление психического здоровья ребенка позволят не только оказать актуальную помощь, но и снизить риски рецидива.

Различные исследования (Германия, Франция, США, Россия, Великобритания) показывают, что от 40 до 60% детей в конфликте с законом имеют проблемы с психическим здоровьем. ВОЗ утверждает, что психическое благополучие является основополагающим для хорошего качества жизни: счастливые и уверенные в себе подростки, вероятнее всего, вырастают в счастливых и уверенных в себе взрослых, которые, в свою очередь, способствуют здоровью и благополучию народов. К сожалению, согласно ВОЗ, во всем мире 10-20% детей и подростков испытывают психические расстройства (ВОЗ, 2015).

Материал и методы

Подавляющее большинство всех психических заболеваний начинаются в детском и

подростковом возрасте и происходят частично вследствие нерешенного стресса, кризисов и травматических переживаний, полученных в раннем детстве, которые взаимодействуют с биологическими и экологическими детерминантами. Согласно результатам исследования ЮНИСЕФ и МЗСР РК, депрессия является одним из наиболее распространенных проблем психического здоровья казахстанских подростков (ЮНИСЕФ, 2014).

Согласно международным исследовательским данным, поддерживаемым Организацией Объединённых Наций, большинство детей и молодежи в исправительных учреждениях страдают от одного или нескольких психических расстройств, однако потребности такой молодежи в лечении и реабилитации часто остаются неудовлетворенными. Так, в 2002 году исследование, проведенное в США, показало, что две трети задержанных несовершеннолетних мальчиков и три четверти девочек имели одно или несколько психических расстройств. Данные другого западного исследования 2011 года показали, что 57% серьезных подростков-преступников соответствовали критериям, по крайней мере, одной проблемы психического здоровья (аффективные, тревожные расстройства, дефицит внимания/гиперактивность или расстройства, вызванные употреблением наркотических веществ) (Е.Г. Дозорцева, 2011), (Е.Г. Дозорцева, 2010).

Депрессия является одним из наиболее распространенных психических расстройств, 25% заключенных молодых людей показали умеренную депрессию, тогда как 22% – тяжелую депрессию. Распространенность деструктивных поведенческих расстройств среди молодежи в системах правосудия в отношении несовершеннолетних, по различным данным, составляет от 30% до 50% (Е.Г. Дозорцева, 2010).

Стратегии укрепления психического здоровья несовершеннолетних, вовлеченных в систему правосудия, и основанные на комплексном подходе, улучшают детские социальные навыки, изменяют поведение и привлекают их семьи в планы лечения и образования. Стратегии раннего выявления проблем психического здоровья, оценки, направления и лечения представляют собой ключевой компонент укрепления психического здоровья несовершеннолетних правонарушителей и должны быть особым образом сфокусированы на наличии сопутствующего употребления/злоупотребления наркотическими веществами. Поскольку многие дети с нарушениями психического здоровья, как правило, со-

вершают незначительные, ненасильственные преступления, они должны быть выведены из системы правосудия по делам несовершеннолетних и направлены во всецелые общинные службы и службы поддержки.

Психическая оценка состояния здоровья несовершеннолетних правонарушителей помогает определить, как система может решать свои потребности в лечении. Другой важной целью оценки психического здоровья является решение правовых вопросов, связанных с компетентностью несовершеннолетнего понять арбитражный процесс, участвовать и принимать решения в рамках этого процесса.

Доступ к услугам по укреплению психического здоровья является важной частью комплексного подхода к удовлетворению потребностей в области охраны психического здоровья несовершеннолетних правонарушителей. Без соответствующего лечения многие дети более уязвимы к поведению, подталкивающему их на повторное преступление.

Исследование для оценки нужд подростков в конфликте с законом в услугах по укреплению психического здоровья было запланировано в соответствии с Основным планом операций Правительства Республики Казахстан и Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) на 2016-2020 годы и Рабочим планом на 2016-2017 годы, направленного на достижения результата «Повышение качества схем дивергенции, пробации и реабилитации детей, находящихся в процессе отправления правосудия» (ЮНИСЕФ, 2016). Результаты исследования позволили выявить уровень распространения проблем психического здоровья среди подростков в конфликте с законом и меры, необходимые для оказания им своевременной и квалифицированной помощи, для дальнейшего совершенствования процесса реабилитации и реинтеграции несовершеннолетних правонарушителей в общество.

Методология проекта

Исследование было нацелено на проведение комплексной оценки проблем психического здоровья среди подростков в конфликте с законом для выявления наилучших форм лечения и вмешательств. Поскольку имеется мало эпидемиологических данных в отношении несовершеннолетних правонарушителей в Казахстане, необходим сбор данных по психическому здоровью подростков, находящихся в конфликте с

законом. Это пилотное (экспериментальное) исследование позволило снять важные показания и дало полезную информацию по разработке единых стратегий для использования валидных (действенных) и надежных методов скрининга, оценки, лечения и вмешательств в системе оказания услуг для детей в конфликте с законом в Казахстане.

Основными задачами исследования явились:

- выявление детей в конфликте с законом, которые могут быть подвержены риску проблем психического здоровья и/или суицидального поведения;

- разработка рекомендаций для понимания подростка и планирования помощи и интервенции;

- перенаправление подростков в конфликте с законом, нуждающихся в услугах по охране психического здоровья, для оказания соответствующей помощи и интервенции.

В рамках исследования были предприняты усилия по охвату всех подростков в конфликте с законом Восточно-Казахстанской области, однако некоторые отдаленные сельские населенные пункты не включены в исследование, в связи с проблемой географического доступа (не включены около 20 детей).

Охвачены следующие категории подростков в конфликте с законом:

- условно осужденные, осужденные к привлечению к общественным работам, осужденные к исправительным работам, иным видам наказаний, не связанных с лишением свободы, а также получившие отсрочку отбывания наказания или отсрочку исполнения приговора;

- осужденные за совершение преступления небольшой или средней тяжести и освобожденные судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия;

- освобожденные от уголовной ответственности или наказания за совершение уголовных правонарушений на основании пунктов 3), 4), 9), 10) и 12) части первой статьи 35 или статьи 36 Уголовно-процессуального кодекса Республики Казахстан (Уголовно-процессуальный кодекс Республики Казахстан, 2018), в том числе вследствие акта амнистии или помилования;

- безнадзорные и беспризорные;

- не посещающие по неуважительным причинам общеобразовательные учебные заведения;

- совершившие административные правонарушения в течение года два и более раз.

Особенности подготовки опросника для интервью

Методом исследования послужило интервью по заранее подготовленному опроснику, составленному профессором Марко Саркьяпоне, который является Генеральным секретарем секции суицидологии Всемирной психиатрической ассоциации, сопредседателем секции суицидологии и предотвращения суицида Ассоциации европейских психиатров, доктором медицины, психиатром и психоаналитиком, адъюнкт-профессором Университета Молизе (ЮНИСЕФ, 2014).

Инструмент оценки основан на международных научных источниках, которые утверждают, что наиболее распространенными проблемами психического здоровья среди несовершеннолетних правонарушителей являются поведенческие расстройства, расстройства настроения, тревожные состояния и злоупотребление психоактивными веществами; при этом психотические расстройства встречаются очень редко. Кроме того, исследованы психологические аспекты, обычно связанные с преступным поведением, такие как антиобщественные личностные черты, импульсивность и агрессивность. Учитывая, что несовершеннолетние правонарушители подвергаются высокому риску суицидального поведения, будут оценены мысли или поведение, связанные с самоповреждением.

Далее проведена процедура внутрикультурного переноса переведенного на русский язык опросника на казахоязычную популяцию. С этой целью специалисты в области преподавания психологических дисциплин на казахском языке осуществили следующую процедуру:

- 1) первый специалист перевел текст опросника с русского языка на казахский язык;
- 2) второй специалист осуществил обратный перевод с казахского языка на русский;
- 3) специалистами было проведено сравнение двух русских вариантов для того, чтобы определить, не исказилась ли смысловая составляющая вопросов и суждений;
- 4) была проведена процедура корректировки казахского варианта опросника.

При этом соблюдались следующие правила:

- переводы текстов документов с русского на казахский и с казахского на русский языки должны были быть точными и полными,
- перевод должен соответствовать нормам и правилам литературного казахского, русского языков, а также казахской и русской психолого-педагогической терминологии; должна была со-

блюдена правильность с точки зрения грамматики и пунктуации;

- при переводе русского текста задача заключалась в передаче смысла, а не в дословном переводе текста. Важно было найти в языке перевода (казахском) смысловые эквиваленты, а не подбирать слова из словаря;

- редактирование и унификация терминологии текста и приведение его к единому стилю изложения.

Далее была проведена независимая оценка вопросов в контексте культуральной приемлемости. С этой целью анкеты были предоставлены четырем независимым экспертам – двое из которых анализировали русский вариант опросника, а двое казахский вариант. Результатом явилось написание научно-этической экспертизы. Экспертами был поставлен ряд существенных вопросов и даны рекомендации, которые были учтены при оформлении окончательной формы опросника.

В частности, эксперты предложили градацию ответов: «весьма вероятно», «скорее всего», «вряд ли», «маловероятно» заменить на следующие возможные варианты ответов: «да», «скорее да», «вряд ли», «нет», так как для подростков будет сложно определить разницу в степени проявления оцениваемого поведения с учетом предложенных вариантов и, тем самым, отделить их друг от друга.

Ряд вопросов было предложено переформулировать для однозначного понимания их подростками.

Кроме этого, необходимо отметить, что на этапе экспертизы опросник состоял из 16 пунктов, предполагающих выбор одного или нескольких вариантов ответов. Вопросы представлены в виде суждений, с которыми нужно согласиться/не согласиться. Ряд заданий представлены в виде шкалы с предложенной градацией ответов.

Инструмент оценки основан на международных научных источниках, которые выделяют наиболее распространенные проблемы психического здоровья среди детей в конфликте с законом: поведенческие расстройства, расстройства настроения, тревожные состояния и злоупотребление психоактивными веществами; при этом психотические расстройства встречаются очень редко. Кроме того, есть вопросы, направленные на исследование психологических аспектов, обычно связанных с преступным поведением, такие как антиобщественные личностные черты, импульсивность и агрессивность. Учитывая,

что несовершеннолетние правонарушители подвергаются высокому риску суицидального поведения, необходимо тщательно оценить мысли или поведение, связанные с самоповреждением (Ian Kelleher, 2012), (Maria Virginia G. Aguilar, 2016.), (Jazz Robson Sharyn Graham Davies, 2016).

Эксперты предложили дополнительно ввести вопросы, связанные с определением фактора социально-психологической адаптации.

В качестве обоснования приводятся аргументы о том, что, если рассмотреть психические расстройства у несовершеннолетних правонарушителей, беспризорных и безнадзорных в контексте их социального функционирования, то есть смысл проанализировать аномальное поведение подростков в общемедицинском контексте адаптационных/дезадаптационных состояний. Подобный подход в психиатрии использовал В.Я. Семке, который предложил выделять состояния психической адаптации (относительно стабильные состояния, в рамках которых индивид успешно функционирует в условиях меняющейся социальной и биологической среды) и состояния психической дезадаптации (относительно стабильные симптомокомплексы, соответствующие, как правило, регистру пограничных расстройств, формирующиеся в течение 6 месяцев и более, с преобладанием астенических, дистимических и аффективных, вегетативно-пароксизмальных, дисмнестически-когнитивных форм и аномальных личностных реакций, сопровождающихся характерными паттернами реагирования) (В.Я. Семке, 2011). Обычно большинство исследователей (В.А. Гиляровский, О.В. Кербиков, D. Zink, Ю.А. Александровский и др., рассматривают дезадаптацию как состояние, предшествующее формированию собственно психопатологических симптомов и синдромов «нервная демобилизация» у В.А. Гиляровского, «преклинические состояния» у В.Ц. Королева, «компоненты синдромов» у В. К. Смирнова «адаптационные нарушения» в DSM-III-R и др., либо как патогенетические звенья в развитии патологических состояний, знаменующие переход от скрытых, латентных к острым, клиническим проявлениям психического расстройства (Ю.А. Александровский, 2006), (В.А. Гиляровский, 1954).

В связи с этим было предложено ввести вопросы, связанные с:

- оценкой ребенком условий жизни;
- оценкой материального достатка;
- оценкой своего положения в школе/колледже;

- оценкой своих возможностей в обучении;
- оценкой жизни вне школы;
- оценкой безопасности в своем районе;
- оценкой себя, своих друзей, оценка школы/колледжа, оценка своего свободного времени и в целом мира вокруг себя.

Таким образом, окончательная форма опросника состояла из 29 вопросов, из которых ряд вопросов состоял из закрытой формы с возможным вариантом свободного ответа, а часть вопросов была построена по типу шкалирования.

Далее, опросник на русском и казахском языках был подвергнут пилотажной апробации. Проведена проверка культурной и смысловой однозначности вопросов и формулировок. Пилотажную выборку составили 40 испытуемых подросткового возраста – 20 русскоязычных и 20 казахоязычных. Перед пилотажной выборкой были поставлены задачи, касающиеся как процедуры проведения, так и содержания самих формулировок. В частности, с респондентами пилотажной выборки обсуждались следующие вопросы:

- понятность и недвусмысленность поставленных вопросов;
- удобство заполнения формы ответов;
- использование в формулировке только тех слов, которые соответствуют возрасту респондента;
- отсутствие слов с двойным отрицанием;
- избегание предубежденности и использование «пристрастных» вопросов;
- соответствует ли смысл вопроса и его содержание компетентности и информированности опрашиваемых, уровню их обыденных представлений, житейской практики;
- является ли вопрос достаточным для получения необходимой информации, не нужно ли добавить контрольные вопросы;
- соответствие предлагаемых вариантов ответов языку и системе опрашиваемых, уровню их информированности;
- соответствует ли выбор шкал (четырёх-, семи-, одиннадцатиточечной) сформулированному вопросу;

В результате пилотажного исследования с помощью коммуникации между интервьюером и респондентом были улучшены формулировки вопросов и снята неоднозначность понимания ряда понятий.

Для фиксации результатов интервью был предложен протокол исследования.

Специфика организации интервью

Психологическое исследование подростков в конфликте с законом по оценке психического

здоровья имеет ряд особенностей. Так, при установлении контакта с подростком очень важно учитывать особенности подросткового возраста – тенденцию к самостоятельности, чувство «Я». Большинству подростков свойственны такие противоречивые психологические особенности, как чувствительность, ранимость, тревожность, сочетающиеся с конфликтностью, вспыльчивостью, агрессивностью к общественным нормам.

Подростки в конфликте с законом чаще живут в неблагополучных семьях, в близком окружении которых много «криминальных» личностей (родственников или друзей), либо живут с бабушками/дедушками, в Домах юношества.

Спокойное, уважительное отношение к подростку – важный фактор, обеспечивающий его сотрудничество в ходе исследования. Так, например, при предъявлении опросника важно быть уверенным, что подросток понимает значение вопроса полностью: в противном случае результаты будут недостоверны. Кроме того, на достоверность полученных данных влияет и общий уровень социального развития подростка, его осведомленность о социальных явлениях и пр.

Для формирования списка детей, находящихся в конфликте с законом, в рамках исследования были направлены письма в Акимат ВКО, руководству Департамента внутренних дел и местной полицейской службы ДВД ВКО, с объяснением цели исследования, определения специалистов ювенальной полиции, которые будут курировать данный вопрос и для организации исследования смогут предоставить данные о количестве детей в конфликте с законом в Восточном Казахстане (состоящих на учете в Полиции по делам несовершеннолетних (ПДН)).

В исследовании приняли участие подростки из 4-х городов и 15 районов. Общее число детей, с которыми проведено интервью, – 520 человек. Число принятых интервью – 511.

Был разработан проект совместного плана по реализации исследования оценки нужд подростков в конфликте с законом и услугах по укреплению психического здоровья. В нем определены ответственные в учреждениях и лица от местных органов власти в ВКО, составлены график интервью, кодировочный список несовершеннолетних, состоящих на учете в полиции, собраны согласия законных представителей несовершеннолетних на проведение интервью.

Также были определены сферы ответственности участников в рамках совместного плана:

– управление внутренней политики Акимата Восточно-Казахстанской области – общая коор-

динация исследования от имени Акимата Восточно-Казахстанской области;

– молодежные ресурсные центры (МРЦ) под руководством областного МРЦ – оказание поддержки интервьюерам в организации и проведении интервью несовершеннолетних;

– управление здравоохранения ВКО, Центр поддержки семьи и детства Акимата г. Усть-Каменогорска и исследовательская команда ВКГУ им. С. Аманжолова – разработка и утверждение алгоритма оказания помощи несовершеннолетним с обеспечением конфиденциальности ребенка в его наилучших интересах.

Алгоритм включал следующие действия:

– назначение ответственного клинического психолога и психиатра для оказания помощи несовершеннолетним группы риска при наличии острых проблем психического здоровья;

– передача информации координатору исследования от ВКГУ им. С. Аманжолова и в Центр поддержки семьи и детства г. Усть-Каменогорска о случае выявления несовершеннолетнего с острыми признаками проблем психического здоровья, требующих срочной помощи (например, наличие суицидальных мыслей, высокие уровни тревожно-депрессивных состояний, расстройств мышления, травматических переживаний, случаи жестокого обращения с ребенком и т.д.);

– организация диагностическо-лечебной помощи и сопровождение несовершеннолетних, нуждающихся в срочной помощи и поддержке;

– ювенальная полиция МПС ВКО и исследовательская команда ВКГУ им. С. Аманжолова;

– составление списка несовершеннолетних и помощь в организации проведения интервью с получением согласия законных представителей несовершеннолетних;

– разработка и использование единой системы кодирования личных данных;

– получение письменного согласия законных представителей несовершеннолетних на участие ребенка в исследовании (согласно специальной форме исследования);

– информирование несовершеннолетних и их законных представителей о времени и месте проведения интервью. Ребенок и семья должны иметь возможность выбора места для проведения интервью (школа, или другое место по желанию подростка и/или его семьи).

Интервьюеры в районах и городах несут ответственность за работу с детьми в конфликте с законом по обеспечению того, чтобы родители были информированы об исследовании путем заполнения формы согласия, разрешающую их

детям участвовать в исследовании, а также соблюдения всех этических норм при проведении контактного интервью с подростком.

Для получения осведомленного согласия интервьюеры используют понятный участникам исследования язык. Осведомленное согласие соответствующим образом документируется, лично подписывается законными представителями (родителем/опекуном). Форма информированного согласия включает следующую информацию: цель проекта, краткое описание, персональные данные и защиту конфиденциальности, риски и преимущества, которые может вызвать участие в исследовании, юридическое имя и контакты обработчика данных, право субъекта на отказ. Объясняясь на понятном для участников языке, интервьюеры информируют их о сути исследования. Они сообщают, что участники по желанию могут согласиться или отказаться от участия в исследовании, излагают различные аспекты, интересующие будущих участников и их родителей.

Таким образом, предложены методы по защите анонимности данных. Для обеспечения конфиденциальности разработан стандартизированный метод кодирования всех исследований. Соответствие между идентификационными кодами и именами субъектов было создано с использованием кодировочных листов. Никто, кроме интервьюеров и Координатора, которые собрали данные, не имели доступа к этим листам.

Связь между идентификационным кодом и частными данными (например, именем подростка) была создана только для случаев, если подростку требовалась дополнительная клиническая оценка специалистом по психическому здоровью.

Уникальный код включал следующие данные: номер района ВКО, наименование группы профилактического учета, индивидуальный номер ребенка. Вышеуказанные цифры разделены чертой дроби. Эти же идентификационные номера использовались в процессе ввода данных для обеспечения того, что никакие идентификаторы не прикрепляются к данным.

Подготовка интервьюеров

Сбор полевых данных для исследования (интервью с подростками в конфликте с законом) проводился в основном студентами и магистрантами специальности психологии и дефектологии Восточно-Казахстанского государственного университета имени С. Аманжолова, под руководством преподавателей, опытных супервизоров в

сфере исследовательской работы, практической диагностики и интервьюирования.

Был проведен предварительный отбор интервьюеров для обучения и сбора данных. Важными для этого выступили следующие критерии: мотивация для проведения интервью с подростками, наличие компетенций в коммуникативной сфере, в том числе умение устанавливать контакт, вести беседу, быть гибкими и тактичными, важным также было ответственное отношение к деятельности. Были также учтены компетенции в знании двух языков – казахского и русского. Студенты, которые владели лишь русским языком, в дальнейшем проводили интервью в паре с интервьюером, владеющим государственным языком. Это необходимо было предусмотреть для тех случаев, когда респондентам легче изъясняться на своем родном языке. Такая работа позволяла также второму интервьюеру выступить в качестве ассистента и фиксировать результаты оценки.

Студенты и магистранты, выступившие в качестве интервьюеров, прошли предварительное обучение на семинаре-тренинге с участием международного эксперта Марко Саркьяпоне. Общее число участников тренинга интервьюеров – 35 человек. Они ознакомились с формой и содержанием опросника, спецификой проведения, получили ответы на вопросы, связанные с возможными поведенческими стратегиями при возникновении различных ситуаций во взаимодействии с подростками или с родителями при получении от них согласия на проведение интервью с ребенком и объяснении цели и т.п.

Обучение также включало в себя теоретическую часть, обеспечивающую ключевую информацию и знания, и интерактивную часть, в которой участники тестировали и совершенствовали свои навыки посредством практических упражнений, таких как ролевые игры и обсуждение клинических случаев.

Тренинг охватывал следующие темы:

- проблемы психического здоровья и суицидальность среди подростков;
- психопатология подростка в конфликте с законом;
- проведение комплексной оценки;
- варианты вмешательства и лечения;
- индивидуальный план действий.

Среди рабочих моментов стоит отметить следующие: проведен полевой сбор данных; организованы проезд, командировочные расходы, расходы на связь интервьюеров; оплачены услуги интервьюеров, работа супервизиров. Также

был собран пакет информированных согласий родителей.

Таким образом, эффективными формами работы с целевой группой проекта стали семинар-тренинг для интервьюеров, супервизорская поддержка интервьюеров, индивидуальные интервью.

Однако, следует отметить и трудности, которые возникли в ходе исследования.

Прежде всего, это добровольный приход подростков на интервью. Многие подростки не доходили до места, где их ждали интервьюеры, сбегали или уходили по своим делам. Ряд подростков всячески игнорировали даже слова инспекторов, которые их курировали.

Некоторые родители, которые жили на территории садовых обществ, не могли даже дать информацию о месте нахождения своего ребенка (либо были в нетрезвом виде, либо отвечали «где-то бегает»). Многие семьи меняли адрес проживания, т.к. не имели постоянного места жительства, что также осложняло связь с данными семьями и подростками.

Учитывая профессиональную загруженность, ночные смены инспекторов по делам несовершеннолетних, интервьюеры самостоятельно пытались связываться с подростками и их семьями, что не всегда приводило к положительному результату, так как чаще получали отказ. Поэтому продуктивнее происходила работа при слаженном взаимодействии интервьюера, деятельности администрации района/города, инспектора ПДН.

Проведение интервью

Интервью – это метод получения информации от человека в ходе очной беседы, согласно которому интервьюер задает вопросы, руководствуясь определенной целью и определенной коммуникативной тактикой (последовательность, форма постановки вопросов и т.п.). Для получения одного и того же объема информации при использовании метода интервью исследователь должен затратить больше времени и средств, чем при анкетировании. Дополнительных затрат требуют здесь подбор и обучение интервьюеров, контроль качества их работы. Вместе с тем расширяются возможности повышения надежности собираемых данных за счет уменьшения числа не ответивших и ошибок при заполнении опросников.

Во время проведения контактного интервью подросткам была объяснена процедура и цель исследования, высказана мотивирующая инструкция о том, что полученные результаты

могут способствовать лучшему пониманию ситуации и оказанию более целенаправленной помощи. Интервьюеры устанавливали доверительный контакт, во время которого в свободной беседе определялись социально-демографические характеристики (возраст, пол, состав домохозяйства, образование / занятость); семейная история преступности у родителей и братьев и сестер; поведение родителей; криминальная история, включая текущее и предыдущее преступление и тип решения принятого судебного решения по ним. Некоторая часть подростков охотно делилась информацией о своей личной жизни, они нуждались в эмоциональной поддержке. Все вопросы интервью задавались в устной форме. Участие интервьюера позволило максимально приспособить вопросы бланка-интервью к возможностям отвечающего. При этом, у подростка была возможность параллельно читать вопросы и варианты ответов. Это необходимо было для того, чтобы добиться от подростка лучшего понимания вопросов и вариантов ответов. В случае непонимания подростком смысла вопросов, затруднений, связанных с припоминанием событий, интервьюер мог тактично прийти ему на помощь: пояснить формулировку, задать дополнительные вопросы.

Все интервью проводились на казахском и/или русском языке в зависимости от легкости восприятия информации самим подростком.

Помощь и вмешательство

Пороговые значения Массачусетского молодежного скринингового инструмента позволяют определить несовершеннолетних правонарушителей, которые могут иметь особые потребности в услугах по охране психического здоровья или иметь высокий риск суицидального поведения. Поскольку MAYSI-2 не является диагностическим инструментом для идентификации клинических диагнозов в соответствии с DSM (МКБ), то в случае, если выявлены проблемы, требовалась дальнейшая оценка для диагностики психического расстройства или расстройства употребления психоактивных веществ. В этом смысле выявленные критические случаи будут дополнительно оценены специалистом по психическому здоровью (T. Grisso, 2006), (T. Grisso, 2012).

На основе оценки в ходе исследования, при выявлении ситуаций, требующих помощи, интервьюеры рекомендовали подросткам обратиться к психологам школы, в молодежные центры здоровья для того, чтобы получить помощь специалистов. В любом случае, полицейским, семье и ребенку рекомендовано было обратиться

в ближайшие неправительственные и государственные организации для получения профессиональной помощи в сфере социальных, психологических услуг и услуг по охране психического здоровья, были предоставлены конкретные адреса, контактные телефоны.

На основании результатов оценки в ходе исследования, в случае выявления ситуаций, требующих квалифицированной помощи, интервьюеры сообщают Координатору исследования о случаях превышения показателей опросника MAYSI-2 по каждому ребенку. Координатор связывается с группой специалистов (клинический психолог, психиатр), назначенных Акиматом ВКО для сопровождения исследования и «Центром поддержки семьи и детства», для проведения дополнительных мер диагностики и разработки соответствующего плана для лечения и помощи подросткам.

Заключение

Таким образом, потенциальный риск или дискомфорт от проведения процедуры оценки

был минимизирован насколько это возможно путем использования таких процедур, как обучение персонала, мониторинг, окончательной доработкой опросников после проведения пилотного исследования. Участники интервью проинформированы о том, что их участие является добровольным, и они могут не заполнять опросник в случае нежелания, или пропустить вопросы, на которые они не хотят отвечать.

Подростки в конфликте с законом прошли комплексное интервью для оценки состояния их психического здоровья и других психосоциальных характеристик. На основе результатов интервью определены подростки, у которых есть потребности в получении услуг по охране психического здоровья. Списки детей, которые получили критические значения или значения «внимания» по результатам интервью, переданы в Центр поддержки семьи и детства г. Усть-Каменогорска (на основании письма) для проведения дальнейшей координационной работы по организации социально-психологической и психиатрической помощи детям.

Литература

- 1 Breaking Rules: Children in Conflict with the Law and the Juvenile Justice Process The experience in the philippines – URL: <https://resourcecentre.savethechildren.net/sites/default/files/documents/3235.pdf>.
- 2 Chan, W. C. Family conferencing for juvenile offenders: A Singaporean case study in restorative justice. *Asian Journal of Criminology*, 8 (1), 1-23. URL: Google Scholar, Crossref (дата обращения: 10.02.2018). – 2013.
- 3 Committee on the rights of the child. Forty-fourth session Geneva, 15 January-2 February 2007 General comment No. 10 Children's rights in juvenile justice – 2007. – 26 p.
- 4 Grisso T. Massachusetts youth screening instrument, Version 2: MAYSI-2: user's manual and technical report / Thomas Grisso and Richard Barnum. – Rev.ed. Sarasota, Florida. – 2006. – 43 p.
- 5 Grisso, T., Fusco, S., Paiva-Salisbury, M., Perraut, R., Williams, V., & Barnum, R. The Massachusetts Youth Screening Instrument-Version 2 (MAYSI-2): Comprehensive research review. Worcester, MA: University of Massachusetts Medical School. – 2012.
- 6 Ian Kelleher, Helen Keeley, Marco Sarchiapone. Clinicopathological significance of psychotic experiences in non-psychotic young people: evidence from four population-based studies. // *The British Journal of Psychiatry*, №7/1, pp. 26-32. – 2012.
- 7 Ian Kelleher, Helen Keeley, Paul Corcoran, Hugh Ramsay, Camilla Wasserman, Vladimir Carli, Marco Sarchiapone, Christina Hoven, Danuta Wasserman, Mary Cannon. Childhood trauma and psychosis in a prospective cohort study: cause, effect, and directionality // *American Journal of Psychiatry*, 2013. – №7. – pp. 734-741.
- 8 Jazz Robson Sharyn Graham Davies. Juvenile (In) justice: Children in Conflict with the Law in Indonesia // *Asia-Pacific Journal on Human Rights and the Law*, 2016. – Volume 17. – Issue 1. – pp. 119 – 147.
- 9 Juvenile Justice Reform Commission The rights of children in conflict with the law – Podgorica, 2015. – URL: https://www.unicef.org/montenegro/Prava_Djece_ENG.pdf (дата обращения: 10.02.2018).
- 10 Keele Heleny, Meszaros Gergely, Tina Podlogar. Life-time prevalence and psychosocial correlates of adolescent direct self-injurious behavior: a comparative study of findings in 11 european countries. // *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 2014. – vol. 4. – Issue 1- pp. 337-348.
- 11 Maria Virginia G. Aguilar. Instilling Values to Children in Conflict with the Law in a Youth Facility // *Journal of Human Values*, 2016. – vol. 19, Issue 16. – Ver. I, pp. 40-44.
- 12 Marsh, S. C., Evans, W. P., Williams, M. J. Social support and sense of program belonging discriminate between youth-staff relationship types in juvenile correction settings. *Child & Youth Care Forum*, 2010. – 39 (6). – pp. 481-494. Google Scholar, Crossref.
- 13 Morton Rebecca, Benoit Van Keirsbilck. Protecting the Rights of Children in Conflict with the Law: Research on Alternatives to the Deprivation of Liberty in Eight Countries. – Geneva, 2012. – 7 p.

- 14 Wästerfors, D. Analyzing social ties in total institutions. *Qualitative Sociology Review*, 2012. – 8 (2), Google Scholar – 8p.
- 15 Александровский Ю.А. Пограничная психиатрия. – М.: РЛС, 2006. – 1280 с.
- 16 Анастаси А., Урбина С. Психологическое тестирование. – 7-е международное издание. – СПб.: Питер, 2001. – 688 с.
- 17 Барыльник Ю.Б., Бачило Е.В., Филиппова Н.В., Деева М.А., Антонова А.А. Об улучшении профилактики суицидального поведения на региональном уровне ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России – URL: <http://psychiatr.ru/magazine/scp/86/1142> (дата обращения: 7.02.2018).
- 18 Батулин Н.А., Мельникова Н.Н. Технология разработки психодиагностических методик. – Челябинск: Издательский центр ЮУрГУ, 2012. – 135 с.
- 19 Бачило Е.В., Барыльник Ю.Б., Филиппова Н.В., Деева М.А., Антонова А.А., Гусева М.А. Проблемы стигматизации в суицидологии. ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России – URL: <http://psychiatr.ru/magazine/scp/86/1150>.
- 20 Всемирная организация здравоохранения. Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2001. Психическое здоровье: Новое понимание, новая надежда. Женева: ВОЗ 2001; 2015 – 129с.-URL: <http://www.un.org/ru/development/surveys/docs/whr2010.pdf> (дата обращения 07.02.2018).
- 21 Всемирная Психиатрическая Ассоциация. Образовательная программа по депрессивным расстройствам (2008) / Под ред. О. Гуреје, М. Мај, т. 1. Основные аспекты депрессии. Пер. на рус. под ред. проф. В.Н. Краснова. – М.: МНИИП, 2010. – 119 с.
- 22 Гиляровский В. А. Психиатрия : Руководство для врачей и студентов. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: Медгиз, 1954. – 520 с.
- 23 Григорович М. В. Исследование психологических особенностей подростков, вступивших в конфликт с законом, в контексте организации профилактической работы [Текст] // Актуальные вопросы современной психологии: материалы II Междунар. науч. конф. (г. Челябинск, февраль 2013 г.). – Челябинск: Два комсомольца, 2013. – С. 68-70. – URL <https://moluch.ru/conf/psy/archive/81/3460/> (дата обращения: 20.02.2018).
- 24 Дозорцева Е.Г., Макушкин Е.В., Бадмаева В.Д., Ошевский Д.С., Терехина С.А., Сыровквашина К.В. Клинико-психологическая скрининговая оценка отклонений в психическом развитии у подростков-правонарушителей: Аналитический обзор – М.: ФГУ «ГНЦ ССП Росздрава», 2010. – 55с.
- 25 Дозорцева Е.Г., Макушкин Е.В., Бадмаева В.Д., Ошевский Д.С., Сыровквашина К.В., Терехина С.А., Голуб С.В. Комплексная оценка патологических и непатологических аффективных реакций у несовершеннолетних. // Психическое здоровье. – 2012. – № 4 (71). – С. 12 – 20.
- 26 Исследование распространенности, глубинных причин и факторов риска и защиты в области суицида и суицидальных попыток в Республике Казахстан. – Астана: Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) в Республике Казахстан, 2014. – 108 с.
- 27 Клайн П. Справочное руководство по конструированию тестов: Введение в психометрическое проектирование. – Киев: Изд-во ПАН Лтд, 1994. – 688 с.
- 28 Повышение качества схем дивергенции, пробации и реабилитации детей, находящихся в процессе отправления правосудия (2016), ЮНИСЕФ – URL: <http://astana.sud.kz/rus/news/sostoyalas-vstrecha-s-predstavitelami-detskogo-fonda-onunisef> (дата обращения: 10.02.2018).
- 29 Российский стандарт тестирования персонала (временная версия, созданная для широкого обсуждения в 2015 году) / URL: [https://orgpsyjournal.hse.ru/data/2015/06/29/1082537178/OrgPsy_2015_5_2_6\(StandardPT\)67-138.pdf/](https://orgpsyjournal.hse.ru/data/2015/06/29/1082537178/OrgPsy_2015_5_2_6(StandardPT)67-138.pdf/) (дата обращения: 15.02.2018).
- 30 Семке В. Я. Умейте властвовать собой, или Беседы о здоровой и больной личности [Электрон.ресурс] – 2011- URL: <http://itexts.net/avtor--istime/253227-umeyte-vlastvovat-soboy-ili-besedy-o-zdorovoy-i-bolnoy-lichnosti-istime.html/> (дата обращения: 15.02.2018).
- 31 Уголовно-процессуальный кодекс Республики Казахстан от 4 июля 2014 года № 231-V (с изменениями и дополнениями по состоянию на 09.01.2018 г.) – URL: http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31575852 (дата обращения: 18.01.2018).
- 32 Устав ВОЗ: официальный текст. – URL: <http://www.who.int/governance/eb/constitution/ru> (дата обращения: 18.01.2018).

References

- 1 Aleksandrovskij Ju.A. (2006) Pogranichnaja psihiatrija [Borderline psychiatry]. M.: RLS, 1280 p.
- 2 Anastazi A., Urbina S. (2001). Psihologicheskoe testirovanie 7-e mezhdunarodnoe izdanie [Psychological testing. 7th international edition]. St.P: Peter, 688 p.
- 3 Bachilo E.V., Baryl'nik Ju.B., Filippova N.V., Deeva M.A., Antonova A.A., Guseva M.A. Problemy stigmatizacii v suidologii (2018) [Problems of stigmatization in suicidology] FSBEI of HEd Saratov State Medical University named after V. I. Razumovskiy» of the Ministry of Health of the Russian Federation.- URL: <http://psychiatr.ru/magazine/scp/86/1150> (date of circulation: 02/07/2018)
- 4 Baryl'nik Ju.B., Bachilo E.V., Filippova N.V., Deeva M.A., Antonova A.A. (2018) Ob uluchshenii profilaktiki suicidal'nogo povedenija na regional'nom urovne [On improving the prevention of suicidal behavior at the regional level] FSBEI of HEd Saratov State Medical University named after V. I. Razumovskiy» of the Ministry of Health of the Russian Federation – URL: <http://psychiatr.ru/magazine/scp/86/1142> (date of circulation: 02/07/2018)

- 5 Baturin N.A., Mel'nikova N.N. (2012) Tehnologija razrabotki psihodiagnosticheskikh metodik [The technology of developing psychodiagnostic techniques.]. – Chelyabinsk: Publishing Center of SUSU. 135 p.
- 6 Breaking Rules: Children in Conflict with the Law and the Juvenile Justice Process The experience in the philippines – URL: <https://resourcecentre.savethechildren.net/sites/default/files/documents/3235.pdf>
- 7 Chan, W. C. (2013). Family conferencing for juvenile offenders: A Singaporean case study in restorative justice. *Asian Journal of Criminology*, 8 (1), 1-23. URL: Google Scholar, Crossref (дата обращения: 10.02.2018).
- 8 Committee on the rights of the child (2007). Forty-fourth session Geneva, 15 January-2 February 2007 General comment No. 10. Children's rights in juvenile justice, 26 p.
- 9 Dozorova E.G., Makushkin E.V., Badmaeva V.D., Oshevskij D.S., Terjohina S.A., Syrokvashina K.V. (2010). Kliniko-psihologicheskaja skringovaja ocenka otklonenij v psihicheskom razvitii u podrostkov-pravonarushitelej: Analiticheskij obzor [Clinical and psychological screening assessment of deviations in mental development in adolescent offenders: Analytical review] – M.: FSBI National Medical Research Center for Psychiatry and Addictology n. after V.P. Serbian Ministry of Health of the Russian Federation, 55p.
- 10 Dozorova E.G., Makushkin E.V., Badmaeva V.D., Oshevskij D.S., Syrokvashina K.V., Terehina S.A., Golub S.V. (2012). Kompleksnaja ocenka patologicheskikh i nepatologicheskikh affektivnykh reakcij u nesovershennoletnih [Complex assessment of pathological and non-pathological affective reactions in minors]. *Mental health*, 4 (71), pp. 12 – 20.
- 11 Giljarovskij V. A. (1954). Psihiatrija : Rukovodstvo dlja vrachej i studentov [Psychiatry: A guide for doctors and students]. 4 th edition, corrected and supplemented. M.: Medgiz, 520 p.
- 12 Grigorovich M. V. (2013) Issledovanie psihologicheskikh osobennostej podrostkov, vstupivshih v konflikt s zakonom, v kontekste organizacii profilakticheskoy raboty [Tekst] [The study of the psychological characteristics of adolescents who came into conflict with the law in the context of the organization of preventive work]. Topical issues of modern psychology: materials II Intern. sci. Conf. (Chelyabinsk, February 2013). Chelyabinsk: Two Komsomol members S. 68-70. URL <https://moluch.ru/conf/psy/archive/81/3460/> (date of the application: 20.02.2018).
- 13 Grisso T. (2006) Massachusetts youth screening instrument, Version 2: MAYSI-2: user's manual and technical report / Thomas Grisso and Richard Barnum. – Rev.ed. Sarasota, Florida, 43p.
- 14 Grisso, T., Fusco, S., Paiva-Salisbury, M., Perraut, R, Williams, V., & Barnum, R. (2012) The Massachusetts Youth Screening Instrument-Version 2 (MAYSI-2): Comprehensive research review. Worcester, MA: University of Massachusetts Medical School.
- 15 Ian Kelleher, Helen Keeley, Marco Sarchiapone (2012) Clinicopathological significance of psychotic experiences in non-psychotic young people: evidence from four population-based studies. *The British Journal of Psychiatry*, №7/1, pp. 26-32.
- 16 Ian Kelleher, Helen Keeley, Paul Corcoran, Hugh Ramsay, Camilla Wasserman, Vladimir Carli, Marco Sarchiapone, Christina Hoven, Danuta Wasserman, Mary Cannon (2013) Childhood trauma and psychosis in a prospective cohort study: cause, effect, and directionality. *American Journal of Psychiatry*, 7, pp. 734-741.
- 17 Issledovanie rasprostranennosti, glubinyh prichin i faktorov riska i zashhity v oblasti suicida i suicidal'nyh popytok v Respublike Kazahstan (2014) [Study of prevalence, underlying causes and risk factors and protection in suicide and suicide attempts in the Republic of Kazakhstan]. Astana, United Nations Children's Fund (JuNISEF) in Respublike Kazahstan, 108 p.
- 18 Jazz RobsonSharyn Graham Davies (2016) Juvenile (In) justice: Children in Conflict with the Law in Indonesia// *Asia-Pacific Journal on Human Rights and the Law*, Volume 17, Issue 1, 2016, pp. 119 – 147.
- 19 Juvenile Justice (2015) Reform Commission The rights of children in conflict with the law – Podgorica,- URL: https://www.unicef.org/montenegro/Prava_Djece_ENG.pdf (дата обращения: 10.02.2018).
- 20 Keele Heleny, Meszaros Gergely, Tina Podlogar (2014) Life-time prevalence and psychosocial correlates of adolescent direct self-injurious behavior: a comparative study of findings in 11 european countries. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* vol. 4, Issue, pp. 337-348.
- 21 Klajn P. (1994) Spravochnoe rukovodstvo po konstruirovaniju testov: Vvedenie v psihometricheskoe proektirovanie [Reference Guide for Test Design: An Introduction to Psychometric Design]. Kiev: publishing house PAN Ltd, 688 p.
- 22 Maria Virginia G. Aguilar (2016) Instilling Values to Children in Conflict with the Law in a Youth Facility // *Journal of Human Values*,. vol. 19, Issue 16, Ver. I, pp. 40-44.
- 23 Marsh, S. C., Evans, W. P., Williams, M. J. (2010, December). Social support and sense of program belonging discriminate between youth-staff relationship types in juvenile correction settings. *Child & Youth Care Forum*, 39 (6), pp.481-494. Google Scholar, Crossref
- 24 Morton Rebecca, Benoit Van Keirsbilck (2012) Protecting the Rights of Children in Conflict with the Law: Research on Alternatives to the Deprivation of Liberty in Eight Countries, Geneva, 7 p.
- 25 Povyshenie kachestva skhem divergencii, probacii i rehabilitacii detej, nahodyashchihysya v processe otpravleniya pravosudiya (2016) [Improving the quality of schemes for divergence, probation and rehabilitation of children in the process of administration of justice] URL: <http://astana.sud.kz/rus/news/sostoyalas-vstrecha-s-predstavitelnyami-detskogo-fonda-oon-yunisef> (date of the application: 10/02/2018)
- 26 Rossijskij standart testirovanija personala (vremennaja versija, sozdannaja dlja shirokogo obsuzhdenija v 2015 godu) (2015) [Russian Standard of Personnel Testing (Temporary version, created for wide discussion in 2015) – URL: https://orgpsyjournal.hse.ru/data/2015/06/29/1082537178/OrgPsy_2015_5_2_6 (StandardPT) 67-138.pdf / (date of the application: 15/02/2018).
- 27 Semke V. Ja. (2011) Umejte vlastvovat' soboj, ili Besedy o zdorovoj i bol'noj lichnosti [Be able to dominate yourself, or Conversations about a healthy and sick person [Elektron.resurs]] -URL: <http://itexts.net/avtor--istime/253227-umeyte-vlastvovat-soboy-ili-besedy-o-zdorovoy-i-bolnoy-lichnosti-istime.html/> (date of the application: 15/02/2018).

28 Uголовно-processual'nyj kodeks Respubliki Kazahstan ot 4 ijulja 2014 goda № 231-V (s izmenenijami i dopolnenijami po sostojaniju na 09.01.2018 g.) [The Criminal Procedure Code of the Republic of Kazakhstan of July 4, 2014 No. 231-V (with amendments and additions as of January 9, 2013) – URL: http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31575852 (date of the application: 18.01.2018).

29 Ustav VOZ: oficial'nyj tekst. (2018) [Constitution of the World Health Society: official text] – URL: <http://www.who.int/governance/eb/constitution/ru> (date of the application: 18.01.2018).

30 Vsemirnaja organizacija zdravoohranjenja (2001). Doklad o sostojanii zdravoohranjenja v mire 2001. Psihicheskoe zdorov'e: Novoe ponimanie, novaja nadezhda [World Health Report 2001. Mental Health: New Understanding, New Hope.] Zhen'eva -129p. URL: <http://www.un.org/ru/development/surveys/docs/whr2010.pdf> (date of circulation: 07/02/2018)

31 Vsemirnaja Psihiatricheskaja Associacija (2010). Obrazovatel'naja programma po depressivnym rasstrojstvam [Educational program on depressive disorders]// Edited by. O. Gureje, M. Maj, t. 1. The main aspects of depression. Translation into Russian under the editorship of Professor V.N. Krasnov.-119p.

32 Wästerfors, D. (2012) Analyzing social ties in total institutions. *Qualitative Sociology Review*, 8 (2), Google Scholar, 8p.