



Center for
Prevention Programs
and Partnerships



Профилактические ресурсы.

Улучшение оценки поведенческих рисков и возможностей для социального сопровождения с использованием стратегии, основанной на данных системы общественного здравоохранения



Содержание

<i>Негативные последствия целенаправленного насилия и терроризма для всех сообществ</i>	<i>2</i>
<i>Стратегия профилактики целенаправленного насилия и терроризма, основанная на данных системы общественного здравоохранения.....</i>	<i>3</i>
<i>Уровни программ профилактики целенаправленного насилия и терроризма</i>	<i>3</i>
<i>Перспективные методы профилактики. Оценка и контроль поведенческих рисков ...</i>	<i>4</i>
<i>Социально-ориентированный подход</i>	<i>5</i>
<i>Выявление, расследование, оценка, контроль.....</i>	<i>6</i>
<i>Социальные или факторы влияния окружения, ситуационные и индивидуальные факторы</i>	<i>6</i>
<i>Социальные или факторы влияния окружения.....</i>	<i>7</i>
<i>Ситуационные факторы.....</i>	<i>7</i>
<i>Индивидуальные факторы</i>	<i>7</i>
<i>Улучшение методов социального сопровождения</i>	<i>8</i>
<i>Расширение партнерства между службами контроля поведенческих рисков и системой общественного здравоохранения</i>	<i>8</i>
<i>Работа с факторами риска и защитными факторами посредством междисциплинарного социального сопровождения. Практический пример</i>	<i>9</i>
<i>Факторы стресса и потенциальные катализаторы насилия</i>	<i>9</i>
<i>Возможные методы социального сопровождения.....</i>	<i>9</i>
<i>Мониторинг и оценка</i>	<i>10</i>
<i>Заключение.....</i>	<i>10</i>
<i>Ресурсы СРЗ.....</i>	<i>10</i>
<i>Примечания</i>	<i>11</i>



Министерством национальной безопасности создан **Центр профилактических программ и партнерств** (Center for Prevention Programs and Partnerships, CP3), который занимается профилактикой целенаправленного насилия и терроризма. Целью деятельности CP3 является установление в США культуры профилактики целенаправленного насилия и терроризма путем использования данных соответствующих исследований. Поскольку целенаправленного насилия и терроризма зачастую можно избежать, CP3 поощряет инициативы по их искоренению.

В последнее время наблюдаются более активное использование моделей оценки и контроля поведенческих рисков в учебных заведениях, в организациях, на предприятиях и среди местного населения для предоставления услуг раннего вмешательства лицам, которые демонстрируют признаки поведения, которые вызывают обеспокоенность¹. Предоставляя федеральные гранты и техническую поддержку, CP3 содействует созданию многочисленных групп по оценке и контролю поведенческих рисков по всей территории США.

Этот документ о профилактических ресурсах разработан по результатам проделанной к настоящему времени работы и обсуждений с экспертами, исследователями и специалистами-практиками. Здесь изложены потенциальные преимущества внедрения стратегии, основанной на данных системы общественного здравоохранения, в модели оценки и контроля поведенческих рисков для профилактики целенаправленного насилия и терроризма. В этом документе также представлен обзор новых методов социального сопровождения, призванных расширить возможности специалистов-практиков на всех уровнях профилактики насилия. На практическом примере показано, как можно реализовать эти рекомендации.

Примечание. В этом документе о профилактических ресурсах нет детальных рекомендаций по проведению оценки поведенческих рисков. В заключительных разделах приведены ссылки на дополнительные федеральные ресурсы, которые могут помочь наладить сотрудничество между службами общественного здравоохранения, оценки поведенческих рисков и социального сопровождения.

Отказ от ответственности. В этом документе «Профилактические ресурсы. Улучшение оценки поведенческих рисков и возможностей для социального сопровождения с использованием стратегии, основанной на данных системы общественного здравоохранения» представлен краткий обзор исследования, подготовленного Центром профилактических программ и партнерств. Включение в этот документ статей, исследований и ссылок не означает одобрение нефедеральных организаций или их материалов Министерством национальной безопасности или федеральным правительством США.

Негативные последствия целенаправленного насилия и терроризма для всех сообществ

США не раз сталкивались с трагическими последствиями насилия на почве обиды. В 2023 г. Национальный центр оценки угроз Секретной службы США (U.S. Secret Service's National Threat Assessment Center, USSS-NTAC) опубликовал *наиболее обстоятельный на сегодняшний день анализ целенаправленного насилия*. Документ вышел под названием «*Массированные нападения в общественных местах в 2016–2020 гг.*» В исследовании были рассмотрены 173 массированные нападения в общественных и полуофициальных местах за пять лет. Среди них были акты преднамеренного насилия в учебных заведениях, организациях и на предприятиях, преступления на почве ненависти и терроризм.² Выводы, сделанные по данным этого исследования, показывают, что целенаправленное насилие и терроризм можно предотвратить. Оценка и контроль поведенческих рисков (ОКПР) — это методичный, подкрепленный фактическими данными процесс, который может помочь обществу распознавать и устранять потенциальные угрозы насилия, а также оказывать необходимую помощь людям из групп риска.

Насилие можно разделить на такие виды, как импульсивное (реактивное) и хищническое (преднамеренное).³ Для импульсивного насилия характерны эмоциональность и спонтанность, которые зачастую возникают в ответ на ощущение прямой угрозы, а хищническое насилие планируется заранее и осуществляется с конкретной целью.⁴ Результаты исследований свидетельствуют о том, что этапы планирования и подготовки целенаправленного насилия начинаются за несколько дней, недель, месяцев или даже лет до фактического нападения.⁵ Хотя элементы этого процесса не являются гарантией целенаправленного насилия, люди, которые думают о его применении, нередко демонстрируют признаки небезопасного поведения или предпринимают очевидные меры по приготовлению к нападению. В обоих случаях есть возможность для проведения оценки и контроля поведенческих рисков, чтобы предотвратить нападение. Более того, раннее вмешательство, направленное на устранение коренных причин жизненных проблем, может помочь людям, демонстрирующим признаки небезопасного поведения.



Стратегия профилактики целенаправленного насилия и терроризма, основанная на данных системы общественного здравоохранения

Наиболее важными аспектами стратегии профилактики целенаправленного насилия и терроризма, основанной на данных системы общественного здравоохранения, являются «общественное здоровье, безопасность и благополучие». ⁶ Целью этой работы является усиление защитных факторов, которые расширяют возможности отдельных людей, групп сверстников, семей и местного населения в целом, снижая тем самым риск того, что человек прибегнет к насилию. ⁷ Центр СРЗ использует комплекс исследований для работы с факторами, которые увеличивают или уменьшают вероятность целенаправленного насилия и терроризма. ⁸ Несмотря на то, что эти факторы индивидуальны для каждого человека и группы, данные исследований свидетельствуют о том, что разные виды насилия могут быть связаны между собой и иметь общие факторы, которые увеличивают или уменьшают вероятность его проявления. ⁹

Факторы риска вовлечения в целенаправленное насилие или терроризм иногда зависят от таких оценочных установок, как гнев, политические претензии, уверенность в превосходстве определенной группы, а также от криминогенных факторов, включая поиск острых ощущений и отсутствие самоконтроля. ^{10 11} Факторы риска нельзя использовать для прогнозов. Правильнее сказать, что это «признаки, которые могут сделать человека более склонным к агрессивному поведению». ¹² Кроме того, исследования показывают, что факторы риска и защитные факторы иногда зависят от местной специфики, что подчеркивает важность социально-ориентированных подходов к профилактике. ¹³

Распространенность факторов риска можно снизить за счет усиления защитных факторов. В целом, профилактика насилия подразумевает координацию сотрудничества ресурсных центров и служб общественных организаций, а также обеспечение доступа сообществ к программам охраны психического здоровья и лечения алкогольной и наркотической зависимости. ¹⁴ Факторами, снижающими вероятность целенаправленного насилия и терроризма (т. е. защитными факторами) является доверие к учреждениям, социальная поддержка, вовлечение в работу родителей и удовлетворенность жизнью. ¹⁵

Уровни программ профилактики целенаправленного насилия и терроризма

При работе с этими факторами СРЗ организует мероприятия на четырех уровнях программ профилактики целенаправленного насилия и терроризма: базовом, первичном, вторичном и третичном. ¹⁶ На каждом уровне профилактики есть возможности снизить риск целенаправленного насилия и терроризма, а также привлечь к профилактическим инициативам более широкий круг партнеров. Профилактические мероприятия на этих уровнях многочисленны: это решение более широких социальных проблем, от которых страдают отдельные лица, оздоровление местного населения, разработка сетей безопасности и реинтеграция тех, кто в прошлом участвовал в целенаправленном насилии и терроризме.

Базовый уровень профилактики. Программы и проекты, направленные на улучшение здоровья и благополучия отдельных людей и населения в целом, в частности путем минимизации вредных факторов. Ниже приведены примеры этого профилактического ресурса.

- **Разработка политики.** Реализация комплексных стратегий профилактики насилия для содействия благополучию и общественной безопасности на всех уровнях — местном, региональном и федеральном.
- **Вовлечение общественности.** Продвижение стандартов, способствующих участию людей в жизни общества и коллективному успеху, а также образованию и устойчивости для укрепления социальной сплоченности, снижения напряженности в отношениях между группами и уменьшения уязвимости молодежи.



Первичная профилактика. Проекты, направленные на снижение риска целенаправленного насилия и терроризма путем усиления защитных факторов на различных уровнях — от индивидуального до общественного. Ниже приведены примеры этого профилактического ресурса.

- **Информирование общественности.** Просвещение всех членов общества — лидеров, педагогов, технологических компаний, медицинских работников, сотрудников правоохранительных органов, поставщиков услуг и других лиц — о факторах, которые увеличивают или уменьшают риск целенаправленного насилия и терроризма.¹⁷
- **Обучение очевидцев.** Повышение способности членов общества распознавать потенциальные сигналы насилия, находить подход к нарушителям, предлагать им помощь и/или направлять их к другим ресурсам, включая меры профилактики на вторичном уровне.¹⁸

Вторичная профилактика. Проекты, направленные на снижение риска целенаправленного насилия и терроризма среди людей, ранее демонстрировавших склонность к указанному поведению. Меры этого уровня внедряются до возникновения ущерба. Они включают в себя выдачу направлений в профилактические службы системы общественного здравоохранения и группы оценки и контроля поведенческих рисков, а также обучение очевидцев вмешательству. Ниже приведены примеры этого профилактического ресурса.

- **Справочные службы.** Создание справочной линии для консультирования по телефону, посредством текстовых сообщений, через приложение или Интернет, которая позволит людям сообщать специалистам системы общественного здравоохранения об опасениях и получать рекомендации о дальнейших шагах.¹⁹
- **Группы оценки и контроля поведенческих рисков (ОКПР).** Создание многопрофильных команд для оценки рисков и разработки решений конкретных проблем каждого человека. В состав этих групп должны входить сотрудники правоохранительных органов, психологи, педагоги и общественные лидеры, которые будут совместно оценивать небезопасное поведение и принимать соответствующие меры.²⁰ Группы оценки и контроля рисков могут работать на предприятиях, в общественных организациях и учебных заведениях.

Третичная профилактика. Проекты, направленные на снижение риска целенаправленного насилия и терроризма среди людей, ранее участвовавших в подобных видах деятельности. Ниже приведены примеры этого профилактического ресурса.

- **Программы реабилитации и реинтеграции.** Программы реабилитации лиц, которые в прошлом прибегали к угрозам или насилию. Эти программы предусматривают посредничество при решении конфликтов, когнитивно-поведенческую терапию и профессиональную подготовку с целью содействия реинтеграции бывших правонарушителей в общество.²¹
- **Освобождение под надзор и мониторинг.** Услуги по мониторингу и поддержке, направленные на снижение уровня рецидивизма среди осужденных за применение угроз или насилия.

Перспективные методы профилактики. Оценка и контроль поведенческих рисков

Инициативы базового и первичного уровней профилактики призваны уменьшить масштабы проблемы, но тем не менее некоторые люди могут быть склонны к насилию. Группы оценки и контроля поведенческих рисков (ОКПР) выполняют для этих людей и обществ, в которых они живут, функцию буфера безопасности. Этот междисциплинарный метод используется для оценки, принятия мер и снижения рисков в отношении людей, которые видят в насилии способ избавления от собственной неудовлетворенности или инструмент для мести за предполагаемую или фактическую несправедливость.^{22, 23}

У организаций и населения есть возможность принимать меры некарательного характера, если прошлые акты целенаправленного насилия были связаны с мыслями об агрессии и другими небезопасными формами поведения. Данные многих исследований свидетельствуют о том, что лица, совершающие целенаправленное насилие, зачастую заранее сообщают о своих намерениях, иногда как крик о помощи. Так поступают 81 % стрелков в учебных заведениях и 47 % лиц, прибегающих к насилию с применением огнестрельного оружия, которое влечет за собой массовые жертвы.²⁴



Группы ОКПР содействуют разработке теории, практики и ресурсов, основанных на данных системы общественного здравоохранения, для оказания помощи в социальном сопровождении лиц, нуждающихся в лечении. Группы ОКПР опираются на фактологическую базу системы профилактики насилия, основанной на данных системы общественного здравоохранения, и признают важность усиления защитных факторов и ослабления факторов риска насилия. Поскольку существует большое разнообразие потенциально значимых факторов, группы ОКПР используют междисциплинарный подход, предполагающий совместную работу специалистов по психическому и поведенческому здоровью, социальных работников, сотрудников правоохранительных органов, педагогов и общественных представителей.²⁵ Группы ОКПР используют факторы риска и защитные факторы наряду с другими принципами системы общественного здравоохранения, что позволяет им координировать действия со специалистами, которые проводят профилактические мероприятия базового, первичного, вторичного и третичного уровней.

Программы ОКПР внедрены в учебных заведениях на предприятиях и среди местного населения.²⁶ С целью реализации индивидуальных стратегий по снижению рисков эти программы предусматривают методический подход к выявлению, изучению, оценке и контролю лиц, которые могут быть склонны к насилию по отношению к окружающим. Используя организованные процессы оценки рисков и социального сопровождения, группы ОКПР повышают доступность услуг и снижают угрозу насилия.²⁷

Для определения новейших возможностей этих программ недавно USSS-NTAC опубликовал документ под названием «*Механизмы оценки поведенческих рисков. Руководство по предотвращению целенаправленного насилия для региональных и местных правоохранительных органов*» (2024).²⁸ В этом практическом справочнике представлено описание гибкой шестиэтапной модели, на основе которой региональные и местные правоохранительные органы могут создавать механизмы оценки поведенческих рисков, используя инновационные методы и опыт Секретной службы в сфере предотвращения насилия. Эти механизмы позволяют правоохранительным органам использовать социально-ориентированный подход для упреждающего выявления и вмешательства в деятельность лиц, которые могут совершать массированные нападения или другие акты целенаправленного насилия.

Стратегия ОКПР, описанная в этом руководстве, **не**:

- является прогностической;
- является способом закрепления за человеком статуса террориста или участника массированного нападения;
- направлена на принятие мер карательного характера; и
- является инструментом клинической оценки риска совершения насилия.

Социально-ориентированный подход

Социально-ориентированный подход является ключевым принципом ОКПР. Воплощением этого подхода являются многопрофильные команды, которые показывают, что ответственность за решение сложной проблемы целенаправленного насилия и терроризма возложена на общество. Ни одна организация и дисциплина не может справиться с этой крайне сложной проблемой в одиночку или предложить ее комплексное решение, поэтому использование командного социально-ориентированного подхода является обязательным.

Многопрофильные группы понимают, что предотвращение насилия требует командной работы, выходящей за рамки специализации одного эксперта. Для выполнения задач группа ОКПР может проводить оценку рисков или уязвимости, угроз и потребностей. Для их обоснования специалисты могут использовать различные аналитические методы, в частности, клиническую оценку, оценку актуарного риска и систематическую профессиональную оценку. Привлечение экспертов в таких сферах, как охрана общественного порядка, государственное управление, защита психического здоровья, лечение наркозависимости, образование, а также представителей частного сектора, духовных лидеров и общественных организаций гарантирует проведение оценки и социального сопровождения на основе научных методов и стандартизированных практик. Содействие инициативам ОКПР на всех уровнях профилактики оказывают различные профильные организации.



Выявление, расследование, оценка, контроль

Упреждающие, некарательные меры ОКПР помогают выявлять, изучать, оценивать и контролировать лиц, склонных к риску насилия в отношении окружающих. Эти меры направлены на внедрение механизмов регулирования и снижения рисков. Данная стратегия профилактики целенаправленного насилия включает в себя указанные ниже шаги.



По материалам Программы сбора, анализа, оценки оперативной информации о национальных угрозах и сообщения результатов, реализуемой Министерством национальной безопасности²⁹

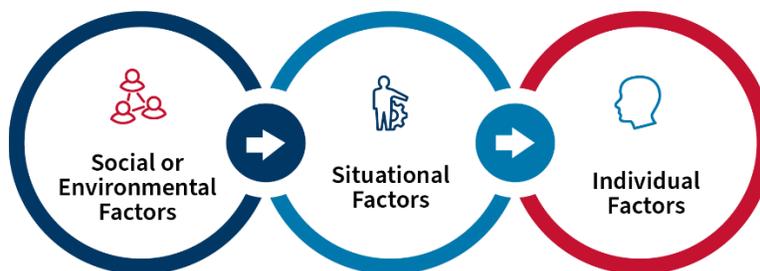
- 1. Выявление.** Разработка способов распознавания людей, демонстрирующих признаки небезопасного поведения, и установление механизмов, позволяющих заинтересованным сторонам и очевидцам сообщать о таких лицах.
- 2. Расследование.** Сбор всех данных, необходимых для проведения оценки. (Примечание: этот термин не включает в себя уголовное расследование).
- 3. Оценка.** Использование системного подхода для оценки того, склонен ли человек к целенаправленному насилию. Для этого необходимо анализировать его действия и личные обстоятельства.
- 4. Контроль.** Разработка и осуществление индивидуальных программ социального сопровождения для оказания человеку помощи с учетом факторов, увеличивающих или уменьшающих риск насильственных действий.

Для тщательной, организованной и успешной оценки и контроля поведенческих рисков необходимы многопрофильные команды. Междисциплинарное сотрудничество и партнерство являются ключевыми элементами комплексной стратегии снижения уровня угрозы, которая исходит от лиц, склонных к насилию.

Социальные или факторы влияния окружения, ситуационные и индивидуальные факторы

Данные исследований оценки и контроля поведенческих рисков показывают, что существует несколько факторов риска и ситуаций, которые могут привести к насилию.³⁰³¹ На самом деле те, кто прибегает к насилию, действуют под влиянием различных стрессовых обстоятельств и активирующих событий. В соответствии с социально-экологической моделью, используемой экспертами по профилактике насилия на основе данных системы общественного здравоохранения, к этим стрессовым обстоятельствам относятся социальные, ситуационные, индивидуальные факторы и факторы влияния окружения.³²³³

Оценка рисков знаменует собой начало, а не конец процесса социального сопровождения. Само по себе выявление проблемного поведения человека без разработки стратегии по его исправлению не снижает вероятность насилия. Оценка рисков должна способствовать определению мер, принимаемых для снижения угрозы насилия.



Социальные или факторы влияния окружения

- **Культурные нормы и ценности.** На поведение могут влиять социальные ценности и культурные нормы. В каждой культуре и обществе свои нормы поведения, поэтому при оценке рисков необходимо учитывать культурные различия.
- **Социальная интеграция и сплоченность.** Интеграция и сплоченность внутри социальной группы (например, в учебном учреждении, на предприятии или в общественной организации) могут усиливать чувство сопричастности, безопасности и самостоятельности, ослабляя чувства одиночества и неуверенности, которые подпитывают привлекательность идеи насилия.
- **Влияние СМИ и других источников информации.** То, как события и люди изображаются в средствах массовой информации, может обуславливать восприятие и реакцию людей на ситуации и приводить к изменениям в поведении.

Ситуационные факторы

- **Влияние окружения.** Поведение человека может в значительной степени зависеть от его непосредственного окружения. На действия человека могут влиять такие факторы, как местонахождение, доступ к ресурсам и наличие круга поддержки.
- **Жизненные события и стрессовые обстоятельства.** Недавние жизненные обстоятельства, особенно безработица, смерть члена семьи или финансовые проблемы, могут приводить к изменениям в поведении и повышать риск насилия, если человек не знает, как эффективно справиться с ситуацией или получить помощь.
- **Доступ к ресурсам.** Доступ к таким ресурсам, как психотерапия, консультирование и системы поддержки, может влиять на способность человека справляться со стрессовыми факторами и при необходимости обращаться за помощью.

Индивидуальные факторы

- **Психическое благополучие и психологическое состояние.** Крайне важно понимать психологическое состояние человека и знать о перенесенных им психических расстройствах. Если человек с определенным психическим расстройством не пройдет надлежащее лечение, он может стать склонным к небезопасному поведению.
- **Черты характера и особенности поведения.** Склонность человека к насилию или причинению вреда окружающим можно определить по его личности, поведению и характеру.
- **Случаи насилия или агрессии в анамнезе.** При оценке опасности, которую может представлять человек, необходимо учитывать, прибегал ли он к насилию и агрессии в прошлом.
- **Социальные отношения.** Оценка связей, моделей социального взаимодействия и круга поддержки может помочь установить склонность человека к причинению вреда.



Улучшение методов социального сопровождения

Организованные стратегии социального сопровождения появляются в мероприятиях по ОКПР на вторичном и третичном уровнях.³⁴ В работе используются ресурсы социального сопровождения и знания из разных областей. Социальное сопровождение может включать в себя кратковременное предоставление человеку поддержки или долговременные механизмы оказания углубленной, интенсивной и мотивирующей помощи.

Мероприятия социального сопровождения включают в себя ряд инструментов, специально разработанных для каждого этапа процесса, которые обычно координируются членами группы ОКПР. В целом, социальное сопровождение проводится для того, чтобы помочь людям стать менее склонными к насилию. Методы и условия социального сопровождения зависят от типа необходимого вмешательства, но обычно включают в себя приведенные ниже этапы.

Планирование социального сопровождения. Социальное сопровождение начинается с разработки индивидуального плана на основе данных оценки. Частью этого процесса может быть оценка рисков и потребностей. Обычно несколько экспертов в разных областях совместно определяют конкретные потребности человека в поддержке и подготавливают индивидуальный план мероприятий.

Реализация. Меры социального сопровождения заключаются в создании индивидуальных планов, на основе которых предоставляются услуги, направленные на удовлетворение потребностей человека и снижение рисков.³⁵ Например, индивидуальный план может предусматривать такую поддержку, как обучение, трудоустройство, оказание психологической помощи, поддержка семьи или более специализированные формы помощи, в частности общественно полезный труд.

Мониторинг и оценка. В ходе социального сопровождения применяются различные методы мониторинга и оценки прогресса. Это могут быть межведомственные совещания для оценки хода работы, сопоставление с первоначальным планом мероприятий и сбор качественных данных из документов и записей по делу. К таким качественным данным относятся отзывы клиентов, сведения, полученные путем наблюдений, информация о взаимодействии с поставщиками услуг и/или другие релевантные данные, например о судебных разбирательствах и вызовах полиции.

Перевод и прекращение социального сопровождения. Решение о прекращении социального сопровождения принимается с учетом индивидуальных обстоятельств и поведения, документально подтвержденных в процессе мониторинга. После завершения мероприятий или использования дополнительных услуг выполняется оценка состояния человека, цель которой состоит в том, чтобы определить, снизился ли его риск, и были ли удовлетворены его потребности с учетом задач предыдущего вмешательства.

Расширение партнерства между службами регулирования поведенческих рисков и системой общественного здравоохранения

Для достижения благоприятных результатов используется стратегическое сотрудничество, предусматривающее социальное сопровождение и надежную оценку рисков. Установление междисциплинарного партнерства необходимо задолго до проявления риска насилия. Это подразумевает установление преемственности между первоначальной работой по профилактике насилия (включая кампании по повышению всеобщей осведомленности о защите психического здоровья, развитие навыков разрешения конфликтов и умения поддерживать здоровые межличностные отношения) и разработкой политики и стратегии на основе фактических данных.

Специалисты системы общественного здравоохранения также могут поддерживать процессы ОКПР, используя многолетний опыт контроля общих факторов, увеличивающих и уменьшающих риск насилия. Например, можно предлагать специализированные мероприятия по снижению вероятности насилия. Эта работа нередко предполагает выявление проблем, связанных с психическим здоровьем, а также неумение эффективно справляться со стрессом, алкогольной и наркотической зависимостью, а также с социальной изоляцией.

Профилактика вторичного уровня позволяет группам ОКПР распределять ресурсы для поддержки лиц, демонстрирующих признаки небезопасного поведения. Своевременное вмешательство может помочь решить коренные проблемы и предотвратить обострение рисков путем защиты отдельных лиц и общества в



целом. Специалисты системы общественного здравоохранения помогут группам ОКПР внедрить средства эффективного контроля рисков. Это предполагает принятие конкретных мер по оказанию помощи отдельным лицам и защите общества от насилия. Варианты вмешательства могут включать в себя долгосрочное консультирование, наставничество, общественно полезный труд, освоение методов преодоления трудностей и тактики предотвращения насилия (см. практический пример на следующей странице).

Профилактика третичного уровня позволяет группам ОКПР эффективно вести дела лиц, прибегавших в прошлом к целенаправленному насилию. Одним из подходов здесь является контроль рисков в контексте реинтеграции. Службы системы общественного здравоохранения могут расширять возможности реабилитации и реинтеграции после окончания испытательного срока / условно-досрочного освобождения, либо условия освобождения, а также содействовать в проведении многоуровневых мероприятий.

Работа с факторами риска и защитными факторами посредством междисциплинарного социального сопровождения. Практический пример

В этом разделе представлен практический пример реализации обсуждаемых в настоящем документе идей профилактики. В примере показано, как объединить систему общественного образования и оценку поведенческих рисков.

В Интернете человек делится своим недовольством и обидой на конкретную местную компанию, туманно упоминая о том, что может прибегнуть к насилию. Сообщения вызвали обеспокоенность среди членов семьи этого человека, и руководство компании обратилось в правоохранительные органы, однако было решено, что угрозы недостаточно серьезные, чтобы задействовать полицию. Группа ОКПР узнала об этом благодаря используемому в городе инструменту оповещения. По результатам расследования группы было установлено наличие приведенных ниже факторов.

Факторы стресса и потенциальные катализаторы насилия

- **Потеря работы.** Человек начал публиковать угрожающие сообщения после того, как был уволен из компании.
- **Психические нарушения.** В полицейских отчетах зафиксировано несколько визитов к этому человеку на дом для проверки его жилищных условий и психического состояния. Человек не в состоянии оплачивать лекарства из-за потери страховки.
- **Система убеждений.** В разговорах человек пессимистично высказывался по поводу мирового соглашения и отказался обсуждать свои публикации в социальных сетях.
- **Финансовые трудности.** Из-за потери работы у человека возникли финансовые проблемы, в частности он утратил возможность приобретать необходимые лекарства.
- **Мысли о применении насилия.** В сообщениях в Интернете человек упоминал тех, кто расстрелял большое количество людей, что может свидетельствовать о его заикленности на насилии.

Возможные методы социального сопровождения

- **Помощь в трудоустройстве.** Предложить человеку помощь в поиске работы и установлении связей с потенциальными работодателями.
- **Финансовая помощь.** Облегчить для человека текущее финансовое бремя в сотрудничестве с организациями, предоставляющими временную финансовую помощь.
- **Предоставление лекарственных средств и лечения.** Упростить получение доступных лекарственных средств и лечения или рассмотреть другие способы решения проблем со здоровьем.
- **Социальная поддержка.** Определить, в каких местных организациях человек может обрести утешение, надежду и чувство сопричастности с обществом, а также составить план на будущее и,



возможно, помочь другим.

Мониторинг и оценка

- Чтобы определить, полезны ли предлагаемые услуги и нужно ли привлекать дополнительные ресурсы, группы ОКПР сотрудничают с человеком и семьей, общественными представителями и поставщиками услуг.
- Задачи группы ОКПР состоят в том, чтобы оказать помощь, снизить уровень стресса и предотвратить возможные акты насилия путем устранения факторов риска и внедрения эффективных методов контроля, способствуя общему благополучию человека.
- Постоянный мониторинг, оценка и совместная работа с компетентными общественными организациями имеют решающее значение для успешного проведения мероприятий.

Заключение

Целенаправленное насилие и терроризм представляют собой серьезные проблемы безопасности для нашей страны, однако зачастую их можно избежать. Представленные в этом документе рекомендации призваны помочь многопрофильным группам ОКПР реализовывать программы в учебных учреждениях, на предприятиях и среди местного населения в целом. Используя стратегию, основанную на данных системы общественного здравоохранения, профилактические организации могут сотрудничать с более обширными программами профилактики насилия в обществе и способствовать тому, чтобы люди отказывались от насилия. Надеемся, что специалисты из различных областей будут использовать этот документ для повышения эффективности своей работы и сотрудничества с СРЗ в деле предотвращения целенаправленного насилия и терроризма в США.

Ресурсы СРЗ

Центр профилактических программ и партнерств (Center for Prevention Programs and Partnerships, СРЗ) при Министерстве национальной безопасности предоставляет ресурсы для предотвращения и минимизации последствий целенаправленного насилия и терроризма. Поддержка персонала, гранты, обучение и информационные материалы призваны помочь обеспечивать безопасность на местном уровне и доступны по всей стране.

Региональные координаторы мер профилактики помогают реализовывать программы предупреждения целенаправленного насилия и терроризма на местном и региональном уровнях. Они предоставляют информацию, предлагают поддержку и помогают налаживать связи с общественными партнерами по профилактическим мероприятиям. Для получения дополнительной информации перейдите на веб-сайт www.dhs.gov/cp3 или отправьте сообщение региональному координатору мер профилактики на адрес электронной почты cp3field@hq.dhs.gov.

Программа грантов на мероприятия по предотвращению целенаправленного насилия и терроризма оказывает финансовую поддержку региональным, местным, племенным и территориальным органам власти, некоммерческим организациям и высшим учебным заведениям для развития или совершенствования навыков предотвращения целенаправленного насилия и терроризма. Чтобы узнать больше и подать заявку на участие в программе, перейдите на веб-сайт <http://www.dhs.gov/tvtpgrants> или обратитесь в грантовый комитет по адресу электронной почты terrorism prevention@hq.dhs.gov.

Инструмент поиска профилактических ресурсов предлагает общедоступную информацию о ресурсах, необходимых для реагирования на целенаправленное насилие и терроризм и их предотвращения на всей территории нашей страны. На веб-сайте представлены ресурсы общественной поддержки, возможности для получения грантов, информационные платформы, данные научных исследований и способы сокращения числа случаев целенаправленного насилия, в частности нападений на почве ненависти. Дополнительная информация представлена на веб-странице <https://www.dhs.gov/prevention>



Примечания

¹ Logan, C., Borum, R., & Gill, P. (Eds) (2023). *Violent Extremism: A Handbook of Risk Assessment and Management*. UCLPress. Retrieved June 10, 2024, from <https://discovery.ucl.ac.uk/id/eprint/10179192/>

² National Threat Assessment Center. (2023, January). *Mass Attacks in Public Spaces: 2016-2020*. U.S. Secret Service, Department of Homeland Security. <https://www.secretservice.gov/newsroom/reports/threat-assessments/mass-attacks-public-spaces/details-1>

³ Meloy, J. Reid., Hoffmann, J., Deisinger, E.R.D., & Hart, S.D. (2021). Threat Assessment and Threat Management. In J.R. Reid & Deisinger, Eugene R.D. (Eds.) *International Handbook of Threat Assessment* (2nd ed.). Oxford University Press. <https://academic.oup.com/book/30016/chapter-abstract/255629483?redirectedFrom=fulltext>

⁴ Ibid.

⁵ National Threat Assessment Center. (2021, March). *Averting Targeted School Violence: A U.S. Secret Service Analysis of Plots Against Schools*. U.S. Secret Service, Department of Homeland Security. <https://www.secretservice.gov/newsroom/reports/threat-assessments/schoolcampus-attacks/details-0>

⁶ U.S. Centers for Disease Control and Prevention. (2024, April 9). *About The Public Health Approach to Violence Prevention*. Retrieved June 10, 2024, from <https://www.cdc.gov/violence-prevention/about/about-the-public-health-approach-to-violence-prevention.html>

⁷ U.S. Centers for Disease Control and Prevention. (2024, March 12). *Youth Violence Prevention: Risk and Protective Factors*. Retrieved June 11, 2024, from <https://www.cdc.gov/youth-violence/risk-factors/>

⁸ American Public Health Association. (2018, November 13). *Violence is a Public Health Issue: Public Health is Essential to Understanding and Treating Violence in the U.S.* Retrieved June 11, 2024, from <https://apha.org/policies-and-advocacy/public-health-policy-statements/policy-database/2019/01/28/violence-is-a-public-health-issue>

⁹ Wilkens, N., Tsao, B., Hertz, M., Davis, R., & Klevens, J. (2014, July). *Connecting the Dots: An Overview of the Links Among Multiple Forms of Violence* U.S. Centers for Disease Control and Prevention. <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/31552>

¹⁰ Wolfowicz, M., Litmanovitz, Y., Weisburd, D., & Hasisi, B. (2021). Cognitive and behavioral radicalization: A systematic review of the putative risk and protective factors. *Campbell Systemic Reviews*, 17(3). <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/cl2.1174>

¹¹ Ellis, B. H., Erez, E., Horgan, J., LaFree, G., & Spaaij, R. (2024). Comparing Violent Extremism and Terrorism to Other Forms of Targeted Violence. *National Institute of Justice Journal*. National Institute of Justice Programs, U.S. Department of Justice Retrieved June 14, 2024, from <https://nij.ojp.gov/topics/articles/comparing-violent-extremism-and-terrorism-other-forms-targeted-violence>

¹² U.S. Department of Homeland Security (2021). *Mitigating the Threat of School Violence as the U.S. "Returns to Normal" from the COVID-Pandemic and Beyond*. Retrieved June 11, 2024, from https://www.dhs.gov/sites/default/files/publications/mitigating_the_threat_of_school_violence.pdf

¹³ Ellis, B. H., Miller, A. B., Sideridis, G., Frounfelker, R., Miconi, D., Abdi, S., Aw-Osman, F., & Rousseau, C. (2021). Risk and Protective Factors Associated With Support of Violent Radicalization: Variations by Geographic Location. *International Journal of Public Health*, 66:617053. doi:



10.3389/ijph.2021.617053. <https://nij.ojp.gov/library/publications/risk-and-protective-factors-associated-support-violent-radicalization>

¹⁴ Wilkins, N., Myers, L., Kuehl, T., Bauman, A., & Hertz, M. (2018). Connecting the Dots: State Health Department Approaches to Addressing Shared Risk and Protective Factors Across Multiple Forms of Violence. *Journal of public health management and practice: JPHMP*, 24 Suppl 1 Suppl, Injury and Violence Prevention(Suppl 1 INJURY AND VIOLENCE PREVENTION), S32–S41. <https://doi.org/10.1097/PHH.0000000000000669>

¹⁵ Wolfowicz, M., Litmanovitz, Y., Weisburd, D., & Hasisi, B. (2021). Cognitive and behavioral radicalization: A systemic review of the putative risk and protective factors. Retrieved August 7, 2024, from <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/cl2.1174>

¹⁶ Ibid.

¹⁷ Sabic-El-Rayess, A., Joshi, V., & Hruschka, T. (2023). Building resilience to hate in classrooms: Innovation in practice and pedagogy to prevent extremism and violence in U.S. schools. *Journal of Prevention & Intervention in the Community*, 51(4), 313–331. <https://doi.org/10.1080/10852352.2024.2305562>.

¹⁸ Weine, S. M., Ellis, B. H., Haddad, R., Miller, A. B., Lowenhaupt, R., & Polutnik, C. (2015). Lessons Learned from Mental Health and Education: Identifying Best Practices for Addressing Violent Extremism, Final Report to the Office of University Programs, Science and Technology Directorate. United States Department of Homeland Security. http://www.start.umd.edu/pubs/START_LessonsLearnedfromMentalHealthAndEducation_FullReport_Oct2015.pdf

¹⁹ Center for Prevention, Programs, and Partnerships. (2023, September 6). TVTP Grantee Story: District of Columbia Homeland Security and Emergency Management Agency. United States Department of Homeland Security. Retrieved June 11, 2024, from <https://www.dhs.gov/tvtp-grantee-story-district-columbia-homeland-security-and-emergency-management-agency>

²⁰ Center for Prevention, Programs, and Partnerships. (2023, September 6). TVTP Grantee Story: Boston Children's Hospital. United States Department of Homeland Security. Retrieved June 11, 2024, from <https://www.dhs.gov/tvtp-grantee-story-boston-childrens-hospital>

²¹ Department of Homeland Security, Science and Technology. (2024, January 23). Counter Extremism Project FY 20 Grant Evaluation Report. Retrieved June 11, 2024, from https://www.dhs.gov/sites/default/files/2024-01/23_0131_tvtpgrants_counterextremismprojectevaluationreport.pdf

²² Borum, R., Fein, R., Vossekuil, B., & Berglund, J. (1999). Threat Assessment: Defining an Approach to Assessing Risk for Targeted Violence. *Behavioral Sciences and the Law*, 16.

²³ Calhoun, F., & Weston, S. (2017). Threat Assessment and Management Strategies: Identifying the Howlers and Hunters, Second Edition (2nd ed.). Routledge. <https://doi.org/10.1201/b19689>

²⁴ Peterson, J., Erickson, G., Knapp, K., & Densley, J. (2021). Communication of Intent to Do Harm Preceding Mass Public Shootings in the United States, 1966 to 2019. *JAMA Network Open*, Retrieved June 11, 2024, from <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2785799>

²⁵ Office of the Director of National Intelligence. (2022). Joint Counterterrorism Assessment Team First Responder Toolbox. Retrieved June 11, 2024, from <https://www.dni.gov/index.php/nctc-how-we-work/joint-ct-assessment-team/first-responder-toolbox>



²⁶ Ellis, B. H., Miller, A. B., Schouten, R., Agalab, N. Y., & Abdi, S. M. (2020). The Challenge and Promise of a Multidisciplinary Team Response to the Problem of Violent Radicalization. *Terrorism and Political Violence*, 34(7), 1321–1338. Retrieved June 11, 2024, from <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09546553.2020.1777988>

²⁷ Crepeau-Hobson, F., & Leech, N. (2021). Disciplinary and Non-disciplinary Outcomes of School-Based Threat Assessment in Colorado Schools. *School Psychology Review*, 51(5), 609–618. <https://doi.org/10.1080/2372966X.2020.1842716>

²⁸ National Threat Assessment Center. (2024). Behavioral Threat Assessment Units: A Guide for State and Local Law Enforcement to Prevent Targeted Violence. U.S. Secret Service, Department of Homeland Security.

²⁹ U.S. Department of Homeland Security. (2023, September 11). National Threat Evaluation and Reporting Program Office One-Pager. Retrieved June 12, 2024, from <https://www.dhs.gov/publication/nter-one-pager>.

³⁰ Logan, C. (2021). Violent Extremism: The Assessment And Management Of Risk. *CREST Security Review*, 11. Retrieved June 12, 2024, from <https://crestresearch.ac.uk/comment/violent-extremism-the-assessment-and-management-of-risk/>

³¹ Meloy, J. R., Hoffman, Deisinger, E. R. D., & Hart, S. D. (2021). Threat assessment and threat management. In J. R. Meloy & J. Hoffmann (Eds.), *International handbook of threat assessment* 2nd ed (New York, 2021; online ed, Oxford Academic, 1 April 2021), <https://doi.org/10.1093/med-psych/9780190940164.003/0001>

³² Ibid.

³³ U.S. Centers for Disease Control. (2024, April 9). A Framework for Prevention. Retrieved June 12, 2024, from <https://www.cdc.gov/violence-prevention/about/index.html>

³⁴ Lewis, J., Marsden, S., Cherney, A., Zeuthen, M., Rahlf, L., Squires, C., & Peterscheck, A. (2024) Case management interventions seeking to counter radicalization to violence and related forms of violence: A systemic review. *Campbell Systemic Reviews*, 20, e1386. <https://doi.org/10.1002/cl2.1386>

³⁵ Logan, C. (2023). From behaviours to people: formulation-based risk management in violent extremism. C. Logan, R. Borum & P. Gill (Eds.), *Violent Extremism: A Handbook of Risk Assessment and Management* (pp. 135-177). UCLPress. <https://discovery.ucl.ac.uk/id/eprint/10179192/>