

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ПРОГРАММНЫЙ ОТЧЕТ

Грантополучатель: Общественный фонд «Bilim Foundation»

Тема гранта: «Проведение комплекса мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения среди молодежи»

Сумма гранта: 17 815 000 (семнадцать миллионов восемьсот пятнадцать тысяч) тенге

1. Опишите мероприятия в рамках социального проекта (описательно по мероприятиям с указанием уровня достижения запланированных индикаторов в соответствии с пунктом описание мероприятий Приложения №3 (Детальное описание проекта) к грантовому договору. Если мероприятие не было полностью отражено в промежуточном отчете, то необходимо также его описать ниже.)

Задача 1. Организация обучения специалистов - психологов

Мероприятие 1. Проведение обучающих мероприятий по предупреждению суицидальных действий среди молодежи, а также сохранение и укрепление их психического здоровья

В период с апреля по май месяц в рамках социального проекта фондом проводилось дистанционное обучение на тему «Психологическое консультирование подростков» в объеме 70 часов на сайте ZHASTAR.ORG. В целях оказания помощи выявленным молодым людям в рамках проекта были отобраны специалисты-психологи в 17 городах страны (областные центры, Астана, Алматы, Шымкент).

В пределах данной задачи 6 мая т.г. было проведено рабочее совещание со специалистами разных регионов в режиме селекторного совещания, где специалистов ознакомили с социальным проектом и провели инструктаж по прохождению обучения. Всего на обучение привлекалось 34 специалиста, из них 30 специалиста успешно завершили обучение. Также участниками дистанционного обучения было заполнено анкета обратной связи и даны отзывы по пройденному обучению (Приложении № 1;1,1;2;3;4;5;6;7;8).

Для ознакомления с обучающим контентом Центра поддержки гражданских инициатив на сайте zhastar.org направляем логин – cisctest, пароль – 123456.

Задача 2. Выявление в социальных сетях публикации, свидетельствующих о признаках суицидального поведения посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data и формирование «группы риска».

Мероприятие 1. Разработка методологии поиска

Для выявления степени депрессивности был построен алгоритм машинного обучения на ансамблевых моделях и на градиентных деревьях решений. Обучение алгоритма происходило на собранных данных из открытых источников (35 000 сообщений на русском языке от людей с диагностированным расстройством аффективного спектра (МКБ 10 (F30-39) клиническая депрессия, биполярное аффективное расстройство и другое). Также, были использованы около 90 000 личных постов из социальных сетей с негативными настроениями на различные темы для создания однородной текстовой базы, разделенной на тренировочную базу для обучения алгоритмов и тестовые базы для оценки производительности алгоритмов.

Для сбора депрессивных сообщений пользователей социальных сетей была проделана работа по созданию парсера (программа для сбора данных), который собирает посты от публичных групп с депрессивным или суицидальным содержанием.

Все тексты были лемматизированы - процесс удаления только окончаний и возврата базовой или словарной формы слова, которая известна как лемма. Были удалены «стоп-слова», цифры, специальные символы, не кириллические буквы, следовательно, было достигнуто снижение потенциального шума в данных. Предварительно обработанные тексты были векторизованы – процесс представления текстов в векторном пространстве для арифметических операций над всей структурой данных. Векторный вид при этом экономит время вычисления серверов.

В итоге точность определения того что пост является депрессивным составила 85%. Точность была проверена при помощи кросс-валидации, которая используется для проверки того, насколько успешно алгоритм способен работать на независимой выборке. Валидационная выборка была в размере 5 200 депрессивных постов. В итоге за период с апреля по ноябрь месяц было продиагностировано алгоритмом более 100 850 аккаунтов в социальных сетях (общая база данных из 100 850 аккаунтов на диске). На основании отобранных алгоритмом профилей в социальных сетях были просмотрены 16 886 аккаунта с большим количеством депрессивных постов.

На основании отобранных алгоритмом профилей в социальных сетях были просмотрены более 16 889 аккаунта с большим количеством депрессивных постов. (Приложение №9,10)

Мероприятие 2. Проведение анализа данных.

Просмотрев 16 889 профилей, отобранных алгоритмом, были обнаружены 308 профилей с большим количеством депрессивных постов и перепостов в ленте.

Изучив подробно каждый профиль, можно составить некоторое представление о свойствах личности, ее мироощущении и мировоззрении. Согласно МКБ10 симптомами депрессии могут быть: депрессивное настроение, чувство вины, беспомощности, тревоги и (или) страха, чувство вины, снижение энергичности и повышенная утомляемость, суицидальные тенденции, психотравмирующая ситуация: изменение социального статуса, тяжелое заболевание или смерть близкого человека, расставание с любимым человеком и другое.

Подростковая депрессия создает проблемы в школе и семье, может спровоцировать наркоманию, асоциальное и даже криминальное поведение, а также самоубийство.

Наиболее часто встречающиеся проблемы в отобранных 308 профилях: чувство одиночества, невозможности принадлежности к близкой социальной группе; неразделенная любовь; непонимание в семье; мысли о смерти, суициде.

Частота и протяженность во времени постов с депрессивной направленностью может свидетельствовать о том, что подросток находится в подавленном, депрессивном состоянии.

Психика человека имеет тенденцию фокусироваться на важных для нее вещах, постоянность постов с депрессивной направленностью может говорить о том, что человека волнует в данный момент. Выбирая картинки для фотографии профиля, он может бессознательно сообщать о внутренних предпочтениях. В современных исследованиях, диагностики с помощью искусственного интеллекта выявлено, что выбор слов, музыки, фильмов может рассказать нам о всевозможных качествах, предпочтениях личности. Продолжающееся увеличение социального взаимодействия в онлайн, только увеличивает возможности диагностики с помощью искусственного интеллекта (Приложения № 11; 11,1).

Мероприятие 3. Формирование списка потенциальных суицидентов

Посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data было произведено сбор данных из открытых источников на русском языке. В итоге за период с апреля по ноябрь месяц было продиагностировано алгоритмом более 100 850 аккаунтов в социальных сетях. На основании отобранных алгоритмом профилей в социальных сетях были просмотрены 16 886 аккаунта с большим количеством депрессивных постов. Просмотрев 16 886 профилей, отобранных алгоритмом, были обнаружены 308 профилей с большим количеством депрессивных постов и перепостов в ленте. (Приложение №12)

Мероприятие 4. Проведение коррекции работы автоматизированной информационной системы Artificial Intelligence

При анализе постов от психолога, были выявлены шаги, на которых алгоритм допускал ошибку. Например, алгоритм отмечал пост, написанный психологом, который рекламирует свои услуги, депрессией; если пост являлся депрессивным, но коротким (меньше 60 символов), алгоритм данный пост пропускал. При обучении нового алгоритма мы использовали данные, собранные от найденных пользователей, которые являются депрессивными, добавили больше позитивных постов, рекламных постов, и размечали по трем критериям: депрессивный пост, рекламный пост и обычный пост. К этому моменту мы получили алгоритм с 83% точностью

Через непродолжительное время, среди постов были замечены эмоджи, которые очень активно используются в социальных сетях и мессенджерах. Мы изучили каждое эмоджи и записали их значения в файл, которое характеризует эмоджи и описывает использование. В результате мы получили улучшенный алгоритм с 87% точностью и распознаванием эмоджи. (Приложение № 13)

Задача 3. Организация оказания психологической помощи молодым людям из «группы риска»

Мероприятие 1. Согласование процессов взаимодействия между координаторами фонда и региональными психологами

В рамках данного мероприятия разработана карта схемы взаимодействия специалистов, с пояснительной запиской и шаблонами справок от специалистов. Карта схемы взаимодействия разрабатывалась рабочей группой, специалистами – психологами, психиатрами, психотерапевтами. Рабочее совещание оформлена протоколами (всего 7 протоколов) (Приложения № 14,15).

Мероприятие 2. Установление контакта с аккаунтами и выявление личности молодых людей, нуждающихся в психологической поддержке и направление их на прием к региональным психологам.

В рамках данного мероприятия за 7 месяцев специалистами Фонда было проанализировано 308 профилей из них 143 аккаунтам были направлены сообщения для установления контакта. Всего 91 пользователей ответили и с ними ведется онлайн-консультация. Было предоставлено 308 профилей в социальных сетях «ВКонтакте», Facebook и Twitter:

- С 91 пользователем аккаунтов ведется переписка;
- 103 социальные страницы: профили закрыты, страницы систематически просматриваются специалистами Фонда;
- 52 социальные страницы: сообщения не прочитаны (игнорирование);
- 20 социальные страницы: были онлайн (шесть и более месяцев назад).

Наблюдается улучшение эмоционального состояния у 50-ти пользователей аккаунтов (список аккаунтов и их ID передан в отдельном диске для служебного пользования(конфиденциально)).

На основании установленного контакта специалистами было выявлено ряд факторов риска обращения подростков и молодых людей за помощью к специалистам:

- Страх раскрытия перед чужим человеком. У них есть мысли, вещи, которые они предпочитают скрывать от других, так как они ассоциируются с чем-то постыдным, способным оттолкнуть. Именно это является причиной дискомфорта раскрытия перед психологом.
- Страх самораскрытия, т.е. боязнь пользователей распространения информации.
- Страх оценки (осуждения, насмешки) «что обо мне подумают, если узнают, что я хожу к психологу?»
- Присутствие определенных стереотипов, «если ходишь к психологу – значит ты псих».
- Страх быть обманутым (не помогут)
- Страх встречи с собой (страх разоблачения).
- Страх изменений. (Изменения, которые можно гармонично встроить в свой жизненный опыт, происходят только тогда, когда к ним готовы).

Улучшение эмоционального состояния определяется наличием не менее трех из следующих признаков:

- 1) самостоятельное обращение молодого человека к специалистам здравоохранения и психологических служб региона в результате принятия им помощи от психолога;
- 2) выполнение предоставленных рекомендаций и обсуждение своего психоэмоционального самочувствия с психологом в переписке;
- 3) выражение слов благодарности психологу в переписке;
- 4) согласие на волонтерство, в ходе которых молодой человек делится с методиками улучшения психологического состояния с другими людьми, нуждающихся в помощи;
- 5) отражение улучшения психологического состояния в содержании постов;
- 6) выражение желания получить консультацию путем телефонных переговоров и личных встреч;
- 7) проявление личной инициативы в получении психологической консультации;
- 8) появление новых знакомств, дружеских отношений и налаживание отношений с близкими. (Приложение № 16,17,18)

Задача 4. Организация повышения осведомленности молодых людей в вопросах психического здоровья в социальных сетях

Мероприятие 1. Разработка инфографик по вопросам сохранения и укрепления психического здоровья. Распространение их через социальные сети

С целью организации повышения осведомленности молодых людей в вопросах психического здоровья в социальных сетях, специалистами Фонда были разработаны 7 инфографик (инфокарты) на государственном и русском языках с учетом тех трудностей и проблем, с которыми сталкиваются современные молодые люди. Инфокарты содержат пути профилактики трудных жизненных ситуаций. Подача информации с учетом возрастных особенностей подросткового возраста и особенностей молодых людей. Задача при создании, это легкое восприятие иллюстраций, информационный материал был на доступном языке. Также инфографики были просмотрены школьными

психологами разных регионов после которого ими были даны отзывы (4 отзыва). Готовые инфографики были распространены в социальных сетях общественного фонда как V Kontakte, Facebook, Instagram.

Инфокарты подготовленные общественным Фондом «Bilim Foundation» на темы: «Как преодолеть гнев», «Буллинг: что это и как с ним бороться?», «Признаки Депрессии», «Профорентация. Как выбирать профессию», «Как бороться с кибербуллингом», «Как сохранить психологическое здоровье», «Что такое эмоциональный интеллект?» (Приложение № 19,20,21).

Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации
Мероприятие 1. Проведение круглого стола по результатам проведенных мероприятий с пропагандой по сохранению и укреплению психического здоровья молодых людей

Учитывая высокий уровень подросткового суицида в нашей стране, были подготовлены рекомендации к встрече за круглым столом, который прошел 15 ноября т.г., о необходимости создания стратегий и законодательных актов, которые позволят осуществить меры по улучшению в области охраны психического здоровья, способные повысить уровень благополучия всего населения, обеспечить предупреждение и профилактику проблем психического здоровья. На круглом столе присутствовало 35 участников, государственные служащие, психологи, представители общественных организации, СМИ.

- Необходимые меры по укреплению психического здоровья и благополучия подростков и молодых людей в Казахстане:
- повышать общественную информированность (информационная прививка) о психическом здоровье и психических болезнях, о признаках депрессии, о путях укрепления психического здоровья и эмоционального благополучия;
 - устранять проявления стигматизации, с которыми сталкиваются молодые люди с проблемами психического здоровья;
 - предупреждать самоубийства и помогать людям преодолевать последствия самоубийств;
 - создавать условия для содействия обращения молодых людей в психологические службы образования и здравоохранения;
 - создавать условия для содействия выздоровления молодых людей с психическими болезнями;
 - необходимо обеспечить организации здравоохранения квалифицированным персоналом, способных эффективно работать по сохранению психического здоровья;
 - укрепления здоровья в раннем возрасте через укрепление уз между родителями и детьми на раннем этапе.
 - укрепить научные исследования по профилактике психически расстройств;
 - мероприятия по укреплению психического здоровья в школах;
 - налогообложение алкогольных напитков (пиво, энергетики), табачных изделий и ограничение их продажи.

По результатам проекта участникам круглого стола были предложены следующие рекомендации

Национальная стратегия по укреплению психического здоровья

I. Внесение дополнений в законодательство РК

Закон РК «О правах ребенка в Республике Казахстан»

Статья 24. Обязанности родителей по воспитанию ребенка, уходу за ним и содержанию

1. Родители или другие законные представители обязаны создать условия жизни, необходимые для всестороннего развития ребенка.

2. Родители обязаны воспитывать ребенка, осуществлять уход за ним, содержать его материально, заботиться о его благосостоянии, обеспечивать жилищем.

3. Родители обязаны заботиться о психическом здоровье ребенка и обеспечить обращение ребенка с суицидальным поведением к специалистам здравоохранения. Суицидальное поведение включает суицидальное мышление, планирование и попытки суицида.

II. Обеспечение функциональности нормы

- Понятие о психическом здоровье

Кодекс Республики Казахстан

О здоровье народа и системе здравоохранения

- Меры воздействия

Кодекс Республики Казахстан

- Об административных правонарушениях

Ответственность при тяжких последствиях

Уголовный кодекс Республики Казахстан

III. Информационная кампания о психическом здоровье

- СМИ
- Социальные сети
- Религиозные деятели
- Люди искусства

IV. Здоровье и жизненные навыки

- Навыки сохранения здоровья
- Навыки коммуникаций
- Навыки преодоления сложных ситуаций
- Навыки постановки жизненных целей (Приложение № 22,23,24,25,26,27,28,29).

При описании обучающих и информационно-пропагандистских мероприятий таких, как семинар, тренинг, круглый стол, форум и др, укажите сведения об участниках, заполнив таблицу:

№	Наименование мероприятия	Дата проведения	Место проведения (город/село адрес)	Количество участников	Категории участников	Привлеченные эксперты	Полнота выполнения запланированных мероприятий	Приложение №__ с подтверждающими документами
---	--------------------------	-----------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-----------------------	--	--

1	Проведение обучающихся мероприятия по предупреждению суицидальных действий среди молодежи, а также сохранение и укрепление их психического здоровья	апрель-май 2019 год	в 17 регионах	30	психологи	-	<ul style="list-style-type: none"> - Справка о завершении обучения (копии сертификатов) Программа мероприятия - Список участников - Папка участника с раздаточным материалом - Анкеты обратной связи с участниками - Анализ анкет - Отзывы участников - Фотографии 	Приложение 1,2,3,4,5,6,7,8
2	Проведение круглого стола по результатам проведенных мероприятий с пропагандой по сохранению и укреплению	15 ноября 2019 года	г. Нур-Султан, Тауелсиздик 33	31	государственные служащие, психологи, представители общественности	представители Министерства здравоохранения РК, Министерства внутренних дел РК, Министерства	<ul style="list-style-type: none"> Программа мероприятий Презентации участников 	Приложения № 22,23,24,25,26,27, 28,29

т

	психического здоровья молодых людей				ых организации	информации и общественного развития РК, Международного Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане	Папка участника с раздаточным материалом Список участников Фотографии Пресс-релиз (пост-релиз)+Анонс в социальных сетях Публикации в СМИ Письмо о направлении рекомендаций	
--	-------------------------------------	--	--	--	----------------	---	---	--

Заполните таблицу и опишите соответствие запланированных результатов полученным результатам

Цель проекта:	Профилактика суицидального поведения среди молодежи.
Долгосрочный результат проекта:	Улучшение эмоционального состояния молодых людей за счет повышения уровня самообращения за помощью специалистам и осознания важности сохранения и развития ментального здоровья

Задача	Мероприятия в рамках задачи	Продукты полученные по результатам исследования (к мероприятиям)	Краткосрочные достигнутые результаты (к задачам)	Индикаторы	
				план	факт
Задача 1. Организация обучения специалистов - психологов	1. Проведение обучающих мероприятий по предупреждению суицидальных действий среди молодежи, а также сохранение и укрепление психического здоровья	Справка о завершении обучения (копии сертификатов), Программа мероприятия, Список участников, Папка участника с раздаточным материалом, Анкеты обратной связи с участниками, Анализ анкет, Отзывы участников, Фотографии	По первой задаче в период с апреля по май обучено 30 психологов Центров психического здоровья 17 регионов на тему «Психологическое консультирование подростков» в объеме 70 часов на сайте zhastar.org.	1 справка о завершении обучения (не менее 20 копии сертификатов) 1 программа обучения 1 семинар (вебинар) 1 список участников не менее 20 участников не менее 2-х экземпляров папки участника с раздаточны	1 справка о завершении обучения (30 копии сертификатов) 1 программа обучения 12 семинаров (видеоуроков) 1 список участников 30 участников 2 экземпляра папки участника с раздаточным материалом

				м материалом	
				4-5 экземпляров анкеты обратной связи	5 экземпляров анкеты обратной связи
				1 анализ анкет	1 анализ анкет
				не менее 3-х отзывов участников	14 отзыва участников
				от 5 до 10 штук к форме отчета, а также записать на диск не менее 15 фотографии	8 штук к форме отчета, а также записать на диск не менее 15 фотографии
Задача Выявление социальных сетях публикации, свидетельствую	2. в	Разработка методологии поиска	Эффективная методология поиска публикаций суицидального характера в социальных сетях	В рамках второй задачи был построен алгоритм по сбору данных из открытых источников. Для сбора депрессивных сообщений (постов) пользователей социальных сетей была проделана работа по созданию	одна методология
				одна методология	одна методология

dl

<p>щих о признаках суицидального поведения посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data и формирование «группы риска»</p>	<p>Проведение анализа данных</p>	<p>База данных пользовательских аккаунтов (формируется программным комплексом Big-Data и Data Mining)</p> <p>Список со ссылкой потенциальных суицидентов</p>	<p>парсера (программа для сбора данных). Также была сформирована база данных пользовательских аккаунтов всего 100 850 профилей.</p> <p>Посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data было произведено сбор данных из открытых источников на русском языке. В итоге за период с апреля по ноябрь месяц было продиагностировано алгоритмом более 100 850 аккаунтов в социальных сетях. На основании отобранных алгоритмом профилей в социальных сетях были просмотрены 16 886 аккаунта с большим количеством депрессивных постов.</p>	<p>одна база данных</p> <p>одна таблица со ссылкой на пользовательские аккаунты тестовых суицидентов с оценкой степени депрессивности и вероятности совершения суицида их обладателей</p> <p>не 50-ти людей</p>	<p>одна база данных</p> <p>одна таблица со ссылкой на пользовательские аккаунты тестовых суицидентов с оценкой степени депрессивности и вероятности совершения суицида их обладателей</p> <p>254 аккаунтов</p>
---	----------------------------------	--	--	---	--

	<p>Формирование списка потенциальных суицидентов</p>	<p>Систематизированный список потенциальных суицидентов (в порядке убывания вероятности совершения суицида)</p>	<p>Специалистами Фонда просмотрено 308 профилей с большим количеством депрессивных постов и перепостов в ленте. Также сформированы две группы – группа экстренного реагирования - 113 профилей и группа динамического наблюдения - 195 профилей, основываясь на ранее определенных критериях: частота депрессивных публикаций, сроки (то есть последняя запись должна быть не позднее, чем три месяца назад), актуальность профиля (когда в последний раз был онлайн), эмоциональная окрашенность записей</p>	<p>наличие одного анализа</p> <p>1 список потенциальных суицидентов</p>	<p>1 анализ</p> <p>1 список потенциальных суицидентов</p>
	<p>Проведение коррекции работы автоматизированной информационной системы Artificial Intelligence</p>	<p>Справка</p>	<p>При анализе постов были выявлены шаги, на которых алгоритм допускал ошибку. Например, алгоритм отмечал пост, написанный психологом, который рекламирует свои услуги, депрессией; если пост являлся депрессивным, но коротким (меньше 60 символов), алгоритм данный пост пропускал. При обучении нового алгоритма мы</p>	<p>одна справка о совершенствовании автоматизированной информационной</p>	<p>одна справка о совершенствовании автоматизированной информационной системы</p>

			использовали данные, собранные от найденных пользователей, которые являются депрессивными, добавили больше позитивных постов, рекламных постов, и размечали по трем критериям: депрессивный пост, рекламный пост и обычный пост.	ной системы Artificial Intelligence	Artificial Intelligence
Задача 3. Организация оказания психологической помощи молодым людям из «группы риска»	Согласование процессов взаимодействия между координаторами фонда и региональными психологами Установление контакта с аккаунтами и выявление личности молодых людей, нуждающихся в психологической поддержке и направление их на прием к	Карта схемы взаимодействия Справка о результатах проведенных мероприятий Кодированный список контактов молодых людей, нуждающихся в психологической помощи	В рамках данного мероприятия разработана карта схемы взаимодействия специалистов, с пояснительной запиской и шаблонами справок от специалистов. Карта схемы взаимодействия разрабатывалась рабочей группой, специалистами – психологами, психиатрами, психотерапевтами. Рабочее совещание оформлена протоколом В рамках данного мероприятия за 7 месяцев специалистами Фонда было проанализировано 308 профилей из них 143 аккаунтам были направлены сообщения для установления контакта. Всего 91 пользователей ответили и с ними ведется онлайн-консультация. Наблюдается улучшение у 50-ти пользователей аккаунтов.	одна карта схемы взаимодействия одна справка один кодированный данный об установленных контактах	одна карта схемы взаимодействия одна справка (7 протоколов) один кодированный список

	региональным психологам.	Переписка с аккаунтами, которым оказана психологическая помощь		один список аккаунтов, у которых улучшено эмоциональное состояние. Улучшение эмоционального состояния определяется наличием не менее трех признаков из 8 признаков.	один список аккаунтов, у которых улучшено эмоциональное состояние по трем признакам
		Итоговая аналитическая справка		1 аналитическая справка	1 аналитическая справка
Задача 4. Организация повышения осведомленности и молодых людей в	Разработка инфографик по вопросам сохранения и укрепления психического	Инфографика	С целью организации повышения осведомленности молодых людей в вопросах психического здоровья в социальных сетях, специалистами Фонда были разработаны 7 инфографик (инфокарты) на	не менее 5 экземпляров инфографик на бумажных и	7 экземпляров инфографик

bk

вопросах психического здоровья в социальных сетях	здоровья. Распространение их через социальные сети	Социальная сеть	государственном и русском языках с учетом тех трудностей и проблем, с которыми сталкиваются современные молодые люди Инфокарты на темы: «Как преодолеть гнев», «Буллинг: что это и как с ним бороться?», «Признаки Депрессии», «Профорентация. Как выбрать профессию», «Как бороться с кибербуллингом», «Как сохранить психологическое здоровье», «Что такое эмоциональный интеллект?». Инфокарты были размещены в трех социальных сетях Фонда. Также инфографики были просмотрены школьными психологами разных регионов после которого ими были даны отзывы.	электронных носителях не менее 3-х социальных сетей не менее 50-ти пользователей не менее 2-х отзывов	3 социальных сетей (VK, Facebook, Instagram) VK – 71 пользователей, Facebook – 173 подписчиков, Instagram – 391 подписчиков 4 отзыва
Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Проведение круглого стола по результатам проведенных мероприятий с пропагандой по сохранению и укреплению психического здоровья молодых людей	Программа мероприятий Презентации участников Папка участника с раздаточным материалом	15ноября т.г. в городе Нур-Султан прошел круглый стол на тему «Инновационный подход в профилактике суицидального поведения молодежи. отчет пилотного проекта». На круглом столе были освещены результаты, проделанной работы в данном направлении за 8 месяцев и даны конкретные рекомендации по ее совершенствованию. Также приглашенными экспертами были	одна программа не менее 1-й презентации не мене 2-х экземпляров папки	одна программа на двух языках 3 презентации 2 экземпляра папки участника с

15

		<p>Список участников</p> <p>Фотографии</p> <p>Пресс-релиз (пост-релиз)+Анонс в социальных сетях</p>	<p>озвучены дополнения и предложения по рекомендациям. На круглом столе присутствовало 35 участников, в лице государственных служащих, психологов, представителей общественных организации и СМИ. В результате общество освещено о новом подходе в профилактике суицида среди молодежи, с помощью которого выявлено и оказана психологическая консультативная помощь 50-ти молодым людям.</p>	<p>участника с раздаточным материалом</p> <p>не менее 25 участников для круглых столов</p> <p>От 5 до 10 штук к форме отчета, а также записать на диск не менее 15 фотографии</p> <p>Наличие одного пресс-релиза на 2-х языках</p>	<p>раздаточным материалом</p> <p>35 участника</p> <p>8 штук к форме отчета, а также на диске 20 фотографии</p> <p>1 пресс-релиз на 2-х языках</p>
--	--	---	---	--	---

		Публикации в СМИ		Наличие не менее 1-ой публикации (инфо материалы о реализуемом проекте в СМИ)	6 публикации в СМИ
		Письмо о направлении рекомендаций		Наличие не менее 1-го письма	2 письма (МИОР РК, МЗ РК)

ОБЩИЕ ИНДИКАТОРЫ СОЦИАЛЬНОГО ПРОЕКТА		
Индикатор	План	Факт
количество населения, охваченного в рамках реализации социального проекта	100 000	100 850
количество прямых бенефициаров, отмечающих положительное влияние проекта на ситуацию	50	50
количество привлеченных к реализации социального проекта партнеров, представляющих негосударственный сектор (при наличии)	1	1

Опишите обоснования отклонения по проекту от плана: отклонения не было

2. **Достижение цели (описание фактов и указание аргументов о достижении цели):** В рамках проекта в 17 регионах страны обучены 30 психологов. Также разработана и адаптирована система, которая анализирует мнение (посты) людей в сети Интернет, применяя машинное обучение при анализе данных для разметки тональности информации (позитивная / негативная / нейтральная), которая является основой в сборе информации и идентификации постов суицидального характера. Системой продиагностировано свыше 100 000 аккаунтов, отобрано 16 886 аккаунтов с депрессивными постами, которая проходила ручную проверку. 308 профилей детально проанализированы из них 143 аккаунтам были направлены сообщения для установления контакта. Всего 91 пользователей ответили и с ними ведется онлайн-консультация. Из 91 пользователей у 50-ти наблюдается улучшение эмоционального состояния. Улучшение в эмоциональном состоянии измеряется наличием не менее трех признаков из 8: 1) самостоятельное обращение молодого человека к специалистам здравоохранения и психологических служб региона в результате принятия им помощи от психолога; 2) выполнение предоставленных рекомендаций и обсуждение своего психоэмоционального самочувствия с психологом в переписке; 3) выражение слов благодарности психологу в переписке; 4) согласие на волонтерство, в ходе которых молодой человек делиться с методиками улучшения психологического состояния с другими людьми, нуждающихся в помощи; 5) отражение улучшения психологического состояния в содержании постов; б) выражение желания получить консультацию путем телефонных переговоров и личных встреч; 7) проявление личной инициативы в получении психологической консультации; 8) появление новых знакомств, дружеских отношений и налаживание отношений с близкими. Разработан алгоритм взаимодействия специалистов. Разработаны и опубликованы в социальных сетях 7 инфографик на государственном и русском языках по повышению осведомленности молодых людей в вопросах психического здоровья.

3. Измерение социальных и других изменений, произошедших по окончании и/или в течение реализации социального проекта (сравнить до проектной ситуации и ситуацию на момент завершения проекта, степень решения проблем и задач в рамках проекта):

Аккаунт под кодом 1015 – девушка, 20 лет. Обучается в медицинском колледже по специальности «Медсестра общей практики». Испытывает чувство одиночества, низкая самооценка. 2 года назад потеряла отца, испытывает двойственные чувства к матери: любовь и злость. Живет с двоюродной сестрой в г. Павлодар, мама живет в деревне. Ежедневно 1015 ездит к маме, испытывает чувство вины, если не получается выехать. Есть брат, 35 лет, женат, один ребенок.

1015 выражает суицидальные мысли. Воспринимает суицид как способ выхода из критической ситуации.

Переписка ведется в течение 4-х месяцев, с 11 июля. На контакт идет охотно, в переписке активна. Делится чувствами, эмоциями, проблемами. Читает и обсуждает рекомендованные к прочтению книги. 25 июля прошла онлайн диагностику с помощью 16-факторного личностного опросника Р. Кеттелла. В переписке может проявлять инициативу сама, пишет, как днем, так и вечером. Отправляет аудиосообщения. Задает вопросы из разных областей – взаимоотношения с противоположным полом, с семьей, обучение, личные интересы, профессиональные интересы. В моменты проявления негативных мыслей пишет и просит о помощи.

Возрастной показатель:

Количество участников проекта всего	от 13-16 лет	17-22 года	23-27 лет	28-32 года	33-45 лет	46-58 лет	59 лет и выше
50	22	27			1		

5. Результаты социального проекта:

- конкретные результаты, полученные в ходе реализации социального проекта указанными целевыми группами (с указанием количественных показателей, описанием качественных сдвигов):

В рамках социального проекта обучено 30 психологов из 17 регионов, выявлено и проанализировано 308 депрессивных аккаунтов, из них с 91 пользователем ведется переписка. У 50 молодых людей наблюдается положительная динамика в отношении эмоционального состояния.

Улучшение эмоционального состояния определяется наличием не менее трех из следующих признаков:

- 1) самостоятельное обращение молодого человека к специалистам здравоохранения и психологических служб региона в результате принятия им помощи от психолога;
- 2) выполнение предоставленных рекомендаций и обсуждение своего психоэмоционального самочувствия с психологом в переписке;
- 3) выражение слов благодарности психологу в переписке;
- 4) согласие на волонтерство, в ходе которых молодой человек делится с методиками улучшения психологического состояния с другими людьми, нуждающихся в помощи;
- 5) отражение улучшения психологического состояния в содержании постов;
- 6) выражение желания получить консультацию путем телефонных переговоров и личных встреч;
- 7) проявление личной инициативы в получении психологической консультации;
- 8) появление новых знакомств, дружеских отношений и налаживание отношений с близкими.

- долговременное влияние проекта на решаемую в ходе его реализации проблему (обоснование прогнозируемых позитивных/негативных изменений в той или иной сфере, вызванных проектом):

Снижение стигматизации в отношении получения помощи от специалистов психического здоровья, повышение осведомленности о психическом здоровье и способах получения помощи при кризисных состояниях, освоение молодыми людьми копинг-навыков (навыков совладения)

- устойчивость социального проекта/социальной программы

Общественный фонд Bilim Foundation с 2017 года реализует Программу «Формирование здоровья и жизненных навыков, а также превенция суицида среди несовершеннолетних» на которую имеет права интеллектуальной собственности. С 2017 по 2019 года в рамках указанной программы Фонд работает в 6 регионах страны (Кызылординская, Атырауская, Актюбинская, Акмолинская области и город Нур-Султан, Шымкент). Фонд продолжит данный проект в рамках реализуемой Программы без искусственного интеллекта, через ранее выявление в учреждениях среднего образования. Также устойчивость социального проекта обсуждается Министерством информации и общественного развития РК и Министерством здравоохранения РК. Штат фонда и технические возможности сохранены и при дальнейшем финансировании готовы продолжить работу в этом направлении.

6. Анализ вклада партнеров (если есть), органов власти, структур, оказывавших поддержку в реализации социального проекта: насколько необходимым было их привлечение, каким образом это усилило социальный проект, какие уроки извлечены, каким образом планируется продолжить взаимодействие?

В рамках проекта были привлечены 2 партнера которые усилили и оказали положительный эффект:

- 1) РГП на ПХВ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья Министерства здравоохранения РК» (далее – РНПЦПЗ) - центром оказана консультативная помощь при выявлении молодых людей, выделены специалисты-психологи Центров психического здоровья в 17-ти регионах для оказания живой консультативной помощи (при необходимости). Практика показала оправданность привлечения профессиональных возможностей Центра, так как данная организация имеет структуры во всех регионах страны и содержит профессиональный штат медицинских работников в области психического здоровья. При дальнейшей реализации проекта Центр должен выступить обязательным, системообразующим участником проекта. В случае дальнейшего финансирования проекта специалисты РНПЦПЗ остаются основными консультантами по оказанию психологической помощи.
- 1) ТОО Alem Research – привлечение данной компании вызвано необходимостью внедрения возможностей искусственного интеллекта и имело влияние для достижения основных индикаторов проекта. Данная компания останется основным партнером при дальнейшей реализации проекта. В случае дальнейшего финансирования проекта ТОО Alem Research продолжит не только предоставлять услуги искусственного интеллекта по поиску депрессивных аккаунтов, но и за счет полученных данных сможет нарастить потенциал искусственного интеллекта для создания субпродукта «чат-бота».

В рамках проекта 2 государственных органа которые оказали поддержку положительный эффект:

- 2) Министерство внутренних дел РК. Данный государственный орган реализовал свои правоохранительные функции и предотвратил незаконный оборот огнестрельного оружия среди подростков (во время изучения аккаунтов был выявлен подросток,

демонстрирующий стрельбу из огнестрельного оружия из открытого окна многоэтажного дома). Оперативное реагирование органов внутренних дел усиливает влияния проекта в области защиты общественной безопасности страны. В общем отчете прилагается копия письма.

3) Генеральная Прокуратура РК. При содействии данного органа были закрыты 15 групп в социальной сети «ВКонтакте» деструктивного характера, распространяющие на территории Казахстана информационный контент, пропагандирующие суицидальные действия, культ депрессии и романтизация девиантного поведения среди детей и подростков. Таким образом был внесен существенный вклад для сохранения ментального здоровья подростков Казахстана. При дальнейшей реализации необходимо также тесно сотрудничать с органами прокуратуры страны. В общем отчете прилагается копия письма. В общем отчете прилагается копия письма.

Предложения темам будущих социальных проектов, которые могут явиться продолжением настоящего социального проекта:

№	Наименование проекта	Обоснование целесообразности (описание проблемы)	Цель	Задачи	Краткое описание (основные направления проекта)	Необходимая сумма	Место реализации (география проекта)	Ожидаемые результаты
	Проект по превенции суицида молодых людей возможностями искусственного интеллекта.	Казахстан занимает 4-ое место среди стран с самым высоким уровнем суицида. Однако нет организационной площадки, где можно проводить целенаправленные превентивные мероприятия. Поэтому социальные сети, на сегодняшний день могут стать той	Выявление молодых людей, демонстрирующих суицидальное поведение и оказание им необходимой помощи (психологической, медицинской)	1. Выявление молодых людей, посредством искусственного интеллекта. 2. Установление доверительных отношений. 3. Оказание психологической, медицинской помощи.	1. Подготовка обученной поисковой программной системы, и возможностями программной системы проводится мониторинг более 10000 контента пользователей социальных сетей	98 000 000 тенге в год	Охват – Республика Казахстан	Снижение суицидальных попыток и суицида молодежи и снижение показателя страны в мировых данных по самоубийству молодых людей.

	площадкой, где можно проводить эффективные превентивные мероприятия. Для этого необходима помощь новых технологий на базе искусственного интеллекта.			в сутки, выложенных на открытых страницах. Система должна проводить эмоциональный анализ постов и выявлять молодых людей с суицидальными наклонностями. 2. Установление контакта и организация предоставления психологической и медицинской помощи.			
--	--	--	--	--	--	--	--

(Выберите направление предоставления гранта, которому соответствует предлагаемая Вами тема гранта)

- 1) достижение целей в области образования, науки, информации, физической культуры и спорта;
- 2) **охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни;**
- 3) охрана окружающей среды;
- 4) поддержка молодежной политики и детских инициатив;
- 5) решение проблем демографии;
- 6) решение гендерных проблем;
- 7) поддержка социально уязвимых слоев населения;
- 8) помощь детям-сиротам, детям из неполных и многодетных семей;
- 9) содействие в трудоустройстве граждан;

- 10) защита прав, законных интересов граждан и организаций;
- 11) развитие культуры и искусства;
- 12) охрана историко-культурного наследия;
- 13) укрепление общественного согласия и национального единства;
- 13-1) содействие службам пробации при оказании социально-правовой помощи лицам, состоящим на их учете;
- 13-2) проведение общественного мониторинга качества оказания государственных услуг

Укажите конкретные практические рекомендации по итогам реализации социального проекта для государственных органов.

Государственные органы	Рекомендации	Номер и дата письма о направлении выработанных рекомендаций (копии писем с приложениями необходимо предоставить с данным отчетом)
Министерство информации и общественного развития Республики Казахстан	В ходе реализации проекта аналитиками фонда предлагается запуск в обществе информационной кампанию по повышению осведомленности населения и работников СМИ в вопросах сохранения и укрепления психического здоровья. Данные мероприятия содействуют снижению стигматизации населения в вопросах здоровья и улучшению степени доступности необходимой помощи.	исх. №19-11-318 от 25.11.2019

148

Министерство Республики Казахстан	здравоохранения	В ходе реализации проекта аналитиками фонда также предлагается внесение дополнений в Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», предусматривающий понятийный аппарат психического здоровья; в Закон РК «О правах ребенка», внедряющий обязательства родителей в сохранении психического здоровья ребенка; в законодательство об административных нарушениях, закрепляющий меры воздействия для родителей, оставляющих детей в зоне недоступности получения помощи психическому здоровью.	исх. №19-11-317 от 25.11.2019
--------------------------------------	-----------------	--	-------------------------------

Примечание: Заключительный программный отчет должен состоять из нескольких приложений. Каждое мероприятие или вид услуг, описанные в пункте 2 данного отчета должны быть отражены в отдельном приложении со всеми подтверждающими документами)

Номер приложения	Наименование задачи	Подтверждающие документы
Приложение 1	Задача 1. Организация обучения специалистов - психологов	Справка о завершении обучения
Приложение 1,1	Задача 1. Организация обучения специалистов - психологов	Копии сертификатов
Приложение 2	Задача 1. Организация обучения специалистов - психологов	Программа мероприятия
Приложение 3	Задача 1. Организация обучения специалистов - психологов	Список участников
Приложение 4	Задача 1. Организация обучения специалистов – психологов	Папка участника с раздаточным материалом
Приложение 5	Задача 1. Организация обучения специалистов – психологов	Анкеты обратной связи с участниками
Приложение 6	Задача 1. Организация обучения специалистов – психологов	Анализ анкет

Приложение 7	Задача 1. Организация обучения специалистов – психологов	Отзывы участников
Приложение 8	Задача 1. Организация обучения специалистов – психологов	Фотографии
Приложение 9	Задача 2. Выявление в социальных сетях публикации, свидетельствующих о признаках суицидального поведения посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data и формирование «группы риска».	Эффективная методология поиска публикаций суицидального характера в социальных сетях
Приложение 10	Задача 2. Выявление в социальных сетях публикации, свидетельствующих о признаках суицидального поведения посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data и формирование «группы риска».	База данных пользовательских аккаунтов (формируется программным комплексом Big-Data и Data Mining)
Приложение 11	Задача 2. Выявление в социальных сетях публикации, свидетельствующих о признаках суицидального поведения посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data и формирование «группы риска».	Список со ссылкой потенциальных суицидентов
Приложение 11,1	Задача 2. Выявление в социальных сетях публикации, свидетельствующих о признаках суицидального поведения посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data и формирование «группы риска».	Анализ данных
Приложение 12	Задача 2. Выявление в социальных сетях публикации, свидетельствующих о признаках суицидального поведения посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data и формирование «группы риска».	Список потенциальных суицидентов
Приложение 13	Задача 2. Выявление в социальных сетях публикации, свидетельствующих о признаках суицидального поведения посредством искусственного интеллекта, технологии Big Data и формирование «группы риска».	Справка о совершенствовании автоматизированной информационной системы Artificial Intelligence
Приложение 14	Задача 3. Организация оказания психологической помощи молодым людям из «группы риска»	Карта схемы взаимодействия
Приложение 15	Задача 3. Организация оказания психологической помощи молодым людям из «группы риска»	Справка о результатах проведенных мероприятий (протокол №1,2,3,4,5,6,7)

Приложение 16	Задача 3. Организация оказания психологической помощи молодым людям из «группы риска»	Кодированный список контактов молодых людей, нуждающихся в психологической помощи
Приложение 17	Задача 3. Организация оказания психологической помощи молодым людям из «группы риска»	Список аккаунтов, у которых улучшено эмоциональное состояние
Приложение 18	Задача 3. Организация оказания психологической помощи молодым людям из «группы риска»	Итоговая аналитическая справка
Приложение 19	Задача 4. Организация повышения осведомленности молодых людей в вопросах психического здоровья в социальных сетях	Инфорграфики
Приложение 20	Задача 4. Организация повышения осведомленности молодых людей в вопросах психического здоровья в социальных сетях	Социальные сети
Приложение 21	Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Отзывы психологов
Приложение 22	Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Программа мероприятий
Приложение 23	Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Презентации участников
Приложение 24	Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Папка участника с раздаточным материалом
Приложение 25	Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Список участников
Приложение 26	Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Фотографии
Приложение 27	Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Пресс-релиз(пост-релиз)+Анонс в социальных сетях
Приложение 28	Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Публикации в СМИ

Приложение 29	Итоговая публичная презентация результатов проекта согласно условиям договора. Выработка рекомендации	Письма о направлении рекомендации
Приложение 30	Медиа план проекта	Медиа план проекта