

Министерство Образования Республики Беларусь
Белорусский Государственный Педагогический Университет
имени М.Танка

Дипломная работа

на тему: "Определение риска самоубийства в процессе
переживания постабортového синдрома"

выполнил:
студент 5 курса 52 группы
факультета психологии
Кононович Дмитрий Николаевич

научный руководитель:
доцент, кандидат психологических наук
Счастливая Анна Михайловна

рецензент:
психолог женской консультации «Лидия»
Муфель Наталья Игоревна

Минск 2001

Содержание

Введение.....	3
1. Поведение личности в значимых ситуациях.....	5
1.1. Личностные и ситуационные факторы влияющие на поведение.....	5
1.2. Влияние Я-концепции на поведение личности.....	11
1.3. Проблема выбора амбивалентность.....	12
1.4. Ситуационно специфическое поведение личности. Постабортный синдром.....	13
1.4.1. Причины аборт.....	14
1.4.2. Индивидуальные особенности женщин, делающих аборт.....	15
1.4.3. Факторы влияющие на прерывание беременности.....	15
1.4.4. Специфические последствия ПАС.....	16
1.4.4.1. Чувство вины.....	16
1.4.4.2. Отрицание травматичности аборта.....	17
1.4.4.3. Эмоциональный дистресс.....	18
1.5. Факторы влияющие на принятие решения об аборте подростками.....	19
1.5.1. Стадии развития (теория Хатчер).....	19
1.5.2. Влияние социальных установок.....	20
1.5.3. Теория Гордон о принятии решения об аборте подростками.....	20
2. Концепции суицидального поведения.....	23
2.1. Социологический подход.....	23
2.2. Психодинамический подход.....	25
2.3. Взгляд современных зарубежных суицидологов.....	27
2.4. Подход советских суицидологов.....	28
3. Классификация суицидальных проявлений.....	31
3.1. Суицидальные проявления.....	33
3.2. Факторы суицидального риска.....	34
4. Определение суицидального риска.....	49
5. Диагностика постабортной симптоматики.....	51
Заключение.....	54
Литература.....	56

Введение

Поведение личности обусловлено как ситуационными факторами, так и личностными. В зависимости от ситуации наблюдаются различные изменения в поведении, особенно, если эта ситуация является для личности значимой, сказывается на дальнейшей жизни. Последствиями посттравматического стрессового расстройства являются следующие поведенческие изменения: избегание поведения, отчуждение, сверхбдительность, социальная изоляция, конфликтность, алкоголизация и наркотизация. Частным случаем ПТСР является постабортный синдром (ПАС), впервые описанный лишь в 1991 г.

Если рассматривать конфликт как один из центральных элементов суицида, то можно предположить, что из всего многообразия реакций, самоубийство является специфической реакцией переживания постабортного синдрома. Исследование суицидального поведения в основном изучалось в рамках психопатологии, что, несомненно, дает неверные представления об этом феномене. Выстроив свой собственный категориальный аппарат, суицидологи четко разграничивают понятия, которые сами по себе вносят ясность в дальнейшем развитии темы.

В работе будут рассмотрено суицидальное поведение именно в его внутреннем контексте, т.е. до попытки самоубийства, если точнее опасность суицидального риска.

Научная новизна состоит в специфике данной работы, которая не затрагивает привычный подростковый возраст часто фигурирующий в исследованиях, а посвящена более старшим возрастным группам.

Актуальность данной работы определена, прежде всего, тем, что в нашей стране не существует ни одного исследования, посвященного суицидальному поведению в рамках ПАС. Количество самоубийц возрастает, в их число включено в большей степени молодое население. Количество абортів заметно снизилось, в первую очередь это связано с профилактикой (эффективность которой не известна) прерыванием беременности на более ранних сроках (мини аборт), что, возможно, снижает травматичность. Предположение опирается на данные статистики (1996), когда количество суицидов среди женщин составило 35 на 100000 тыс. населения и приходится на возраст от 17 до 27 при среднем по РБ 21 на 100000 тыс., пик активности абортивного поведения также приходится на возраст от 17 до 27 лет.

Цель работы теоретическое и эмпирическое определение риска самоубийства в процессе переживания постабортного синдрома.

Поставленная цель предопределила следующие **задачи**:

- 1) теоретический анализ концепций с точки зрения влияния личностных факторов на поведение личности;
- 2) анализ теоретических подходов в суицидологии;
- 3) собрать данные о ПАС в рамках предложенных групп;

- 4) определить уровень суицидального риска в этих группах;
- 5) провести качественную или количественную обработку полученных результатов;

Объектом исследования являлись женщины в возрасте от 17 до 27 лет, в анамнезе которых значилось прерывание беременности.

Предмет исследования – выраженность суицидальных намерений в группе женщин.

Основная гипотеза: у женщин, переживающих постабортный синдром, присутствуют скрытые суицидальные намерения.

Методики: Опросник суицидального риска, разработанный С.В. Малаховым и комплекс вопросов определяющих наличие симптомов постабортного синдрома.

Методы статистической обработки: шкала ранговой корреляции Спирмена, качественная обработка полученных данных.