

ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА В ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЕ

Давыдик А.А.

(научный руководитель: С.Е. Покровская)

*УО «Белорусский государственный педагогический университет
имени Максима Танка», Институт психологии*

Минск, Республика Беларусь

THE PROBLEM OF IDENTIFYING SUICIDAL RISK IN THE ADOLESCENT ENVIRONMENT

Davydik A.A.

(*supervisor - S.E. Pokrovskaya*)

*Belarusian State Pedagogical University named after Maxim Tank,
Institute of Psychology*

Minsk, Republic of Belarus

Abstract. The article presents the results of a study of suicidal tendencies in adolescents in Minsk (Republic of Belarus): a positive factor (21%), With a value – the factor of the subscale "affectivity" (13%), the factors of the subscales "social pessimism" (12%), "breaking of cultural barriers" (12%), i.e. the suicidal risk was not identified, a percentage of the total more than 10% is explained by the peculiarities of adolescence.

Key words: suicidal behavior, adolescents.

Аннотация. В статье представлены результаты исследования суицидальных тенденций у подростков г. Минска (республика Беларусь): позитивный фактор (21%), Со значением – фактор субшкалы «аффективность» (13%), факторы субшкал «социальный пессимизм» (12%)

%), «слом культурных барьеров» (12 %), т.е. суицидальный риск не выявлен, процент от общего более 10% объясняются особенностями подросткового возраста.

Ключевые слова: суицидальное поведение, подростки.

Проблема суицида является важной и актуальной в современной психологии. Самоубийство из года в год становится одной из самых частых причин смерти подростков. В странах, где ведется статистика, заметно возрастание количества парасуицидов и истинных суицидов в подростковом возрасте. Вопрос о профилактике самоубийств стоит остро, ведь исходя из исследований суицидологов, причины самоубийств кроются не только в том, что подростковый возраст «сложный», «эмоциональный» и «бунтарской», но и часто детерминирован внешними причинами [1]. По данным Всемирной организации здравоохранения за 2019 год возраст от 15-29 лет является наиболее подверженным уходу из жизни путем самоубийства. В обществе в целом не принято говорить на тему смерти, а тем более на тему самоубийства, поэтому данная проблема многие годы замалчивалась.

Остановимся на понятии суицида в научной литературе. Суицид – это действия человека, непосредственно имеющие целью ясно осознаваемое намерение прекращения собственной жизни (В. С. Ефремов) [2].

По Э. Эриксону подростковый возраст характеризуется обострением формирования эго-идентичности. Подросток становится зависим от окружающего мнения, раним, ищет понимания себя среди других и, так называемые, «зеркала», в которых он сможет увидеть свою значимость. Личностное развитие подростка характеризуется изменением понимания окружающего мира в целом. Происходит переоценка себя, своих взглядов, сфер притязаний [7]. В следствие чего подросток становится гиперчувствительным к ненормативным событиям в жизни, обесцениванию со стороны сверстников и взрослых, стрессовым ситуациям, одиночеству, не признанию его полноценным членом общества, ущемлению его прав и свобод. Подросток стремится занять возможность на право выбора и право на личное пространство как психологическое, так и материальное. В противном же случае, когда молодой человек сталкивается с подростковым кризисом идентичности, его охватывают самые различные негативные состояния, включая пессимизм, апатию, тоску, ненаправленную злобу, отчуждение, тревогу, чувства беспомощности и безнадежности. Окружающий мир всё так же страшен, непонятен, враждебен, а сам подросток не понимает кто он, чего он хочет, куда ему пойти и кем стать [3]. При отсутствии ясного чувства идентичности подросток склонен к переживанию депрессивных состояний, а также легко уходит в девиантные формы поведения, к которым относится и суицидальное поведение. В 9 из 10 случаев суицидальное

поведение подростков и юношей – это не желание свести счеты с жизнью, а крик о помощи [4].

Для проведения исследования суицидальных тенденций у подростков был использован «Опросник суицидального риска» модификации Т.Н. Разуваевой [5]. Опросник предназначен для диагностики суицидального риска; выявление уровня сформированности суицидальных намерений. А также своей целью имеет предупреждение серьезных попыток самоубийства. Для диагностирования предлагаются 9 субшкальных диагностических коэффициентов: демонстративность, аффективность, уникальность, несостоятельность, социальный пессимизм, слом культурных барьеров, максимализм, временная перспектива и антисуицидальный фактор. Данные субшкалы предназначены для выявления тех факторов, которые могут оказать влияние на проявления суицидального поведения. Последняя субшкала выявляет позитивный фактор, который даже при высоких значениях остальных снимает глобальный суицидальный риск.

Выборку составили учащиеся 8 класса (25 человек) средней школы №209 города Минска. По полученным данным: позитивный фактор вышел со значением 21% от всех других факторов и является самым ярко выраженным. Со значением 13% – фактор субшкалы «аффективность», 12% – факторы субшкал «социальный пессимизм» и «слом культурных барьеров». Другие факторы не набрали и 10%. Полученные цифры дают понимание того, что суицидальный риск по данному классу не выявлен, а те значения по субшкалам, которые получили процент от общего больше 10%, объясняются особенностями подросткового возраста.

«Социальный пессимизм», выявленный у подростков, может свидетельствовать об отрицательной концепции окружающего мира, при которой подростки не чувствуют удовлетворения от взаимодействия с окружающими его людьми. Иногда окружающий мир и вовсе воспринимается враждебно. Часто свидетельствует об экстрапунитивном стиле каузальной атрибуции.

Показатель по шкале «аффективность» указывают на то, что подростки легко возбудимы и часто их эмоции оказываются впереди сознания при контроле в сложившейся ситуации.

Субшкала «слом культурных барьеров» указывает на «культ самоубийства» среди подростков. Часто подростки ищут что-то привлекательное в самом самоубийстве, говорят и шутят на тему смерти, интересуются фильмами, музыкой и книгами данной тематики. Чаще всего этот фактор не указывает на непосредственно риск совершения самоубийства, так как подростки склонны к рефлексии, к анализу себя и окружающего мира, поэтому проявления «экзистенции смерти» является нормой.

Исходя из изложенного выше материала, можно составить несколько рекомендаций по профилактике суицидального поведения подростков для

родителей и людей, которые под каким-либо предлогом взаимодействуют с подростками:

1. Необходимо создать нормальный психологический климат, в котором подросток не будет чувствовать себя одиноким, лишним, не нужным.

2. Хвалите подростков. Похвала дает понимание того, что подросток значим, что его ценят и его, пускай даже небольшие, достижения замечают.

3. Уважайте подростка как личность, даже если он оказывается «неудобным» и не соответствует ожиданиям взрослого [4]. Очень часто при описании «плохого» подростка можно увидеть описание именно «неудобного», что в значительной степени дискредитирует его как личность. Из такой подмены понятий со стороны взрослых подросток может сделать вывод, что он какой-то не такой, не так думает, не так выглядит, не так себя ведёт, а то есть он самой по себе «плохой» человек.

4. Разговаривайте с подростком на интересующие его темы, не обесценивая его мнение по тому или иному поводу. Следует помнить, что именно для подросткового возраста характерно такое новообразование как «чувство взрослости», когда он стремится занять взрослую позицию и быть наравне со взрослым [6].

5. Интересуйтесь его школьной жизнью. Речь не о его академической успеваемости, а о том, что ему нравится, какие предметы даются легче, какие труднее и почему. Какие у него отношения с одноклассниками, с кем он дружит. Возможно, удастся выявить наличие проблем во взаимоотношениях, если они есть.

6. Не иронизируйте над ребенком, если в какой-то ситуации он оказался слабым физически или морально. Поддержите его и предложите возможные пути решения проблемы.

Данные рекомендации являются актуальными не только как необходимость для предупреждения самоубийства, но и как общие рекомендации приобщения и взаимодействию с подростком.

Список литературы

1. Дюркгейм, Э. Самоубийство. Социологический этюд / Э. Дюркгейм; пер. с фр. А. Н. Ильинского, под ред. В. А. Базарова. – СПб., 2012. – 541 с.
2. Ефремов, В. С. Основы суицидологии / В. С. Ефремов. – СПб. : Диалект, 2004. – С. 16–17.
3. Корнилова, Т.В. Подростки групп риска / Т.В. Корнилова, Е.Л. Григоренко, С.Д. Смирнов. – СПб. : Питер, 2005. – С. 334–336.
4. Кон, И.С. Психология юношеского возраста: Проблемы формирования личности: учеб.пособ. для пед. ин-тов / И.С. Кон. – М: Просвещение, 1979. – 175 с.
5. Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://s.siteapi.org/84e3371762f192e/docs/7g3j4jd7qlc0cwo040w4css4w8kgw0> (дата обращения: 19.03.2023).

6. Эльконин, Д.Б. Избранные психологические труды. Проблемы возрастной и педагогической психологии; под ред. Д. И. Фельдштейна. – М.: Международная педагогическая академия, 1995. - 224 с.

7. Эриксон, Э. Идентичность: юность и кризис / Э. Эриксон; общ.ред. и предесл. А. В. Толстых. – М.: Прогресс, 1996. – 344 с.