

ПРОБЛЕМА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ

Измайлова А.В.,

научный руководитель канд. психол. наук Басалаева Н.В.

Лесосибирский педагогический институт

В последнее время замечен значительный рост самоубийств среди подростков, наша страна сейчас находится в лидерах по этой проблеме. Психологам требуется изучить реальные причины, которые толкают подростков на этот крайний шаг. Они отмечают, что подростковый возраст – это возраст, когда наблюдается пик суицидального поведения. Именно в этом возрасте суицидальное поведение отличается многообразием форм проявления: суицидальные мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки.

Отечественными учеными был выявлен ряд признаков суицидального поведения, к ним относят: уход в себя, капризность, привередливость, депрессия, агрессивность, нарушение аппетита, раздача подарков окружающим, психологическая травма, перемены в поведении, угрозы, активная предварительная подготовка.

Суицидальное поведение необходимо уметь распознавать для своевременного оказания психологической помощи подростку.

С точки зрения профилактики суицидального поведения огромная роль отводится ближайшему окружению, то есть семье. Именно она может сформировать адекватную самооценку, построить взаимоотношения с ребенком на уважении, оказать поддержку, научить справляться с трудными ситуациями.

В связи с актуальностью проблемы цель исследования – изучение склонности к суицидальному поведению у подростков.

Нами было проведено экспериментальное исследование, направленное на изучение склонности к суицидальному поведению у подростков. Для исследования мы выбрали следующие методики: «опросник Г. Шмишека» и «Опросник суицидального риска» (модификация Т.Н. Разуваевой).

Экспериментальное исследование проводилось на базе МКОУ СОШ №4 г. Лесосибирска. В исследовании по изучению склонности к суицидальному поведению при различных типах акцентуаций характера принимали участие 42 человека (подростки 12-14 лет), из них - 23 девочки и 19 мальчиков.

С целью изучения акцентуаций характера у подростков, мы провели опросник Г. Шмишека, в результате интерпретации которого были получены следующие данные:

- большинство подростков имеют гипертимический тип акцентуаций характера (их 45% испытуемых). Суицидальные проявления у них проявляются в склонности к риску, пренебрежении опасностью, которые сочетается так же со стремлением к лидерству. Стремление к лидерству у гипертимичных подростков может служить реальной опасностью для их жизни и здоровья.

- следующими по степени выраженности идут подростки с экзальтированной акцентуацией характера – 9,5%. Они склонны к суицидальному поведению аффективного типа.

- было выявлено по 7,1% подростков с циклотимической, демонстративной, тревожной акцентуациями характера.

Суицидальные действия обычно совершаются подростками с циклотимным типом акцентуаций – так как в сложных жизненных ситуациях такие подростки чувствуют себя никчемными и неполноценными. Подросткам с демонстративным типом акцентуаций характера присущи демонстративные суицидальные действия.

Никакого намеренного желания умереть у них нет. Они стремятся лишь произвести впечатление на окружающих. Подростки с тревожным типом акцентуаций, чаще всего наносят себе порезы и ожоги.

- меньше всего в нашем исследовании выявлено подростков с эмотивным типом акцентуаций характера – по 4,7% испытуемых (т.е. 2 человека). Такие подростки склонны к суицидальному поведению аффективного типа. Они быстро принимают решение и быстро его осуществляют. Мотивом этих действий служит не столько желание умереть, сколько сделать с собой что-то из-за невозможности пережить данное событие.

- испытуемых у которых более одной акцентуации – 16,6% (7 человек).

Анализируя данные, полученные с помощью опросника суицидального риска, мы выявили, что число учащихся с повышенным уровнем суицидального риска составляет 4,7% (двое учащихся). Низкий уровень суицидального риска у 19% учащихся (8 человек), пониженный уровень у 69% учащихся (29 человек), средний уровень суицидального риска выявлен у 7,1% учащихся (3 человека).

Высоких показателей по шкале «Демонстративность» выявлено не было. У учащихся не выражена тенденция к демонстративности. Были выявлены высокие показатели по шкале «Аффективность» у 9,5% учащихся, такие подростки способны реагировать на психотравмирующую ситуацию эмоционально. По шкале «Уникальность» не выявлено высоких показателей, это свидетельствует о том, что у учащихся не выражена тенденция к уникальности. Так же не выявлено высоких показателей по шкале «Несостоятельность».

По шкале «Социальный пессимизм» получены следующие данные:

- повышенный уровень у 16,6% (7 человек) – у таких учащихся ярко выражена отрицательная концепция окружающего мира.

- средний уровень у 39,9 учащихся (13 человек) характеризуются умеренной тенденцией к социальному пессимизму.

- пониженный уровень у 26,1% (11 человек) учащихся.

- низкий уровень у 26,1 % (11 человек).

По шкале «Слом культурных барьеров» выявлен повышенный уровень у 16,6% учащихся (7 человек). Эти учащиеся характеризуются поиском культурных ценностей и нормативов, оправдывающих суицидальное поведение и делающих его в какой – то мере привлекательным. Шкала «Максимализм» - высокий показатель у 2,3% (1 человек) – выражен инфантильный максимализм ценностных установок. Распространение на все сферы жизни содержания локального конфликта в какой-то одной жизненной сфере. По шкале «Временная перспектива» высокие показатели выявлены у 4,6% учащихся (2 человека). Невозможность конструктивного планирования будущего, это может быть вызвано следствием сильной погруженности в настоящую ситуацию, трансформацией чувства неразрешимости текущей проблемы в глобальный страх неудач и поражений в будущем.

По шкале «Антисуицидальный фактор» выявлены высокие показатели у 11,9% учеников (5 человек) это свидетельствует о глубоком понимании чувства ответственности за своих близких, чувства долга. Это представление о греховности самоубийства, боязнь боли и физических страданий. Низкий показатель был выявлен у 35,7% учащихся (15 человек) – это говорит о том, что у учащихся отсутствует чувство ответственности за свою жизнь и чувство долга перед близкими.

Все же надо признать, что суицид - это социальная проблема, которая напрямую связана с процессами, происходящими в обществе. Поэтому истоки этой проблемы и пути ее решения нужно искать в обществе.